

Министерство здравоохранения Республики Адыгея
Государственная бюджетная профессиональная образовательная организация
Республики Адыгея
«Майкопский медицинский колледж»

Утверждаю: _____
Директор
ГБПОО РА «ММК»
А. А. Самоквитов
« 10 » _____ 2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ
В ОБЛАСТИ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ЦИКЛА «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ
ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»
Для слушателей ОДПО

Цель:	курсы повышение квалификации
Категория слушателей:	средний медицинский персонал
Срок обучения:	24 дня (144 часа)
Форма обучения:	очная
Режим занятий:	4-8 часов в день

г. Майкоп 2022 г.

I. Паспорт программы

1.1 Нормативно- правовая основа разработки программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Минобрнауки России от 12.05.2014 № 502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»,
4. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
5. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»,
6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов среднего медицинского образования в фармацевтическом образовании в сфере здравоохранения Российской Федерации»,
7. Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов среднего медицинского образования в фармацевтическом образовании».

1.2. Цель реализации:

Целью учебной дисциплины является повышение уровня теоретических и практических знаний, умений, навыков медицинской сестры онкологических отделений и кабинетов, необходимых для осуществления профессиональной деятельности в рамках специальности Сестринское дело.

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- деятельности в команде;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятиях при онкологических заболеваниях у пациентов различных возрастных групп;
- применения методов и средств профилактики онкологических заболеваний;
- оформления медицинской документации;

– использования медицинского оборудования, инструментария и подготовки рабочего места;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место;
- работать с формами учетно-отчетной документации, в том числе на электронных носителях;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- использовать необходимые нормативно-правовые документы в профессиональной деятельности;
- соблюдать права пациента в процессе оказания медицинской помощи;
- наблюдать и оценивать изменения в состоянии пациента при получении лекарственной терапии и побочных действиях;
- проводить обследование пациента при экстренных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- осуществлять транспортировку пациента;
- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;
- участвовать в диагностике, лечении и профилактике онкологических заболеваний у пациентов всех возрастов в пределах своих профессиональных компетенций;
- знать:
- правовую нормативную документацию, регламентирующую профессиональную деятельность;
- основные проявления побочных действий лекарственных средств и тактику медицинского работника в случае их возникновения;
- эргономическое оборудование, технологии и биомеханику безопасного перемещения пациентов и грузов;
- механизмы формирования позитивной среды общения, принципы адаптации пациента к болезни и новым условиям жизни;
- основные параметры жизнедеятельности;
- алгоритмы оказания первой медицинской помощи при состояниях и заболеваниях, представляющих угрозу жизни пациента;
- алгоритмы оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;
- организацию оказания онкологической помощи населению;
- порядок и методы онкологического обследования пациента;
- этиологию, патогенез, диагностику, общие принципы лечения и профилактику онкологических заболеваний;
- должностные обязанности медицинской сестры онкологического отделения (кабинета);
- правила оформления медицинской документации.

1.3. Планируемые результаты обучения:

Слушатель совершенствует общие компетенции, включающими в себя способность:

- ПК.1.** способность организовать работу кабинета
- ПК.2.** способность проводить санитарно-просветительную работу
- ПК.3.** Способность осуществлять процесс сестринского ухода при заболеваниях по профилю «онкология»
- ПК.4.** способность оказывать доврачебную медицинскую помощь пациентам при несчастных случаях и неотложных состояниях
- ПК.5.** Способность оказывать неотложную помощь при чрезвычайных ситуациях и катастрофах

Слушатель совершенствует профессиональные компетенции, включающими в себя способность и готовность:

- ОК.1.** понимать сущность и социальную значимость профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК.2** организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК.3** принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК.4** осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК.5** Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК.6** работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК.9** быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.
- ОК.11** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
- ОК.12** организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной

санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

Срок освоения программы повышения квалификации по очной форме обучения —144 часа.

Уровень профессионального образования:

специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности «Сестринское дело».

1.4. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

(Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») характеристика по должностям «Фельдшер», «Медицинская сестра», «Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)» включает в себя:

Квалификационная характеристика по должности «Фельдшер»

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)» характеристика по должности «Фельдшер» включает в себя

Должностные обязанности. Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний, выписывает рецепты. Оказывает доврачебную помощь, ассистирует врачу при операциях и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические

мероприятия. Организует и проводит диспансерное наблюдение за различными группами населения (дети; подростки; беременные женщины; участники и инвалиды войн; пациенты, перенесшие острые заболевания; пациенты, страдающие хроническими заболеваниями). Организует и проводит профилактические прививки детям и взрослым. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами. Ведет медицинскую учетно-отчетную документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций; статистику состояния здоровья обслуживаемого населения; правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы диспансеризации; основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело" и сертификат специалиста по специальности "Лечебное дело" без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика по должности «Медицинская сестра»

Должностные обязанности. Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных

состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельность медицинских организаций; правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы валеологии и санологии; основы диетологии; основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний; основы медицины катастроф; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело» и сертификат специалиста по специальности «Сестринское дело» без предъявления требований к стажу работы.

Квалификационная характеристика на должности

«Медицинская сестра врача общей практики (семейного врача)»

Должностные обязанности. Организует амбулаторный прием врача общей практики (семейного врача), обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлений, подготавливает к работе приборы, инструменты. Ведет персональный учет,

информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения, участвует в формировании групп диспансерных больных. Выполняет профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом общей практики (семейным врачом) в поликлинике и на дому, участвует в проведении амбулаторных операций. Обеспечивает врача общей практики (семейного врача) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными средствами, спецодеждой. Учитывает расход медикаментов, перевязочного материала, инструментария, бланков специального учета. Осуществляет контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременностью их ремонта и списания. Проводит доврачебные осмотры, в том числе профилактические, с записью результатов в индивидуальной карте амбулаторного больного. Выявляет и решает в рамках компетенции медицинские, психологические проблемы пациента. Обеспечивает и предоставляет сестринские услуги пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, включая диагностические мероприятия и манипуляции (самостоятельно и совместно с врачом). Проводит занятия (по специально разработанным методикам или составленному и согласованному с врачом плану) с различными группами пациентов. Принимает пациентов в пределах своей компетенции. Проводит профилактические мероприятия: выполняет профилактические прививки прикрепленному населению согласно календарю прививок; планирует, организует, контролирует профилактические обследования подлежащих осмотру контингентов с целью раннего выявления туберкулеза; проводит мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. Организует и проводит гигиеническое обучение и воспитание населения. Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях и несчастных случаях больным и пострадавшим. Своевременно и качественно ведет медицинскую документацию. Получает информацию, необходимую для качественного выполнения функциональных обязанностей. Руководит работой младшего медицинского персонала, контролирует объем и качество выполненной им работы. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Должен знать: законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; теоретические основы сестринского дела; основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни, а также семейной медицины; правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования; правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений; статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения и деятельности медицинских организаций; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования; основы диспансеризации; социальную значимость заболеваний; правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения; основные виды медицинской документации; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Среднее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Сестринское дело" и сертификат специалиста по специальности "Общая практика" без предъявления требований к стажу работы.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование модуля и тем	Теория	Практика	Сам. работа	Всего
1.	Коммуникативное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.	12	2	7	21
1.1	Система и политика здравоохранения в РФ.	2	-	1	3
1.1.1	Приоритетные направления развития здравоохранения в РФ.	2	-	1	
1.2	Теоретические основы сестринского дела.	8	-	4	12
1.2.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.	4	-	2	
1.2.2	Философия сестринского дела. Биоэтика.	4	-	2	
1.3	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	2	2	6
1.3.1	Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	2	-	1	
1.3.2	Организация электронного документооборота в подразделении медицинской организации.	-	2	1	
2.	Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	5	4	3	12
2.1	Санитарно – эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ.	2	2	1	5
2.2	Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	1	1	3
2.3	Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ – инфекции.	2	1	1	4
3.	Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь.	14	6	11	31
3.1	Медицина катастроф.	4	-	1	5
3.1.1	Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах.	4	-	1	
3.2	Неотложная доврачебная медицинская помощь.	10	6	10	26
3.2.1	Основы сердечно-легочной реанимации.	1	2	2	
3.2.2	Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.	2	-	2	
3.2.3	Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике	2	-	2	

	<i>внутренних болезней.</i>				
3.2.4	<i>Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях.</i>	3	4	2	
3.2.5	<i>Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i>	2	-	2	
Профессиональная деятельность медицинской сестры онкологического диспансера (кабинета).					
4.	Общая онкология.	8	8	6	22
4.1	Организация и структура службы онкологической помощи населению.	2	-	1	3
4.2	Современные представления об этиологии и патогенезе доброкачественных и злокачественных опухолей.	2	-	1	3
4.3	Общие принципы организации сестринского процесса в онкологическом диспансере.	2	8	4	14
4.3.1	<i>Общие принципы организации сестринского процесса в онкологическом диспансере.</i>	2	-	1	
4.3.2	<i>Технологии сестринских манипуляций.</i>	-	8	3	
4.4	Паллиативная помощь пациентам с онкологической патологией.	2	-	-	2
5.	Частная онкология.	33	42	33	108
5.1	Опухоли женских половых органов.	8	10	8	26
5.1.1	<i>Сестринский процесс при раке вульвы и влагалища.</i>	2	2	2	
5.1.2	<i>Сестринский процесс при раке шейки матки, раке тела матки.</i>	2	3	2	
5.1.3	<i>Сестринский процесс при раке яичников и маточных труб.</i>	2	2	2	
5.1.4	<i>Сестринский процесс при раке молочной железы.</i>	2	3	2	
5.2	Опухоли органов брюшной полости.	10	11	10	31
5.2.1	<i>Сестринский процесс при раке пищевода.</i>	2	2	2	
5.2.2	<i>Сестринский процесс при раке желудка.</i>	2	3	2	
5.2.3	<i>Сестринский процесс при раке кишечника.</i>	2	2	2	
5.2.4	<i>Сестринский процесс при раке прямой кишки.</i>	2	2	2	
5.2.5	<i>Сестринский процесс при опухолях печени и поджелудочной железы.</i>	2	2	2	
5.3	Опухоли мочевыделительной системы.	4	4	4	12
5.3.1	<i>Сестринский процесс при раке почек и мочеточников.</i>	2	2	2	
5.3.2	<i>Сестринский процесс при раке мочевого пузыря.</i>	2	2	2	
5.4	Опухоли мужских половых органов.	2	3	2	7
5.4.1	<i>Сестринский процесс при раке яичка,</i>	2	3	2	

	<i>полового члена, предстательной железы.</i>				
5.5	Системные злокачественные опухоли.	4	7	4	15
5.5.1	<i>Сестринский процесс при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах и лимфогранулематозе.</i>	2	3	2	
5.5.2	<i>Сестринский процесс при опухолях костной системы.</i>	1	2	1	
5.5.3	<i>Сестринский процесс при опухолях кожи и слизистых.</i>	1	2	1	
5.6	Рак лёгкого.	2	3	2	7
5.6.1	<i>Сестринский процесс при раке лёгкого.</i>	2	3	2	
5.7	Опухоли головного мозга.	1	2	1	4
5.7.1	<i>Сестринский процесс при опухолях головного мозга.</i>	1	2	1	
5.8	Опухоли щитовидной железы.	2	2	2	6
5.8.1	<i>Сестринский процесс при раке щитовидной железы.</i>	2	2	2	
6.	Региональный компонент.	2	-	-	2
6.1	Здоровый образ жизни.	2	-	-	2
7.	Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	2	-	-	2
8.	Экзамен.	6	-	-	6
	Итого:	82	62	60	204

2.2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Универсальный модуль № 1			
1. Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		21	
1.1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации		3	
<i>1.1.1. Приоритетные направления развития здравоохранения в Российской Федерации.</i>	Содержание учебного материала : Общий обзор нормативных правовых актов, регламентирующих федеральную и региональную политику в области здравоохранения Российской Федерации. Права и обязанности медицинских организаций, работников и пациентов. Основы медицинского страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Организация работы лечебно-профилактического учреждения.	2	1
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		1	1
1.2. Теоретические основы сестринского дела.		12	
<i>1.2.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры.</i>	Содержание учебного материала: Основы общей и медицинской психологии. Влияние соматических болезней на психику больного. Определение понятий «вход в болезнь», «фрустрация», «осознание болезни», «потеря контроля над ситуацией». Воздействие окружающей обстановки на пациента в условиях медицинского учреждения. Классификация типов больных. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Воздействие личности медработника. Ятрогенные заболевания. Профессиональные	4	3

	типы поведения медицинских работников. Принципы обеспечения благоприятной психологической среды в медицинских организациях. Особенности психологии общения в стрессовых ситуациях. Возрастная психология. Анатомо-физиологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. Проблемы пациентов пожилого и старческого возраста: физиологические, духовные, социальные, психологические. Способы удовлетворения жизненно-важных потребностей пациента. Особенности решения проблем пациента, связанные с дефицитом самоухода.		
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции.		2	3
1.2.2. Философия сестринского дела. Биомедицинская этика.	Содержание учебного материала : Основные принципы философии сестринского дела. Методология общения в профессиональной деятельности. Профессиональное поведение медицинского работника и способы его регулирования. Этический кодекс медицинской сестры России. Ошибки в профессиональной деятельности медработников и их этическая оценка. Медицинская тайна и информирование пациента. Биоэтические проблемы жизни и смерти. Эвтаназия. Танатология. Настоящие, потенциальные и приоритетные проблемы инкурабельных больных. Особенности сестринского ухода за инкурабельными больными в условиях стационара. Проведение паллиативного и симптоматического лечения больных с запущенными формами рака. Разделение больных с запущенными формами рака на категории, требующие различного подхода с деонтологических позиций	4	3
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, учебного пособия С.А. Мухина, И.И. Тарновская «Основы сестринского дела», А.Я. Иванюшкин, А.К. Хетагурова «История и этика сестринского дела»		2	3
1.3. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.		6	

1.3.1. Медицинская информатика. Применение ПЭВМ в медицине.	Содержание учебного материала : Понятие «информатика» как средство общения с окружающим миром на современном этапе развития общества. Основные направления развития вычислительной техники в области ее применения. Понятие о медицинской информатике. Общие сведения о компьютере. Состав технических средств. Устройство, принципы работы компьютера, подготовка компьютера к работе. Системный блок, компоненты системного блока, микропроцессор, оперативная память (ОЗУ), постоянно-запоминающее устройство (ПЗУ); периферическая часть (монитор, клавиатура, состав и назначение клавиш); внешние устройства, подключаемые к компьютеру; программное обеспечение, возможности ЭВМ на современном уровне; основные понятия о локальных и глобальных (мировых) компьютерных сетях, система ИНТЕРНЕТ, телекоммуникационные системы передачи информации, дистанционная связь, мультимедийные программы; основные направления использования компьютерных технологий в медицине.	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере		1	2
1.3.2. Организация электронного документооборота в подразделениях медицинской организации.	Практическое занятие. Автоматизация рабочих мест медицинского персонала с использованием компьютеров. Использование компьютерных технологий в приборах и аппаратуре медицинского назначения (снятие ЭКГ, спирография, лабораторная диагностика и т.д.)	2	2
Самостоятельная работа: изучение конспекта лекции, работа на компьютере.		1	2
2. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		12	
2.1. Санитарно-эпидемиологический режим в ЛПУ. Профилактика ВБИ	Содержание учебного материала : Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего персонала. Санитарно-гигиенические требования к пищеблоку и буфетным отделениям. Классы отходов, их характеристика, маркировка. Понятие о внутрибольничной инфекции.	2	3

	Структура ВБИ. Пути передачи. Причины роста внутрибольничной инфекции. Нормативные документы по профилактике внутрибольничной инфекции. Уровни (способы) деkontаминации рук. Генеральная уборка процедурного кабинета. Санитарно-гигиенический режим в отделении. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.		
	Практическое занятие: Санитарно-эпидемиологический режим ЛПУ. Профилактика ВБИ. Порядок обращения с медицинскими отходами. Регламентирующие приказы и инструкции. Уровни (способы) деkontаминации рук. Классы отходов, их характеристика, маркировка.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения». Изучение конспекта лекций.		1	3
2.2. Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода	Содержание учебного материала : Понятие о дезинфекции. Виды дезинфекции. Новые средства дезинфекции. Требования к выписке, хранению, приготовлению дезрастворов. Дезинфекция предметов ухода за пациентами. Этапы предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Режимы стерилизации. Методы стерилизации. Особенности дезинфекции и стерилизации изделий многоразового и однократного применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода. Роль медицинской сестры в организации и проведении качественной обработки изделий медицинского назначения и предметов ухода.	1	3
	Практическое занятие: Обработка изделий медицинского назначения и предметов ухода. Генеральная уборка процедурного кабинета. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Особенности дезинфекции и стерилизации	1	3

	изделий многоразового и одноразового применения, предметов ухода. Приказы, регламентирующие обработку изделий медицинского назначения и предметов ухода.		
Самостоятельная работа: Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.		1	3
2.3. Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции	Содержание учебного материала : Этиология вирусных гепатитов. Эпидемиология вирусных гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи (А,Е). профилактика и противоэпидемические мероприятия в очагах гепатитов с фекально-оральным механизмом передачи. Вирусные гепатиты с парентеральной передачей (В, дельта, С). Профилактика гепатита В и других посттрансфузионных гепатитов. Контингенты, подлежащие обследованию на HBS-антиген. Регламентирующие документы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом. Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция). Санитарно-просветительная работа.	2	3
	Практическое занятие: Профилактика вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции. Профилактика и противоэпидемические мероприятия, регламентирующие приказы. Возбудитель ВИЧ-инфекции. Пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение. Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-	1	3

	инфекцию. Санитарно-просветительная работа. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции. Сестринский уход за больными СПИД, правила безопасности при работе с больными СПИДом.		
Самостоятельная работа:	Работа с информационно-методическим пособием «Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация изделий медицинского назначения. Профилактика ВИЧ-инфекции. Профилактика внутрибольничных инфекций». Изучение конспекта лекции.	1	3
3. Медицина катастроф. Неотложная доврачебная помощь		33	
3.1. Медицина катастроф.		5	
3.1.1. <i>Современные принципы медицинского обеспечения населения при ЧС и катастрофах</i>	Содержание учебного материала : Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристики сортировочных групп. Виды кровотечений. Способы остановки наружных кровотечений. Синдром длительного сдавливания.	4	3
Самостоятельная работа:	Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь»	1	3
3.2. Неотложная доврачебная медицинская помощь		28	
3.2.1. <i>Основы СЛР</i>	Содержание учебного материала : Определение понятия «терминального состояния». Виды терминальных состояний. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей и непрямого массажа сердца. Критерии	1	3

	эффективности реанимации, ее продолжительность. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.		
	Практическое занятие: Основы сердечно-легочной реанимации. Обследование пострадавших, восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ и непрямой массаж сердца.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий, отработка техники проведения сердечно-легочной реанимации на фантоме, техники наложения артериального жгута и различных видов транспортных шин.		2	3
<i>3.2.2. Доврачебная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях</i>	Содержание учебного материала: Основные патологические процессы, развивающиеся в организации пострадавших с отморожениями и ожогами. Утопление, удушение, электротравмы. Особенности проведения спасательных и реанимационных мероприятий	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий.		2	3
<i>3.2.3. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней</i>	Содержание учебного материала: Угрожающие жизни неотложные состояния и острые заболевания: острая сосудистая недостаточность, гипертонический криз, бронхиальная астма, гипергликемическая и гипогликемическая кома, отек легких, инфаркт миокарда. Медсестра должна уметь: оценить тяжесть состояния пациента и оказать первую медицинскую помощь при острой коронарной, острой сердечной, острой сосудистой и острой дыхательной недостаточности, гипертоническом кризе, комах при сахарном диабете; осуществлять подачу кислорода из портативных аппаратов; осуществлять подачу кислорода через спирт.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф.		2	3

Неотложная доврачебная медицинская помощь».			
<i>3.2.4. Доврачебная помощь при травмах и кровотечениях</i>	Содержание учебного материала: Определение понятий «травма». Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиника, профилактика и лечение. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки.	4	3
	Практическое занятие: Неотложная помощь при кровотечениях. Неотложная помощь при травмах. Обследование больных с кровотечением. Наложение кровоостанавливающего жгута и пальцевое прижатие сосудов. Медсестра должна уметь останавливать наружные кровотечения с помощью подручных средств. Обследование больных с травмами. Иммобилизация при травмах опорно-двигательного аппарата и особенности транспортировки. Наложение бинтовых повязок; наложение транспортных шин (табельных и из подручных средств). Медсестра должна уметь следить за состоянием пострадавшего во время транспортировки; видеть признаки проникающего ранения грудной клетки.	4	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф. Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий		2	3
<i>3.2.5. Неотложная помощь при острых аллергических реакциях и отравлениях.</i>	Содержание учебного материала: Клинические формы острых аллергических реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина анафилактического шока. Профилактика аллергических реакций. Понятие «отравление». Пути поступления яда в организм. Общие принципы лечения.	2	3
Самостоятельная работа: Изучение конспекта лекций, учебного пособия «Медицина катастроф.		2	3

Неотложная доврачебная медицинская помощь», решение ситуационных задач, выполнение тестовых заданий			
3.2.6. Зачет	Зачетное занятие проводится в форме тестового контроля. В случае получения результата менее 80% проводится дополнительного собеседование.	1	

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем часов	Уровень освоения
Специальный модуль № 2			
Профессиональная деятельность медицинской сестры онкологического диспансера (кабинета).		132	
4. Общая онкология.		22	
4.1. Организация и структура службы онкологической помощи населению.	Содержание учебного материала: Цель, задачи и структура онкологической службы в РФ. Роль средних медицинских работников в организации оказания медицинской помощи онкологическим больным. Значение амбулаторно-поликлинических учреждений и онкологических диспансеров в ранней диагностике и профилактике онкологических заболеваний. Скрининговые программы - их роль в раннем выявлении онкопатологии. Принципы реабилитации онкологических больных. Особенности наблюдения за онкологическими больными на участке. Диспансерное наблюдение за пациентами с предраковыми заболеваниями и больными после лечения в онкологическом диспансере. Организация работы смотровых кабинетов поликлиник и их роль в своевременной диагностике опухолей видимой локализации. Принципы экспертизы трудоспособности у онкологических больных. Структура и организация работы онкологического диспансера. Охранительный режим в онкологическом диспансере. Организация преемственности в работе амбулаторно-поликлинических учреждений и онкологических диспансеров.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературы.		1	3

4.2. Современные представления об этиологии и патогенезе доброкачественных и злокачественных опухолей.	Содержание учебного материала: Современные взгляды на этиологию и патогенез злокачественных новообразований. Понятие об опухолевой прогрессии. Наследственная предрасположенность к развитию опухолевых заболеваний. Предраковые факторы риска для возникновения онкологических заболеваний. Зоны метастазирования при наиболее распространенных опухолях. Роль профилактических осмотров в ранней диагностике злокачественных новообразований.	2	3
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературы.		1	3
4.3. Общие принципы организации сестринского процесса в онкологическом диспансере.		14	
4.3.1 Общие принципы организации сестринского процесса в онкологическом диспансере	Содержание учебного материала: Независимые, зависимые и взаимозависимые сестринские вмешательства при оказании медицинской помощи онкологическим пациентам. Подготовка пациентов к диагностическим исследованиям (эндоскопические, рентгенологические, пункция костного мозга, трепанобиопсия, пункция и биопсия лимфатического узла, плевральная пункция и др.) Техника постановки клизм, газоотводной трубки. Катетеризация мочевого пузыря, уход за подключичным катетером, уход за трахеостомой, гастростомой, цистостомой и др. Профилактика пролежней у тяжелобольных. Правила хранения и выписывания наркотических и сильнодействующих лекарственных средств. Симптоматическая терапия. Способы и методы введения лекарственных веществ. Возможные осложнения лекарственной терапии. Гемотрансфузии. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к переливанию крови и ее компонентов. Правила хранения крови, ее компонентов и других трансфузионных препаратов. Наблюдение за пациентами после гемотрансфузии. Медицинская документация. Возможные	2	3

	посттрансфузионные осложнения. Уход за пациентами после лучевой терапии. Понятие о реабилитации. Роль медицинской сестры онкологического диспансера и поликлиники в реабилитации онкологических пациентов.		
Самостоятельная работа: Работа с конспектами лекций, дополнительной литературы.		1	3
4.3.2. <i>Технологии сестринских манипуляций.</i>	Практическое занятие: Внедрить в практическую деятельность медицинской сестры стандартизированные планы сестринского ухода. Осуществить стандартный план ухода при: - боли (у взрослого пациента); - риске обезвоживания; - неподвижности (в связи с уменьшением подвижности);	8	3
	- неудовлетворении потребности в адекватном питании; - нарушении функции кишечника; - неудовлетворении потребности в личной гигиене, надевании одежды; - лихорадящем состоянии; - нарушении сна в связи с тревожностью; - тошноте и рвоте; - пролежни. Обучить пациента уходу за стомой (илео-, коло-, цистотомой). Оформить протоколы стандартизированных планов ухода при проведении сестринским персоналом текущей и итоговой оценки результатов ухода, позволяющей определить эффективность сестринского ухода. Оценить описание боли по шкале для оценки описания боли пациентом, используя простейшую описательную шкалу интенсивности боли, цифровую шкалу интенсивности боли от 0 до 10 и визуально-аналоговую шкалу.		
Самостоятельная работа: отработка алгоритмов сестринских манипуляций на фантомах.		3	3

4.4. Паллиативная помощь пациентам с онкологической патологией.	Содержание учебного материала: Понятие о паллиативной помощи. Компоненты паллиативной помощи. Цель, задачи и принципы паллиативного лечения. История хосписного движения. Роль и задачи хосписов. Основные принципы ухода за пациентами. Наиболее частые проблемы и потребности пациентов. Обучение самообслуживанию. Боль. Типы боли. Причины боли у онкологических пациентов. Суммарная боль. Принципы контроля над болью. Основные лекарственные средства для управления болью в паллиативной медицине. Три ступени устранения боли, по рекомендации ВОЗ. Побочные эффекты от приема цитостатических и наркотических препаратов. Особенности питания пациентов на поздних стадиях заболевания.	2	3
5. Частная онкология		108	
5.1. Опухоли женских половых органов.		26	
5.1.1. <i>Сестринский процесс при раке вульвы и влагалища.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Фоновые и предраковые заболевания. Роль смотровых кабинетов в диагностике. Методы диагностики. Клинические проявления. Возможные проблемы пациентки. Сестринский диагноз. Оценка потребностей в сестринском уходе. Планирование сестринского ухода. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении у пациентов диагностических исследований. Психологическая поддержка пациенток. Методы лечения. Уход в послеоперационном периоде. Химиотерапия. Симптоматическая терапия. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии,	1	3

	химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.1.2. <i>Сестринский процесс при раке шейки матки, раке тела матки.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Фоновые и предраковые заболевания. Роль смотровых кабинетов в ранней диагностике. Методы диагностики. Клинические проявления. Возможные проблемы пациентки. Сестринский диагноз. Оценка потребностей в сестринском уходе. Планирование сестринского ухода. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациенток. Методы лечения. Уход в послеоперационном периоде. Химиотерапия и лучевая терапия. Симптоматическое лечение. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Профилактика.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных	2	3

	состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.1.3. <i>Сестринский процесс при раке яичников и маточных труб.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Группы риска. Классификация. Роль профилактических осмотров в ранней диагностике. Клинические проявления. Методы диагностики. Возможные проблемы пациентки. Сестринский диагноз. Оценка потребностей в сестринском уходе. Планирование сестринского ухода. Роль медицинской сестры при подготовке и в проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациенток. Методы лечения. Паллиативная терапия. Уход в послеоперационном периоде. Симптоматическая терапия. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка	1	3

	болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
<i>5.1.4. Сестринский процесс при раке молочной железы.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Факторы риска. Предрак. Значение профилактических осмотров, смотровых кабинетов, санитарно-просветительской работы в своевременной диагностике и профилактике рака молочной железы. Причины запущенности. Клинические проявления. Стадии заболевания. Принципы диагностики. Психологическая подготовка к диагностическим исследованиям. Возможные проблемы пациентки. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациентки. Методы лечения. Особенности ухода за пациентками. Понятие об излеченности и резектабельности. Критерии эффективности терапии. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Способы уменьшения косметических дефектов. Самообслуживание женщин.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных	2	3

	состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.2. Опухоли органов брюшной полости.		31	
5.2.1. <i>Сестринский процесс при раке пищевода.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Факторы риска. Роль национальных традиций в питании. Предрак. Доброкачественные опухоли пищевода. Клинические проявления рака пищевода. Стадии заболевания. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребн. пациента при сестринском уходе. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Подготовка к операции. Уход в послеоперационном периоде. Питание больных. Уход за гастростомой. Лучевая терапия, методы контроля во время ее проведения. Симптоматическое лечение. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации, диспансеризации и профилактике осложнений.	2	3
	Практическое занятие:	1	3

	1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.2.2. <i>Сестринский процесс при раке желудка.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологических заболеваний. Факторы риска. Доброкачественные опухоли желудка. Предрак. Клинические проявления. Стадии заболевания. Методы диагностики. Потенциальные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Симптоматическая терапия. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с	2	3

	данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.2.3. <i>Сестринский процесс при раке кишечника.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность, место в структуре онкологических заболеваний. Клинические проявления. Стадии заболевания. Методы и трудности диагностики. Объективные и субъективные причины осложнений. Возможные проблемы пациентов. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Уход за стомой. Симптоматическая терапия. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии,	1	3

	химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств(2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.2.4. <i>Сестринский процесс при раке прямой кишки.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Причины запущенности. Роль смотровых кабинетов и скрининг-программ в ранней диагностике и профилактике запущенности рака прямой кишки. Клинические проявления заболевания. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Паллиативная терапия. Особенности ухода в послеоперационном периоде. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации, и диспансеризации. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии,	1	3

	химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.2.5. <i>Сестринский процесс при опухолях печени и поджелудочной железы.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологических заболеваний. Клинические проявления. Особенности клиники рака поджелудочной железы в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении у пациента диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Уход за пациентами в послеоперационном периоде. Профилактика осложнений. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных	1	3

	состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.3. Опухоли мочевыделительной системы.		12	
5.3.1. <i>Сестринский процесс при раке почек и мочеточников.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онко заболеваемости. Возрастные и половые особенности. Клинические проявления. Значение результатов исследования мочи в ранней диагностике. Возможные проблемы пациентов. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Роль медицинской сестры при подготовке и проведении диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Особенности ухода. Роль медсестры в профилактике и реабилитации пациентов. Профилактика осложнений.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных	1	3

	состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагност. исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сес. манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.3.2. <i>Сестринский процесс при раке мочевого пузыря.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Возрастные и половые особенности. Доброкачественные опухоли. Профессиональный фактор в этиологии рака мочевого пузыря. Клинические проявления. Методы диагностики. Значение исследования мочи. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Сестринские вмешательства. Подготовка пациентов к диагностическим исследованиям. Оценка потребностей пациента при сестринском уходе. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Особенности ухода в послеоперационном периоде и после лучевой терапии. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации. Прогноз.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка	1	3

	болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.4. Опухоли мужских половых органов.		7	
5.4.1. <i>Сестринский процесс при раке яичка, полового члена, предстательной железы.</i>	Содержание учебного материала: Место в структуре онкологической заболеваемости. Клинические проявления. Методы диагностики. Причины запущенности. Значение смотровых кабинетов в ранней диагностике. Проблемы пациентов. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Симптоматическая терапия. Особенности ухода за пациентами. Психологическая поддержка пациентов. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.	2	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе	2	3

	ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.5. Системные злокачественные опухоли.		15	
5.5.1. Сестринский процесс при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах и лимфогранулематозе.	Содержание учебного материала: Понятие о гемобластозах. Определение острого лейкоза и нелейкемических гемобластозов. Распространенность заболевания. Место в структуре онкологической заболеваемости. Возрастные пики заболеваемости. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Особенности клинических проявлений, изменения в периферической крови, внекостномозговые поражения при лейкозах. Формы острых лейкозов. Диагностика. Подготовка пациента к пункции костного мозга, трепанобиопсии, биопсии лимфатического узла. Проблемы пациентов. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента, его психологическая поддержка. Принципы химиотерапии и методы контроля при ее проведении. Понятие о гематологической реабилитации. Критерии ремиссии. Особенности ухода. Симптоматическая терапия. Прогноз при различных вариантах заболевания. Диспансеризация.	2	3

	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.	2	3
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.5.2. <i>Сестринский процесс при опухолях костной системы.</i>	Содержание учебного материала: Место в структуре онкологической заболеваемости. Основные виды опухолей костной системы. Особенности этиологии. Варианты заболеваний, связанные с возрастом больных. Клинические варианты. Принципы диагностики. Возможные проблемы пациентов. Сестринский диагноз. Методы лечения. Симптоматическая терапия. Планирование и особенности сестринского ухода. Оценка потребностей пациента при сестринском уходе. Психологическая поддержка пациентов. Ортопедическая помощь. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.	1	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии,	1	3

	химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		1	3
5.5.3. <i>Сестринский процесс при опухолях кожи и слизистых.</i>	Содержание учебного материала: Распространенность. Место в структуре онкологической заболеваемости. Факторы, провоцирующие заболевание. Предрак. Клинические проявления. Особенности течения рака придатков кожи и меланомы. Значение профилактических осмотров в ранней диагностике предраковых заболеваний и злокачественных опухолей. Причины запущенности. Принципы диагностики. Гистологический вариант опухоли и прогноз. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей при сестринском уходе. Особенности сестринского ухода при лучевой и химиотерапии. Психологическая поддержка пациентов. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации больных.	1	3
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии,	1	3

	химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.		
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		1	3
5.6. Рак легкого		7	
5.6.1. Сестринский процесс при раке легкого	Содержание учебного материала: Доброкачественные и злокачественные опухоли легкого. Распространенность рака легкого. Место в структуре онкологической заболеваемости. Место в структуре онкологической заболеваемости. Предрасполагающие факторы. Клинические проявления. Методы диагностики. Объективные и субъективные причины, приводящие к запущенным формам заболевания. Роль флюорографического обследования в ранней диагностике. Значение рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении у пациента диагностических исследований. Критерии диагноза. Стадии рака легкого. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Симптоматическое лечение. Уход за пациентами в послеоперационном периоде и после лучевой терапии. Прогноз. Роль	2	3

	медицинской сестры в реабилитации и диспансеризации.		
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.	2	3
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
5.7. Опухоли головного мозга.		4	
5.7.1. Сестринский процесс при опухолях головного мозга.	Содержание учебного материала: Место в структуре онкологической заболеваемости. Основные виды опухолей. Механизм развития. Варианты, связанные с возрастом. Клинические проявления в зависимости от локализации опухоли. Принципы диагностики и лечения. Психологическая поддержка пациента. Прогноз. Проблемы пациента. Сестринские вмешательства. Оценка эффективности сестринских вмешательств. Особенности ухода за пациентами. Значение реабилитации, роль медицинской сестры при ее проведении. Диспансерное наблюдение. Профилактика осложнений.	1	3

	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.	1	3
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		1	3
5.8. Опухоли щитовидной железы.		6	
5.8.1. Сестринский процесс при раке щитовидной железы.	Содержание учебного материала: Доброкачественные и злокачественные опухоли щитовидной железы. Распространенность рака щитовидной железы. Место в структуре онкологической заболеваемости. Предраковые заболевания. Эндемический зоб. Йодная недостаточность и рак щитовидной железы. Значение профилактических осмотров в своевременной диагностике рака щитовидной железы. Клинические проявления заболевания. Методы и критерии диагностики. Стадии болезни. Возможные проблемы пациента. Сестринский диагноз. Планирование сестринского ухода. Оценка потребностей пациента. Роль медицинской сестры в подготовке и проведении у пациента	2	3

	диагностических исследований. Психологическая поддержка пациентов. Методы лечения. Симптоматическое лечение. Уход за пациентами после оперативного лечения, гамма-терапии и комбинированного лечения. Прогноз. Роль медицинской сестры в реабилитации и диспансерном наблюдении за пациентами.		
	Практическое занятие: 1. Организация сестринского процесса, его этапы. Проблемы пациента с данным видом патологии. Профилактика осложнений лучевой терапии, химиотерапии. Доврачебная помощь при возможных неотложных состояниях. Особенности питания и режима пациентов. Оценка болевого синдрома. Значение психологического компонента в процессе ухода за пациентом.	1	3
	2. Подготовка пациентов к необходимым при данной патологии методам диагностических исследований (лабораторных и инструментальных). Особенности организации ухода после химиотерапии, лучевой терапии. Обучение приемам личной гигиены. Техника сестринских манипуляций, реализуемых при данных видах патологии. Особенности сестринского ухода в пред- и послеоперационном периоде.	1	3
Самостоятельная работа: выявление проблемы у конкретного пациента и составление плана сестринских вмешательств (2 пациента) на основе конспектов лекций и практических занятий с решением ситуационных задач.		2	3
6. Региональный компонент		2	
6.1. Здоровый образ жизни.	Предмет и задачи валеологии. Факторы, влияющие на состояние здоровья. Компоненты здорового образа жизни.	2	3
7. Аккредитация и система непрерывного образования средних медицинских работников.	Содержание учебного материала: Проведение периодической аккредитации. Необходимые документы для прохождения периодической аккредитации: копия документа, удостоверяющего личность; страховой номер индивидуального		

	лицевого счета застрахованного лица; копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества; копия сертификата специалиста; копии документов об образовании и о квалификации; копии документов о квалификации, подтверждающих присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования – профессиональной переподготовки; копии документов о квалификации, подтверждающих повышение квалификации за отчетный период; трудовая книжка или сведения о трудовой деятельности. Составление портфолио, отчета и заявления. Подача документов в федеральную аккредитационную службу. Сроки рассмотрения документов для периодической аккредитации. Проведение периодической аккредитации. Апелляция. Сайт непрерывного медицинского образования.		
8. Экзамен		6	

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Контроль и оценка результатов освоения программы

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Полнота понимания социальной значимости профессии, проявление к ней устойчивого интереса	Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, умение осуществлять оценку и определять эффективность и качество их выполнения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Оперативность в оценке ситуации и принятии решений в стандартных и нестандартных ситуациях, полнота ответственности за принятые решения	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	- Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка на практических занятиях

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
--	--	---

ПК 2. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	• Полнота знаний нормативных правовых актов по выполнению стандартов медицинских услуг медицинскими сестрами • Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии • Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств • Грамотность оформления медицинской документации	• Тестирование
ПК 3. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур пациентам с онкологическими заболеваниями	• Полнота знаний нормативно-правовой базы • Полнота знаний о выполнении диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств медицинскими сестрами • Аккуратность и грамотность оформления медицинской документации	• Оценка выполнения практических действий • Тестирование • Демонстрация практических действий • Решение проблемно-ситуационных задач
ПК 4. Проводить профилактику онкологических заболеваний	• Полнота знаний нормативно-правовой базы • Правильность проведения санитарно-просветительной работы. • Грамотность оформления медицинской документации	• Оценка выполнения практических действий • Тестирование • Демонстрация практических действий
ПК 5. Осуществлять контроль состояния пациента	• Полнота знаний нормативных правовых актов по обеспечению качества медицинских услуг, выполняемых медицинскими сестрами • Грамотность оформления медицинской документации	• Оценка выполнения практических действий • Тестирование • Демонстрация практических действий
ПК 8. Оформлять медицинскую документацию	• Грамотность оформления медицинской документации	• Оценка выполнения практических действий • Тестирование

3.2. Формы аттестации

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Лабораторное дело в рентгенологии» организуется в форме экзамена, призвана выявить теоретическую и практическую подготовку специалистов в соответствии с требованиями квалификационных характеристик.

Экзаменационные вопросы

Вопросы общего блока

1. Валеология – как наука. Здоровый образ жизни, факторы влияющие на состояние здоровья.
2. Страховая медицина в условиях здравоохранения.
3. Основы медицинской этики и деонтологии. Психология межличностных отношений.
4. Понятие о сестринской педагогике, медицинской тайне.
5. Общие и барьерные меры защиты персонала и пациентов, профилактика внутрибольничного заражения медицинского персонала ВИЧ-инфекцией. Требования приказа МЗРФ № 170 от 16.08.94 г. «О мерах по своевременной профилактике и лечении ВИЧ-инфекции в РФ».
6. Дезинфекция, стерилизация, дезинсекция – определения. Виды, методы и средства дезинфекции.
7. Понятие о внутрибольничной инфекции. Источники. Пути передачи. Факторы передачи. Меры профилактики.
8. Нормативно-техническая документация, регламентирующая проведение мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций.
9. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к методам, средствам и режимам стерилизации, контроль качества.
10. Требования ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения» к проведению предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения, контроль качества.
11. Основные мероприятия осуществляемые службой экстренной медицинской помощи при ЧС.
12. Основные мероприятия, осуществляемые службой медицины катастроф среди населения в экстремальной обстановке. Профилактика раневой инфекции на этапах медицинской эвакуации.
13. Контроль качества предстерилизационной обработки, стерилизации, дезинфекции.
14. Сестринское дело, сестринский процесс, этапы сестринского процесса.
15. Сестринский уход за пациентами: виды ухода, организация ухода, предметы ухода. Критерии оценки эффективности ухода.
16. Философия сестринского дела, сестринское дело.
17. Структура сестринского образования в РФ.

18.Сестринская история болезни. Сестринский диагноз.

Вопросы неотложной помощи

1. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
2. Неотложная помощь при стенокардии.
3. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
4. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
5. Неотложная помощь при обмороке, коллапсе.
6. Сердечно-легочная реанимация (необходимые условия и правила проведения).
7. Анафилактический шок: клинические проявления, неотложная помощь.
8. Неотложная помощь при отёке лёгких: клинические проявления.
9. Неотложная помощь при отёке Квинке: клинические проявления.
- 10.Оказание неотложной помощи при гипо- и гипергликемической коме.
- 11.Неотложная помощь при судорожном синдроме и эпилептическом припадке.
- 12.Неотложная помощь при гипертермическом синдроме: виды гипертермии.
- 13.Виды кровотечений. Способы временной остановки наружных кровотечений.
- 14.Судорожный синдром. Неотложная доврачебная помощь.
- 15.Клинические признаки и неотложная помощь при желудочном кровотечении.
- 16.Клинические признаки и неотложная помощь при кишечном кровотечении.
- 17.Клинические признаки и тактика медицинской сестры при кишечной непроходимости.
- 18.Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
- 19.Неотложная доврачебная помощь при венозном кровотечении.
- 20.Тактика медицинской сестры при отравлении.
- 21.Тактика медицинской сестры при носовом кровотечении.
- 22.Признаки кровотечения из расширенных вен пищевода. Тактика медицинской сестры.
- 23.Тактика медицинской сестры при электротравме (электрошок IV степени. Клиническая смерть).

Вопросы по специальности

1. Тактика палатной медсестры при выявлении в отделении инфекционного больного.
2. Предопухолевые заболевания.
3. Принципы и современные методы лечения онкологических заболеваний: хирургический, лучевая терапия, лекарственная терапия.
4. Цитологические методы обследования онкологических больных: организация, методика, роль в диагностике онкологических заболеваний.
5. Эндоскопические методы обследования онкологических больных: фиброгастроскопия, эзофагоскопия, бронхоскопия – организация, методика и техника проведения. Показания и противопоказания. Значение в диагностике онкологических заболеваний. Подготовка больных к этим методам исследований.
6. Эндоскопические методы обследования онкологических заболеваний: ректоскопия, цистоскопия, лапароскопия - организация, методика и техника

проведения. Показания и противопоказания. Значение в диагностике онкологических заболеваний. Подготовка больных к этим методам исследований.

7. Рентгенодиагностический метод диагностики злокачественных опухолей. Значение и место их в диагностике онкологических заболеваний.
8. Виды лучевой терапии. Лучевая терапия, как самостоятельный метод лечения и комбинированный метод лечения. Постлучевые осложнения.
9. Сестринский процесс в послеоперационном периоде при онкологических заболеваниях, реабилитация.
10. Сестринский процесс при раке желудка, пищевода, реабилитация.
11. Сестринский процесс при раке ободочной и прямой кишки, реабилитация.
12. Сестринский процесс при раке лёгкого, реабилитация.
13. Сестринский процесс при раке печени и поджелудочной железы, реабилитация.
14. Сестринский процесс при раке молочной железы, реабилитация.
15. Сестринский процесс при злокачественных опухолях кожи, реабилитация.
16. Сестринский процесс при лимфогрануломатозе, лимфорегикулосаркоме, реабилитация.
17. Сестринский процесс при гемобластозах, трофобластической болезни, реабилитация.
18. Сестринский процесс при раке шейки матки и тела матки, реабилитация.
19. Сестринский процесс при опухолях мочеполовой системы, реабилитация.
20. Сестринский процесс при опухолях губы и слизистой оболочки рта, реабилитация.
21. Сестринский процесс при опухолях гортани, носоглотки, придаточных пазух носа, реабилитация.
22. Сестринский процесс при раке щитовидной железы, реабилитация.
23. Учёт и диспансеризация онкологических больных.
24. Сестринский процесс при раке мягких тканей и костей.
25. Сестринский процесс при опухолях яичников и маточных труб, реабилитация.
26. Правила и порядок выписки лекарственных средств онкологическим больным и учёта их в каждом отделении.
27. Сроки диспансерного наблюдения в первые 3 года и до конца жизни.
28. Сестринский уход за больными с предопухолевыми заболеваниями.
29. Сестринский процесс на различных этапах реабилитации онкологических больных.
30. Сестринский процесс при раке вульвы и влагалища, реабилитация.
31. Сестринский процесс при раке почек и мочеточников, реабилитация.
32. Сестринский процесс при раке мочевого пузыря, реабилитация.
33. Сестринский процесс при раке яичка, полового члена, предстательной железы, реабилитация.
34. Сестринский процесс при опухолях костной системы, реабилитация.
35. Сестринский процесс при опухолях головного мозга, реабилитация.
36. Паллиативная помощь пациентам с онкологической патологией, цели, задачи, принципы.

- 37.Современные представления об этиологии и патогенезе доброкачественных и злокачественных опухолей. Общие принципы организации сестринского ухода за больными с онкологической патологией.
- 38.Особенности сестринского ухода за больными с онкологической патологией в детских отделениях.
- 39.Функциональные обязанности, права и ответственность медицинской сестры онкологического отделения.

Манипуляционная техника

1. Санитарная обработка больного.
2. Приготовление дезсредств.
3. Дезинфекция предметов ухода.
4. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения.
5. Укладка в биксы перевязочного материала, одежды хирургического персонала.
6. Пользование стерильным биксом.
7. Обеззараживание рук.
8. Накрытие стерильного стола.
9. Транспортировка и перекладывание больного.
- 10.Пользование функциональной кроватью.
- 11.Приготовление постели.
- 12.Смена нательного и постельного белья.
- 13.Туалет больного.
- 14.Кормление больного в постели.
- 15.Питание больного через гастростому.
- 16.Измерение температуры тела, пульса.
- 17.Измерение числа дыхательных движений.
- 18.Измерение артериального давления.
- 19.Определение суточного диуреза.
- 20.Применение грелки и пузыря со льдом.
- 21.Подача кислорода.
- 22.Подача судна и мочеприёмника.
- 23.Постановка газоотводной трубки, всех видов клизм.
- 24.Катетеризация мочевого пузыря.
- 25.Ведение документации по учёту лекарственных средств.
- 26.Закапывание капель в нос, уши, глаза.
- 27.Пользование ингалятором.
- 28.Инъекции (все виды).
- 29.Взятие мазков из зева, сбор мокроты.
- 30.Подготовка пациента к исследованию кала на скрытую кровь.
- 31.Подготовка больных к лучевым исследованиям, эндоскопии.
- 32.Подготовка больного и участие в проведении плевральной пункции.
- 33.Проведение искусственного дыхания.
- 34.Наложение всех видов повязок.
- 35.Иммобилизация.

36.Остановка кровотечений.

37.Определение группы крови, проба на индивидуальную совместимость.

3.3. Фонд оценочных средств

ФОС состоит из тестовых заданий, позволяющих оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Тестовые задания

1. СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ЯВЛЯЕТСЯ НАУКОЙ, ИЗУЧАЮЩЕЙ

- (верно) общественное здоровье
- (верно) социальные факторы, влияющие на здоровье населения
- (верно) экономические факторы, влияющие на здоровье населения
- (верно) природные факторы и влияние окружающей среды

2. ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- (верно) трудовая активность населения
- (верно) заболеваемость
- (верно) демографические показатели
- (верно) физическое развитие населения
- обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом

3. ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДПОСЫЛКОЙ

- (верно) полноценного и гармонического развития человека
- (верно) повышения эффективности производства
- (верно) повышения производительности труда
- (верно) повышения народного благосостояния

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКУЮ БАЗУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

- (верно) сеть учреждений здравоохранения
- (верно) коечный фонд
- (верно) оснащенность аппаратурой
- (верно) укомплектованность врачебными кадрами

5. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПРИНОСИТ НАРОДНОМУ ХОЗЯЙСТВУ

- (верно) снижение производительности труда
- (верно) повышение профессиональной патологии
- (верно) снижение социальных условий жизни человека

- (верно) сокращение продолжительности жизни человека

6. О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- (верно) средняя продолжительность пребывания на койке
- (верно) летальность
- (верно) процент расхождения клинических патоанатомических диагнозов
- (верно) число осложнений
- число больных, переведенных в специализированные отделения

7. РАЗВИТИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- (верно) улучшение санитарно-гигиенического воспитания населения
- (верно) повышение уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта
- (верно) искоренение вредных привычек
- (верно) расширение сети больниц и отделений восстановительного лечения
- расширение массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности

8. ОПТИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ

- от 20 до 40 коек
- (верно) от 40 до 60 коек
- от 60 до 90 коек
- от 90 до 120 коек

9. В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СОСТАВЛЯЕТ

- гипертоническая болезнь
- профессиональные заболевания
- (верно) острые респираторные заболевания и грипп
- злокачественные новообразования
- сердечно-сосудистые заболевания

10. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ МОЖНО ИЗУЧИТЬ ПО ДАННЫМ

- (верно) обращаемости населения в медицинские учреждения
- (верно) деятельности ВКК и ВТЭК
- (верно) профилактических осмотров и диспансерного наблюдения
- причин смерти

11. УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ ЕЕ ПОКАЗАТЕЛЬ СОСТАВЛЯЕТ

- ниже 10% на 1000 населения
- от 11 до 15% на 1000 населения
- от 16 до 20% на 1000 населения
- (верно) от 21 до 25% на 1000 населения

12. НА СРЕДНЮЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ ВЛИЯЮТ

- (верно) состав больных по характеру заболевания
- (верно) квалификация врачей
- (верно) методы лечения
- (верно) оснащенность больницы

13. К КАЧЕСТВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА ОТНОСЯТСЯ

- (верно) летальность
- (верно) средний койко-день
- (верно) хирургическая активность
- (верно) процент расхождения клинических и анатомических диагнозов
- количество средств, затраченных на медикаменты

14. ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ОЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) состояние окружающей среды (воздух, водоснабжение, озеленение и др.)
- (верно) условия труда
- (верно) питание
- (верно) условия воспитания и обучения детей и подростков
- 015 Долг врача и среднего медицинского персонала
- (верно) обеспечить наилучшее лечение
- (верно) создать благоприятную обстановку для выздоровления больного
- (верно) установить доверительные отношения: больной - врач, врач - больной, врач - родственники больного, врачи между собой

15. В ОСНОВЕ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ИДЕИ

- (верно) гуманизма
- меркантилизма
- (верно) профессионализма
- (верно) индивидуализма

16. ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- умениями и навыками
- законами и признаками
- этническими особенностями региона
- (верно) моральной ответственностью перед обществом

17. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ - ЭТО

- (верно) совокупность вновь возникших в данном году заболеваний
- общее число больных, обратившихся в течение года за медицинской помощью
- отношение общего числа больных, обратившихся за медицинской помощью в течение года в расчете на 100 жителей
- процент заболевших среди постоянного населения данного района

18. ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
- протокол запущенности
- выписка из медицинской карты
- (верно) контрольная карта диспансерного наблюдения
- история болезни

19. ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ЗВЕНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- ВОНЦ Российской АМН
- НИИ онкологии
- (верно) онкологический диспансер
- онкологическое отделение
- онкологический кабинет

20. САМОЙ ЧАСТОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ У МУЖЧИН В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) рак легких
- рак желудка
- рак предстательной железы
- рак прямой кишки

21. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ЖЕЛУДКА В РОССИИ

- (верно) имеет тенденцию к снижению
- имеет тенденции к повышению
- стабильна

- в различных регионах имеет разную тенденцию

22. КУРЕНИЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА ЧАСТОТУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- рака легкого, яичников, мочевого пузыря
- (верно) рака легкого, гортани, мочевого пузыря
- рака легкого, почки, щитовидной железы
- рака легкого, желудка, толстой кишки
- рака легкого, шейки матки, лимфосаркома

23. ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ В ОНКОЛОГИИ НЕОБХОДИМЫ

- (верно) научно-обоснованная система организации специализированной помощи
- (верно) материально-техническая база
- (верно) своевременное и широкое внедрение в практику достижений медицинской науки

24. АРХИВНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1 года
- 3 лет
- (верно) 5 лет
- 10 лет
- 15 лет

25. БОЛЬНОЙ С УДАЛЕННЫМ ВОРСИНЧАТЫМ ПОЛИПОМ ПРЯМОЙ КИШКИ ДОЛЖЕН НАБЛЮДАТЬСЯ

- у хирурга
- у проктолога
- (верно) у онколога
- у терапевта

26. БОЛЬНАЯ 41 ГОДА, ОПЕРИРОВАННАЯ ПО ПОВОДУ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ФОРМЫ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ, ДОЛЖНА НАБЛЮДАТЬСЯ

- у хирурга
- (верно) у онколога
- у гинеколога
- у терапевта
- наблюдения не требуется

27. К ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ОТНОСИТСЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ПРИ НАЛИЧИИ В НЕМ

- 25 врачебных должностей
- (верно) 15 врачебных должностей
- 10 врачебных должностей
- 7 врачебных должностей
- 5 врачебных должностей

28. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ

- 1-е место
- (верно) 2-е место
- 7-8-е место
- 10-е место

29. ПРИРОСТ ЧИСЛА МУЖЧИН, УМЕРШИХ ОТ РАКА ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВА ДЕСЯТИЛЕТИЯ В ИНДУСТРИАЛЬНО РАЗВИТЫХ СТРАНАХ, ОБУСЛОВЛЕН В ОСНОВНОМ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

- раком желудка
- (верно) раком легкого
- опухолями яичка
- лейкозом

30. В ИНДУСТРИАЛЬНЫХ СТРАНАХ ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ УВЕЛИЧЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) старение населения
- резкое ухудшение экологической обстановки
- увеличение влияния профессиональных вредностей
- нет правильного ответа

31. ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ИЗУЧАЕТ

- (верно) причины возникновения и закономерности массового распространения опухолевых заболеваний
- (верно) возможности профилактики онкологических заболеваний и пути борьбы с ними

32. ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ СТАТИСТИКА В БОЛЬШЕЙ МЕРЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- (верно) описательному (дискриптивному) направлению в эпидемиологии злокачественных новообразований
- аналитическому направлению в эпидемиологии

33. ПРИНЦИПАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЛУЖБЫ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ В РОССИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) полнота учета всех заболевших злокачественными новообразованиями и умерших от них
- (верно) оперативный характер получения анализа и использования информации
- (верно) территориальность системы наполнения и использования полученных сведений

34. КОЛОНОСТОМУ НАКЛАДЫВАЮТ ПРИ РАКЕ:

- желудка
- мочевого пузыря
- (верно) прямой кишки
- пищевода

35. ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- (верно) развитие межкишечных свищей
- (верно) перитонит
- (верно) развитие острой кишечной непроходимости

36. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ

- (верно) диффузная фиброзно-кистозная мастопатия
- узловая фиброзно-кистозная мастопатия
- фиброаденома

37. К ОПУХОЛЕВЫМ ПРОЦЕССАМ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- фолликулярная киста
- фиброма яичников
- киста яичника
- (верно) дермоидная киста

38. К ИСТИННЫМ ОПУХОЛЯМ ЯИЧНИКОВ ОТНОСИТСЯ

- (верно) фолликулярная киста
- киста желтого тела
- параовариальная киста
- пилиоэпителиальная киста

39. ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ НА ФОНЕ БОЛЕЗНИ (БОУЭНА) СОСТАВЛЯЕТ

- почти 100%

- около 50%
- 15-20%
- (верно) 0%

40. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КРИТИЧЕСКОЙ МАССЫ, НЕСОВМЕСТИМОЙ С ЖИЗНЬЮ, ОПУХОЛЕВАЯ КЛЕТКА ДОЛЖНА ПРОЙТИ

- 10 удвоений
- 20 удвоений
- 30 удвоений
- (верно) 40 удвоений

41. РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЯИЧНИКИ

- лимфогенным путем
- ретроградно-лимфогенным путем
- (верно) гематогенным путем
- имплантационным путем

42. РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ МЕТАСТАЗИРОВАТЬ

- лимфогенно
- гематогенно
- (верно) имплантационно
- смешанно (лимфогенно + гематогенно)

43. РАК ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАЗИРУЕТ

- в плевру и печень
- в кости и легкие
- в печень и головной мозг
- в мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы
- (верно) в забрюшинные лимфоузлы и яичники

44. ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ВО ВНУТРЕННИХ КВАДРАНТАХ, ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ БУДУТ

- подмышечные лимфоузлы
- (верно) парастернальные лимфоузлы
- паховые лимфоузлы
- подлопаточные лимфоузлы

45. САРКОМА ЮИНГА МОЖЕТ МЕТАСТАЗИРОВАТЬ

- гематогенным путем
- (верно) лимфогенным путем
- смешанным (лимфогенным + гематогенным) путем

46. ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МОЖЕТ МЕТАСТАЗИРОВАТЬ

- (верно) лимфогенным путем
- (верно) гематогенным путем
- (верно) внутриорганно

47. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- (верно) плоскоклеточный рак
 - аденокарцинома
 - железисто-плоскоклеточный рак
 - недифференцированный рак
 - светлоклеточная аденокарцинома

48. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- плоскоклеточный рак
- (верно) аденокарцинома
 - саркома
 - светлоклеточный рак

49. ПЛОСКОКЛЕТОЧНЫЙ РАК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- (верно) в пищеводе и анальном канале прямой кишки
 - в желудке и тонкой кишке
 - в тонкой и ободочной кишке
 - в желудке и ободочной кишке

50. АДЕНОКАРЦИНОМА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ

- (верно) шейки матки
 - тела матки
 - влагалища
 - вульвы

51. НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О МЕСТНОЙ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА (СТАДИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ) МОГУТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНЫ

- при клиническом осмотре больного
- при рентгенологическом исследовании
- при использовании эндоскопических методов
- (верно) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом

52. В ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КЛЕТОК

- (верно) не нарушена
- нарушена умеренно
- нарушена выраженно
- возможны все варианты

53. ДИФФЕРЕНЦИРОВКА КЛЕТОК В ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ

- не нарушается
- (верно) нарушена часто
- нарушена редко
- нарушена всегда

54. ОСНОВНЫМ СВОЙСТВОМ КЛЕТОК ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВОООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) неконтролируемый рост
- контролируемый рост
- обязательное укорочение клеточного цикла
- обязательное удлинение клеточного цикла

55. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- (верно) полициклических ароматических углеводородов
- (верно) ионизирующего излучения
- (верно) ретровирусов

56. НАИБОЛЬШЕЙ КАНЦЕРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- жиры
- углеводы
- витамины группы А и В
- (верно) полициклические ароматические углеводороды
- белки

57. ИОНИЗИРУЮЩИЕ ИЗЛУЧЕНИЯ ОБЛАДАЮТ КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ

- (верно) при воздействии в малых дозах
- при воздействии в больших дозах
- не обладают канцерогенным действием

58. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СВЯЗЫВАЮТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ С ВИРУСОМ ГРУППЫ

- (верно) герпеса
- (верно) вируса папилломы

- аденовируса
- вираус гепатита

59. С ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВИРУСА НЕ СВЯЗЫВАЮТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- рака шейки матки
- рака печени
- (верно) рака желудка
- рака носоглотки
- лейкозов

60. ОСНОВНАЯ СУЩНОСТЬ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- в нарушении биохимических процессов в цитоплазме
- в нарушении взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- (верно) в повреждении генетического аппарата клетки

61. НАРУШЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОГО БАЛАНСА НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- рака яичников
- рака матки
- рака молочной железы
- (верно) рака печени
- рака предстательной железы

62. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ ТОЛЬКО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) инфильтративный рост
- (верно) метастазирование
- экспансивный рост

63. КАНЦЕРОГЕННЫМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ПРОЦЕССАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) работа с асбестом, сажей, производство резины
- (верно) работа с мышьяком, никелем, хромом и их соединениями
- (верно) деревообрабатывающая и мебельная промышленность

64. К ФИЗИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- (верно) ионизирующая радиация
- (верно) ультрафиолетовые лучи
- (верно) вибрация
- (верно) повышенное атмосферное давление

65. ДЛИТЕЛЬНАЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ИНСОЛЯЦИЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- (верно) рака кожи
- рака легкого
- рака желудка

66. НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВА К ОНКОГЕННОМУ ДЕЙСТВИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ КОЖА

- не содержащая пигмента
- содержащая незначительное количество пигмента
- (верно) сильно пигментированная

67. ДРОБЛЕНИЕ ОБЩЕЙ ДОЗЫ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ (ИОНИЗИРУЮЩЕМ) ОБЛУЧЕНИИ

- (верно) снижает онкогенный эффект
- повышает онкогенный эффект
- не оказывает какого-либо влияния на онкогенный эффект

68. ДРОБЛЕНИЕ ОБЩЕЙ ДОЗЫ ПРИ ДЕЙСТВИИ ХИМИЧЕСКИХ КАНЦЕРОГЕНОВ

- (верно) увеличивает онкогенный эффект
- не оказывает какого-либо влияния
- снижает онкогенный эффект

69. ОНКОГЕННЫЕ ВИРУСЫ

- являются инфекционными
- (верно) не являются инфекционными

70. ПЕРЕДАЧА ОНКОГЕННЫХ ВИРУСОВ ПРОИСХОДИТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- горизонтально, от особи к особи
- (верно) вертикально, через наследственный аппарат
- неизвестным механизмом

71. ОНКОГЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) только РНК-вирусы
- (верно) только ДНК-вирусы

72. ТРАНСФОРМАЦИЯ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ В ОПУХОЛЕВЫЕ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОНКОГЕННЫХ ВИРУСОВ

- (верно) не сопровождается гибелью клеток
- сопровождается гибелью клеток

73. НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕВРАЩЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ КЛЕТКИ В ОПУХОЛЕВУЮ В УСЛОВИЯХ ВИРУСНОГО КАНЦЕРОГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- локализация вируса в цитоплазме клетки
- (верно) интеграция ДНК или РНК вируса в ДНК клетки

74. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ПАПИЛЛОМ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ У ЧЕЛОВЕКА СВЯЗЫВАЮТ С ВИРУСОМ

- (верно) ДНК-содержащим
- РНК-содержащим
- (верно) из группы Рарова-вирусов
- из группы вирусов оспы

75. АДЕНОВИРУСЫ ВЫЗЫВАЮТ У ЧЕЛОВЕКА РАЗВИТИЕ

- папиллом
- опухоли ротоглотки
- контагиозного моллюска
- (верно) инфекции дыхательных путей

76. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ (ПОВРЕЖДЕНИЯ) НОРМАЛЬНОЙ КЛЕТКИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ЕЕ К ОПУХОЛЕВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ, МОГУТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНЫ В ВИДЕ

- (верно) генных мутаций
- (верно) хромосомных aberrаций
- (верно) изменений в количестве копий генов
- (верно) изменений в количестве хромосом

77. ДЛЯ РАКА ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНА

- повышенная кислотность желудочного сока
- (верно) сниженная кислотность желудочного сока
- повышение ранее сниженной кислотности желудочного сока

78. ДЛЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ I СТАДИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ АНАЛИЗА КРОВИ

- анемия
- лейкоцитоз
- (верно) правильного ответа нет

79. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ТОМОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ

- (верно) определить точную локализацию и распространенность процесса в легочной паренхиме
- (верно) изучить состояние трахеи и главных бронхов

- (верно) изучить состояние сегментарных бронхов
- (верно) уточнить состояние лимфатических узлов средостения и корней легких

80. РЕНТГЕНОКИНЕМАТОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- является основной методикой изучения морфологии органа и патологического процесса
- (верно) применение метода связано с большими трудностями
- (верно) увеличивает лучевую нагрузку на больного и рентгенолога
- качество изображения не уступает таковому на высококачественной рентгенограмме

81. ФАКТОРАМИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) длительная катетеризация крупных вен
- (верно) операции на органах малого таза и нижних конечностях
- (верно) длительное неподвижное положение в постели, пожилой возраст
- (верно) посттромботический синдром

82. ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ПНЕВМОНИИ ВКЛЮЧАЕТ:

- (верно) санацию полости рта, зева, верхних дыхательных путей
- (верно) раннюю активизацию больного
- (верно) комплекс дыхательных упражнений
- (верно) адекватное обезболивание
- длительное применение наркотических анальгетиков (больших доз)

83. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- (верно) как самостоятельный метод
- (верно) в комбинации с хирургическим методом
- (верно) в комбинации с лекарственной терапией (химио- и иммунотерапией)

84. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ РАДИКАЛЬНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

- подведение максимально возможной дозы излучения
- снижение биологической активности опухолевых клеток
- вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток
- достижение частичной регрессии опухоли
- (верно) достижение полной регрессии опухоли

85. ПАЛЛИАТИВНАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РЕШАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ

- (верно) подведение максимально возможной дозы излучения

- (верно) вызов гибели наиболее чувствительного пула опухолевых клеток
- (верно) получить торможение роста опухоли
- (верно) получить частичную регрессии опухоли

86. ЗАДАЧЕЙ КОРОТКОГО ИНТЕНСИВНОГО КУРСА ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- повышение операбельности
- повышение резектабельности
- достижение значительного уменьшения опухоли
- получение полной регрессии опухоли
- (верно) понижение жизнеспособности опухолевых клеток

87. К РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МОГУТ БЫТЬ ОТНЕСЕНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ОПУХОЛИ, КРОМЕ

- лимфогранулематоза
- лимфосаркомы
- семиномы
- (верно) аденокарциномы желудка
- мелкоклеточного рака легкого

88. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- пожилой возраст
- молодой возраст
- (верно) активный туберкулез

89. СОЧЕТАННАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ

- (верно) применение двух способов облучения или двух видов излучения
- расщепление курса лучевой терапии
- облучение с радиомодификаторами
- облучение в сочетании с химиотерапией

90. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ЭКСПОЗИЦИОННОЙ ДОЗЫ ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- Грей
- Рад
- Кюри
- (верно) Рентген

91. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЫ ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) Грей

- Кюри
- Рентген

92. К ЛУЧЕВЫМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ

- фиброз
- лучевая язва
- (верно) эритема кожи
- лучевой рак

93. НА ЧАСТОТУ МЕСТНЫХ ЛУЧЕВЫХ РЕАКЦИЙ НЕ ВЛИЯЕТ

- (верно) пожилой возраст
- аллергические заболевания
- сахарный диабет
- тиреотоксикоз
- правильного ответа нет

94. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОБЩИХ ЛУЧЕВЫХ РЕАКЦИЙ ПРИМЕНЯЮТ

- (верно) антигистаминные препараты
- (верно) витамины
- (верно) седативные средства

95. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТЕРАПИЯ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- рака почки
- (верно) мелкоклеточного рака легкого
- рака мочевого пузыря
- рака желудка
- рака яичников

96. ЭФФЕКТИВНАЯ ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ В РЯДЕ СЛУЧАЕВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- (верно) к уменьшению объема опухоли
- (верно) к переводу больного в операбельное состояние
- (верно) к возможному сокращению объема оперативного вмешательства

97. К ФАКТОРАМ, СКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ, ОТНОСЯТСЯ:

- (верно) курение
- травма
- (верно) контакт с мышьяковистыми соединениями

- лучистая энергия
- (верно) климатические условия
- эндогенные факторы

98. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- как самостоятельный радикальный метод
- (верно) как этап комбинированного лечения
- (верно) как паллиативный метод лечения

99. ПОКАЗАНИЯМИ К ХИМИОТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ГОЛОВЫ И ШЕИ ЯВЛЯЮТСЯ

- (верно) местные неоперабельные рецидивы
- (верно) отдаленные метастазы
- (верно) низкодифференцированные опухоли

100. АДЬЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- при раке щитовидной железы
- при плоскоклеточных опухолях головы и шеи
- (верно) при раке гортани
- показания для адьювантной химиотерапии не разработаны

101. ХИМИОТЕРАПИЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ГОЛОВЫ И ШЕИ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- (верно) до лучевой терапии
- (верно) одновременно с лучевой терапией
- (верно) после лучевой терапии

102. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА В РФ

- снижается
- стабильная
- (верно) повышается

103. НАИБОЛЬШАЯ ЧАСТОТА РАКА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ОТМЕЧАЕТСЯ

- в государствах Балтии
- в средней полосе России
- (верно) в Узбекистане
- в Сибири

104. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) плоскоклеточный рак

- саркома
- мукоэпидермоидная опухоль
- цилиндрома
- недифференцированный рак

105. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) язык
- дно полости рта
- слизистая щеки
- слизистая мягкого неба
- слизистая альвеолярного отростка челюсти

106. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАКА НОСОГЛОТКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН

- хирургический метод
- (верно) лучевой метод
- химиотерапия
- комбинированный (хирургический + лучевая терапия)

107. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В СНГ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ

- снижается
- остается на том же уровне
- (верно) растет

108. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- сиалографию
- (верно) пункцию опухоли с последующим цитологическим исследованием
- компьютерную томографию
- ангиографию

109. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ТЕРАТОМ, ТИМОМ, ФИБРОМ, ЛИПОМ И НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- (верно) хирургический метод
- лучевое лечение
- противоопухолевая лекарственная терапия
- комбинированное лечение

110. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- (верно) в качестве самостоятельного метода

- (верно) в комбинации с хирургическим методом
- (верно) в сочетании с противоопухолевой химиотерапией

111. БОЛЬШИНСТВО ВНУТРИПРОСВЕТНЫХ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- (верно) в верхней половине пищевода
- в нижней половине пищевода
- в абдоминальном сегменте пищевода

112. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ:

- (верно) рентгенологический
- (верно) эндоскопический
- радиоизотопный
- трахеобронхоскопия

113. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАКОМ ПИЩЕВОДА В СНГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕНДЕНЦИИ:

- увеличивается
- (верно) остается стабильной
- одинаковая в разных регионах
- (верно) имеются значительные территориальные различия

114. РАКОМ ПИЩЕВОДА

- (верно) чаще болеют мужчины
- чаще болеют женщины
- частота поражения не связана с полом

115. РАК ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 30-40 лет
- 40-50 лет
- 50-60 лет
- (верно) 60-70 лет

116. ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЧАСТОТУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ПИЩЕВОДА ОКАЗЫВАЕТ

- (верно) курение
- (верно) регулярное употребление крепких спиртных напитков
- (верно) регулярное применение в пищу строганины (замороженной рыбы)

117. УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ПИЩЕВОДА ОТМЕЧЕНО СРЕДИ КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ

- (верно) высокогорий

- (верно) пустынь
- (верно) по побережью Северного Ледовитого океана

118. ДИСФАГИЯ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МОЖЕТ ИМЕТЬ

- (верно) рефлекторный характер
- (верно) стойкий характер, обусловленный обтурацией опухолью
- (верно) смешанный рефлекторный и механический характер

119. БОЛИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА МОГУТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ В ОБЛАСТИ

- (верно) шеи
- (верно) грудной клетки
- (верно) эпигастрия

120. КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ РАКА ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ

- (верно) охриплость
- (верно) кашель
- (верно) эмпиема плевры
- (верно) медиастинит

121. В ОСНОВЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ ЛЕЖИТ

- рентгенологическое исследование
- (верно) морфологическое исследование
- ультразвуковое исследование
- ангиография

122. ОСТЕОГЕННЫЕ САРКОМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- (верно) до 25 лет
- от 30 до 40 лет
- от 40 до 50 лет
- старше 50 лет

123. САРКОМЫ ЮИНГА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- (верно) до 25 лет
- от 30 до 40 лет
- от 40 до 50 лет
- старше 50 лет

124. ХОНДРОСАРКОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ

- в детском возрасте
- в юношеском возрасте

- (верно) у людей старше 40 лет
- в любом возрасте

125. К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ, ОТНОСЯТСЯ

- (верно) нарушение внутриутробного развития
- (верно) влияние физических факторов
- (верно) влияние химических факторов
- (верно) хронический остеомиелит

126. К КОСТНО-МОЗГОВЫМ САРКОМАМ ОТНОСИТСЯ

- остеогенная саркома
- (верно) саркома Юинга
- хондросаркома
- паростальная саркома

127. ПЕРВИЧНОЙ САРКОМОЙ ЮИНГА МОГУТ ПОРАЖАТЬСЯ

- только длинные трубчатые кости
- только плоские кости
- (верно) длинные трубчатые и плоские кости

128. ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИМЕНЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- как самостоятельный метод лечения
- (верно) в предоперационном периоде
- (верно) в послеоперационном периоде

129. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ИСХОДНЫХ ТКАНЕЙ

- (верно) мезенхимы
- (верно) фиброзной ткани
- (верно) жировой ткани
- (верно) мышечной ткани

130. ФУНКЦИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ САРКОМЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАРУШАЕТСЯ

- редко
- (верно) как правило, при запущенных процессах
- всегда

131. ПОСТОЯННЫМ ПРИЗНАКОМ, КОТОРЫЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ САРКОМАМИ МЯГКИМИ ТКАНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) ограничение подвижности опухоли

- медленный рост
- боли
- нарушение функции конечности

132. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ МОГУТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- (верно) обзорная рентгенограмма
- (верно) ангиография и флебография
- (верно) пневмография
- (верно) лимфография

133. К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ (РЕЦИДИВИРУЮЩИМ, НО НЕ МЕТАСТАЗИРУЮЩИМ) ОТНОСЯТСЯ

- (верно) дифференцированные липосаркомы
- (верно) миксомы
- (верно) дифференцированные фибросаркомы

134. МЕТАСТАЗИРОВАТЬ В КОСТИ МОГУТ

- (верно) рак молочной железы
- (верно) рак яичников
- меланома

135. К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ КОСТЕОБРАЗУЮЩИМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТСЯ

- (верно) остеома
- (верно) остеобластома

136. ОПУХОЛИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ

- (верно) из фиброзной ткани
- (верно) из жировой ткани
- (верно) из мышечной ткани
- (верно) из синовиальной ткани

137. КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА КОЖУ ОБЛАДАЮТ

- (верно) лучистые энергии
- (верно) вещества, содержащие мышьяк
- (верно) производные каменноугольного дегтя и нефти

138. РАК КОЖИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ

- около 1%
- 2-3%

- (верно) 4-8%
- около 5%

139. БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ РАК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА КОЖЕ

- волосистой части головы
- (верно) лица
- верхних конечностей
- нижних конечностей
- туловища

140. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОЖИ ОТМЕЧЕНЫ

- среди лиц негроидной расы
- среди лиц монголоидной расы
- (верно) среди лиц белого населения Африки и Австралии
- одинаковы, независимо от расы и географии

141. КЛИНИЧЕСКИ ЗАПОДОЗРИТЬ НАЛИЧИЕ МЕЛАНОМЫ КОЖИ МОЖНО ПО СЛЕДУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ

- (верно) гиперпигментации
- (верно) асимметрии невоидного образования
- (верно) бурному темпу роста опухоли
- (верно) выпадению волос при волосатом невусе

142. НАЛИЧИЕ ДОЧЕРНИХ ПИГМЕНТНЫХ ВКЛЮЧЕНИЙ НА КОЖЕ ВОКРУГ МЕЛАНОМЫ УКАЗЫВАЕТ

- на местную распространенность процесса
- на наличие дополнительных невоидных образований
- на рецидив меланомы
- (верно) на диссеминацию процесса

143. ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- (верно) хирургический
- лучевая терапия
- комбинированный
- электрокоагуляция

144. ПРИ НАЛИЧИИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЛИЦА РАЗМЕРАМИ ДО 0.5 СМ В ОБЛАСТИ НОСОГУБНОЙ СКЛАДКИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- хирургического метода

- лучевой терапии
- (верно) криодеструкции
- химиотерапии

145. ПЯТИЛЕТНЯЯ ВЫЖИВАЕМОСТЬ БОЛЬНЫХ, ЛЕЧИВШИХСЯ ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, БЕЗ НАЛИЧИЯ РЕГИОНАРНЫХ МЕТАСТАЗОВ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 30-35%
- 40-45%
- (верно) 58-65%
- 78-80%

146. НАИХУДШЕЙ В ПЛАНЕ ПРОГНОЗА МОЖНО СЧИТАТЬ ЛОКАЛИЗАЦИЮ МЕЛАНОМЫ НА КОЖЕ

- ГОЛОВЫ
- верхних конечностей
- туловища
- (верно) нижних конечностей

147. ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ МЕЛАНОМЫ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- на губах
- на языке
- (верно) на слизистой верхней челюсти
- на слизистой нижней челюсти
- на миндалинах

148. МЕЛАНОМЫ В ГИГАНТСКИХ РОДИМЫХ ПЯТНАХ

- обычно происходят из участков с контактной активностью
- обычно образуются из глубоких клеточных элементов
- (верно) образуются только в мягких мозговых оболочках
- не образуются
- процент злокачественности очень низок

149. НАИБОЛЕЕ ПРИНЯТОЙ ТЕОРИЕЙ О ПРИРОДЕ КЛЕТОК РОДИМЫХ ПЯТЕН ЯВЛЯЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ КЛЕТОК

- из эпидермальных нервных элементов
- из меланоцитов с прогрессирующим созреванием
- из клеток Шванна
- (верно) из меланоцитов и элементов Шванна

- единой точки зрения не существует

150. ОСНОВНЫЕ КЛЕТКИ РАКА РАЗВИВАЮТСЯ

- из недифференцированных клеток основного клеточного слоя
- (верно) из волосяных матричных клеток
- из недифференцированных наружных корневых капсулярных клеток
- из недоразвитых плюрипотенциальных эпителиальных клеток

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

4. Организационно-педагогические условия

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация Программы обеспечивается специалистами с высшим или средним медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (манекен-симулятор для отработки СЛР, автоматический внешний дефибриллятор, симулятор младенца для отработки СЛР, коврики, косынки медицинские, жгуты кровоостанавливающие, расходные материалы (лицевые экраны, антисептик кожный, бинты марлевые, лейкопластырь, пакеты гипотермические, повязки противоожоговые и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

4.3. Требования к информационному обеспечению программы

Перечень рекомендуемых учебных изданий, дополнительной литературы, Интернет-ресурсов

Основная литература

1. Анестезиология: национальное руководство / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 1104 с.
2. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей: приложение к 7-му изданию «Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей» и «Справочника» AJCC: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. – М.: Практическая медицина, 2020 – 649 с.
3. Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 776 с.
4. Ламоткин И. А. Онкодерматология: атлас: учебное пособие – М.: Лаборатория знаний, 2019 – 878 с.
5. Маммология: национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 496 с.
6. Онкомамология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпрессинформ, 2019 – 328 с.

Дополнительная литература

1. Болевой синдром в онкологии / под ред. М. Е. Исаковой. – М.: Практическая медицина, 2019 – 384 с.
2. Введенская Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца... – Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2019 – 356 с.
3. Детская онкология: национальное руководство / под ред. М. Д. Алиева, В. Г. Полякова, Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: РОНЦ, 2019 – 684 с.
4. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2020 – 599 с.
5. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учебное пособие. – 3-е изд., стер. – М.: Академия, 2020 – 208 с.
6. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. Чиссова, Б. Алексеева, И. Русакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 694 с.
7. Пачес А. И. Опухоли головы и шеи: клиническое руководство. – 5-е изд., доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2019 – 478 с.
8. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / Под ред. С. К. Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 992 с.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

- справочная правовая система «Гарант»;
- справочная правовая система «Консультант плюс».

Профильные web-сайты Интернета:

- Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения(<http://www.mednet.ru>).
- Методические указания к дезинфицирующим средствам, нормативные документы(<http://dezsredstva.ru/>).
- Нормативные документы (<http://www.consultant.ru/>, <http://www.med-pravo.ru>).
- Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)