

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
"ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор управления
по учебной работе

Н.В. Кирпичникова

« 23 » сентября 2021 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ СКРИНИНГА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ»**

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре по специальностям:

31.08.32 Дерматовенерология
31.08.42 Неврология
31.08.53 Эндокринология
31.08.65 Торакальная хирургия
31.08.66 Травматология и ортопедия
31.08.67 Хирургия
31.08.68 Урология
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
31.08.73 Стоматология терапевтическая
31.08.74 Стоматология хирургическая
31.08.75 Стоматология ортопедическая
31.08.77 Ортодонтия

Укрупненная группа специальностей 31.00.00 Клиническая медицина

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть. Обязательные
дисциплины
Б1.В.ОД.3 (36 часов, 1 з.е.)**

Хабаровск
2021

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» разработана в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по специальностям:

31.08.32 Дерматовенерология
 31.08.42 Неврология
 31.08.53 Эндокринология
 31.08.65 Торакальная хирургия
 31.08.66 Травматология и ортопедия
 31.08.67 Хирургия
 31.08.68 Урология
 31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
 31.08.73 Стоматология терапевтическая
 31.08.74 Стоматология хирургическая
 31.08.75 Стоматология ортопедическая
 31.08.77 Ортодонтия

уровень подготовки кадров высшей квалификации) укрупненная группа специальностей
 31.00.00 Клиническая медицина, утверждёнными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации.

Составители программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Зенюков Артем Сергеевич	к.м.н.	заведующий кафедрой онкологии и патоморфологиче- ских дисциплин	КГБОУ ДПО ИПКСЗ

Утверждено педагогическим советом КГБОУ ДПО ИПКСЗ.
(Протокол № 6 от 23.09.2021г.)
 Согласовано с проректором управления по учебной работе.

Проректор управления
по учебной работе



Н.В. Кирпичникова

1. Общая характеристика

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» разработана для изучения дисциплины обучающимися по программам ординатуры по специальностям:

31.08.32 Дерматовенерология
31.08.36 Кардиология
31.08.42 Неврология
31.08.49 Терапия
31.08.53 Эндокринология
31.08.65 Торакальная хирургия
31.08.66 Травматология и ортопедия
31.08.67 Хирургия
31.08.68 Урология
31.08.69 Челюстно-лицевая хирургия
31.08.72 Стоматология общей практики
31.08.73 Стоматология терапевтическая
31.08.74 Стоматология хирургическая
31.08.75 Стоматология ортопедическая
31.08.76 Стоматология детская
31.08.77 Ортодонтия

2. Цель и задачи дисциплины, ее место в структуре образовательной программы ординатуры

Цель дисциплины: изучение обучающимися современных диагностических возможностей раннего выявления рака различных локализаций.

Задачи дисциплины:

1. Совершенствование знаний и умений по новым методам диагностики онкологических заболеваний.
2. Формирование представления о методологии проведения скрининговых осмотров целевых групп населения по раннему выявлению доброкачественных и предопухолевых процессов и злокачественных новообразований различных локализаций.
3. Совершенствование знаний и навыков в вопросах диагностики и профилактики фоновых и предраковых заболеваний.

Место дисциплины:

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» относится к блоку Б1.В.ОД образовательной программы высшего образования

Общая трудоемкость дисциплины:

Общая трудоемкость рабочей программы дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов

Содержание дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» обеспечивает подготовку выпускника к осуществлению профессиональной деятельности, направленной на объекты:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые);
- население.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения программы дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» у выпускника должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

- способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5) / готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5).

4. Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих формирование компетенций

Формирование универсальных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках освоения дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний» предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений, навыков и владений.

Врач должен знать:

- организацию онкологической помощи населению;
- морфологические классификации опухолей;
- опухоли и опухолеподобные процессы;
- формы роста и распространения опухолей;
- принципы диагностики злокачественных опухолей;
- лабораторные методы исследования, применяемые в онкологической практике;
- методы лучевой диагностики;
- скрининг онкологических заболеваний.

Врач должен уметь:

- выявить клинические показания к плановой и срочной госпитализации онкологических больных, показания для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния;
- получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания;
- назначить необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента;
- интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния пациента;
- определять необходимость специальных методов исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- интерпретировать лабораторные данные, полученные при обследовании больного: показателей иммунного статуса, опухолевых антигенов и маркеров, клинического, биохимического и морфологического исследования крови, мочи, плеврального экссудата, ликвора, асцитической жидкости, костного мозга;

- интерпретировать результаты рентгенологических методов обследования онкологических пациентов: рентгенограмму, маммограмму, ангиограмму, компьютерную томограмму, магнитно-резонансную томограмму(МРТ) и позитронно-эмиссионную томограмму (ПЭТ);
- интерпретировать данные ультразвукового исследования больного(УЗИ);
- интерпретировать данные эндоскопических методов исследования больного;
- проводить дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний различных локализаций;
- осуществлять раннее выявление и диагностику злокачественных опухолей.

Врач должен владеть навыками:

- клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями для выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний;
- диагностики предраковых состояний и изменений различных органов;
- алгоритмов скрининга злокачественных опухолей основных локализаций;
- практических рекомендации по скринингу рака основных локализаций.

Виды и задачи профессиональной деятельности по дисциплине:

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний.

5. Карта компетенций дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

Код и наименование трудовой функции	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения дисциплины ординатор должен		
			Знать	Уметь	Владеть навыками
	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма	получить информацию о лекарственных препаратах; обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии	методами контроля эффективности и безопасности фармакотерапии
А/01.8 - Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы (нервной /эндокринной системы) с целью постановки Диагноза А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной	ПК-5	способность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем / готовность к диагностике стоматологически	–организацию онкологической помощи населению; –морфологические классификации опухолей; –опухоли и опухолеподобные процессы; –формы роста и распространения опухолей; –принципы диагностики злокачественных опухолей; –лабораторные методы исследования, применяемые в онкологической практике; –методы лучевой	–выявить клинические показания к плановой и срочной госпитализации онкологических больных, показания для госпитализации или перевода больного на лечение к другому специалисту, определить профиль лечебного учреждения или специалиста с учетом особенностей и тяжести состояния; –получать информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания; –назначить необходимое обследование в соответствии с локализацией опухоли, возможными путями метастазирования и функциональным состоянием пациента; –интерпретировать данные, полученные при клиническом осмотре и оценке функционального состояния пациента; –определять необходимость специальных методов исследования	–клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями для выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний; –диагностики предраковых состояний и изменений различных органов; –алгоритмов скрининга злокачественных опухолей основных локализаций; –практических рекомендаций по скринингу рака основных локализаций

клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления травм, заболеваний и (или) состояний костно-мышечной системы, установления диагноза A/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза A/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмой, челюстно-лицевой области и установление диагноза A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза		х заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	диагностики; –скрининг онкологических заболеваний	(лабораторные, рентгенологические и функциональные); –интерпретировать лабораторные данные, полученные при обследовании больного: показателей иммунного статуса, опухолевых антигенов и маркеров, клинического, биохимического и морфологического исследования крови, мочи, плеврального экссудата, ликвора, асцитической жидкости, костного мозга; –интерпретировать результаты рентгенологических методов обследования онкологических пациентов: рентгенограмму, маммограмму, ангиограмму, компьютерную томограмму, магнитно-резонансную томограмму (МРТ) и позитронно-эмиссионную томограмму (ПЭТ); –интерпретировать данные ультразвукового исследования больного (УЗИ); –интерпретировать данные эндоскопических методов исследования больного; –проводить дифференциальную диагностику опухолевых и неопухолевых заболеваний различных локализаций; –осуществлять раннее выявление и диагностику злокачественных опухолей	
---	--	---	---	--	--

6.Содержание дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

Индекс	Наименование дисциплины	Кол-во часов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть		
Б1В.ОД	Обязательные дисциплины		
Б1В.ОД.3	Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний	36	УК-1 ПК-5
Тема 1.	Онкологическая служба в стране и мире	6	УК-1 ПК-5
Тема 2.	Ранняя диагностика основных локализаций рака	30	УК-1 ПК-5

Тема 1.Онкологическая служба в стране и мире. Принципы организации онкологической службы в России и мире. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей. Периоды развития опухолевого процесса. Федеральные стандарты диагностики и стадирования злокачественных опухолей (обязательные и дополнительные процедуры).

Тема 2. Ранняя диагностика основных локализаций рака. Понятие о скрининге. Преимущества и недостатки скрининга. Принципы ранней диагностики злокачественных новообразований. Диспансеризация в скрининге рака. Общие принципы диагностики опухолей. Диагностический алгоритм в онкологии, этапы диагностики. «Малые» признаки. Виды диагностических исследований. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак. Врачебный осмотр и мануальные обследования для выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний различных локализаций.

Методы диагностики онкологических заболеваний:

Лабораторные методы диагностики. Традиционные клинические и биохимические исследования: вероятные признаки опухолевого процесса. Иммунологические исследования: особенности иммунного статуса онкологического больного. Опухолевые маркеры (специфические и неспецифические): онкофетальные и плацентарные белки, белки острой фазы воспаления, парапротеины, опухолевые антигены (SCC, UBC и др.), гормоны, ферменты и изоферменты. Молекулярно-генетические методы и маркеры: возможности применения для ранней диагностики, профилактики и при подборе терапии.

Методы визуализации новообразований. Рентгенодиагностика новообразований. Особенности рентгенологической картины исследования опухолей различных органов: ЖКТ, органов грудной клетки, молочной железы, женской половой системы, мочевыделительной системы, опорно-двигательного аппарата. Компьютерная томография и магнитно-резонансная томография (МРТ): показания и противопоказания при подозрении на онкологический процесс. Возможности и показания к проведению ультразвуковой диагностики в онкологии: диагностика опухолей различных органов и тканей при УЗИ.

Эндоскопические методы диагностики в онкологии, показания к проведению и возможности методов. Получение биопсийного материала.

Морфологические методы диагностики новообразований. Способы получения материала для морфологического исследования. Принципы морфологического исследования. Методы морфологического исследования новообразований: цитологические, гистологические, гистохимические, иммуногистохимические, иммунофлуоресценция, иммуноферментный анализ.

7. Учебно-тематический план дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

Индекс	Наименование раздела (темы) дисциплины	ЗЕТ						Форма контроля	Шифр компетенций
			Всего	Ауд	Лекц	Пр	СРС	Зачет	
Б1.В. ОД.3	Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний	1	36	24	2	22	12	Тестирование	УК-1, ПК-1, ПК-5
Тема 1	Онкологическая служба в стране и мире		6		2		4	Реферат	УК-1, ПК-1, ПК-5
Тема 2	Ранняя диагностика основных локализаций рака		30			22	8	Реферат	УК-1, ПК-1, ПК-5

8. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата.

- **итоговый контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме тестирования после освоения дисциплины.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«**Отлично**» - 90-100% правильных ответов;

«**Хорошо**» - 80-89% правильных ответов;

«**Удовлетворительно**» - 70-79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» - 69% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «**Зачтено**» – ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- «**Не зачтено**» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (20 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

8.2. Примерные задания

8.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов:

1. Операционно-биопсийный материал. Виды биопсий по способу забора материала, особенности при онкологических заболеваниях.

2. Понятие о предопухолевых и псевдоопухолевых процессах, морфологические критерии диагностики.

3. Скрининг онкологических заболеваний на примере раков различных локализаций.

4. Лабораторные методы диагностики опухолей.

5. Рентгенологические методы в диагностике опухолей.

6. Методы визуализации новообразований.

7. Эндоскопические методы диагностики в онкологии.
8. Морфологические методы диагностики новообразований
9. Понятие о клиническом минимуме обследования при подозрении на рак.
10. Диспансеризация в скрининге рака.
11. Онкологическая настороженность в работе врача-специалиста.

8.2.2 Примерные задания для итогового контроля

Примеры вопросов тестового контроля

1. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:
 - а) рентгеноскопия
 - б) биопсия опухоли*
 - в) УЗИ
 - г) компьютерное обследование
 - д) термография
2. В дифференциальной диагностике рака и язвы желудка наиболее надежным методом диагностики для исключения малигнизации считается:
 - а) эндоскопия желудка с биопсией
 - б) рентгенологический метод (Rg-скопия, Rg-графия)
 - в) исследование кала на скрытую кровь
 - г) исследование желудочного сока с гистамином
3. Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены:
 - а) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом
 - б) при рентгенологическом исследовании
 - в) при использовании эндоскопических методов
 - г) при клиническом осмотре больного
4. Внутрипротоковые папилломы молочной железы рентгенологически могут быть выявлены при:...
 - а) дуктографии
 - б) бесконтрастной маммографии
 - в) крупнокадровой флюорографии
 - г) не могут быть выявлены рентгенологически
5. Радиоактивный йод применяют с целью диагностики и лечения опухолей:
 - а) щитовидной железы
 - б) желудка
 - в) поджелудочной железы
 - г) почки
 - д) предстательной железы
6. Рентгенологическим признаком остеобластокластомы является:
 - а) крупный литический очаг в эпифизе кости, иногда с остатками ячеистой структуры
 - б) нарушение кортикального слоя
 - в) экстраоссальный компонент, не содержащий дополнительных включений
 - г) периостальная реакция в виде "козырька"

7. Определение уровня РЭА (раково-эмбрионального антигена) может быть использовано:
- а) для динамического наблюдения после лечения (в качестве мониторинга)
 - б) для уточнения степени распространенности опухоли (стадирования)
 - в) для установления диагноза рака
 - г) все ответы правильные
8. После выявления новообразования средостения при рентгенологическом исследовании оптимальным является:
- а) госпитализация в специализированную клинику с целью дообследования и выбора метода лечения
 - б) проведение противовоспалительного и общеукрепляющего лечения
 - в) динамическое наблюдение
 - г) назначение противоопухолевой химиотерапии или лучевого лечения
9. Наиболее информативным неинвазивным методом диагностики поражения лимфатических узлов средостения и корней легких является:
- а) рентгеновская компьютерная томография
 - б) рентгенография + линейная томография
 - в) рентгеноскопия
 - г) сканирование органов грудной клетки с цитратом галлия (^{67}Ga)
 - д) магнитно-резонансная томография
10. Какое осложнение может возникнуть при выполнении трансторакальной пункции опухоли легкого наиболее часто?
- а) пневмоторакс
 - б) гемоторакс
 - в) кровохаркание
 - г) имплантационное метастазирование
11. Для оценки местной распространенности опухолевого процесса при забрюшинных неорганных опухолях наиболее эффективно:
- а) компьютерная томография
 - б) ангиографическое исследование
 - в) экскреторная урография
 - г) рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
 - д) ультразвуковое исследование
12. Наиболее важным методом исследования при диагностике рака мочевого пузыря является:
- а) цистоскопия
 - б) бимануальное ректальное исследование при опорожненном мочевом пузыре
 - в) общий клинический анализ мочи
 - г) радионуклидная цистография
13. При каком из перечисленных новообразований диагностическая пункция опухоли может привести к быстрому метастазированию?
- а) меланоме
 - б) раке нижней губы
 - в) раке молочной железы
 - г) остеогенной саркоме

14. Какой метод обследования используется в России для скрининга на рак ободочной кишки?
- а) гемокульт-тест
 - б) ирригография
 - в) рентгеноскопия желудка и кишечника
 - г) колоноскопия
 - д) реакция Абелева-Татаринова
15. Для ранней диагностики рака молочной железы наиболее показана:
- а) маммография*
 - б) УЗИ молочных желез
 - в) пункционная Биопсия
 - г) секторальная резекция
 - д) самообследование
16. В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток:
- а) не нарушена*
 - б) нарушена умеренно
 - в) нарушена выраженно
 - г) возможны все варианты
17. Сочетание «N₀» обозначает:
- а) недостаточно данных для оценки регионарных лимфатических узлов
 - б) нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов*
 - в) одну из степеней поражения метастазами регионарных лимфатических узлов
18. Термографический метод наиболее информативен при обследовании больных с опухолями:
- а) легких
 - б) органов брюшной полости
 - в) молочной железы*
 - г) щитовидной железы*

8.2.3 Виды и задания для самостоятельной работы ординатора (примеры)

1. Подготовка к практическим занятиям.
2. Работа с учебниками, учебно-методическими пособиями, другими информационно-образовательными ресурсами.
3. Подготовка рефератов, докладов, обзоров.
4. Решение ситуационных задач, расшифровка данных дополнительных методов исследования.
5. Изучение специальной литературы по теме (материалы, опубликованные в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

«Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

Основная литература

1. Маммология: национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н.И. Рожковой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.

2. Онкология. Клинические рекомендации / под ред. М.И. Давыдова. - М.: Издательская группа РОНЦ, 2015. - 680 с.
3. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с.
4. Операбельный рак молочной железы. Практическое электронное руководство под редакцией проф. В.П. Летягина. – Москва, 2008.
5. Модников О.П., Родионов В.В. Мастопатия. Электронное учебное пособие.- Ульяновск, УлГУ, 2004.
6. Шарафутдинов М.Г., Панченко С.В., Родионов В.В. Организация паллиативной помощи онкологическим больным. Электронное пособие гос. Рег. №0321201298.
7. Деньгина Н.В., Родионов В.В. Основы лучевой терапии злокачественных новообразований: электронный учебный курс – ФГБОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», 2014, № государственной регистрации - 0321304660.
8. Морозов В.С., Родионов В.В., Шарафутдинов М.Г. Рак кожи. Меланома. Клиника, диагностика и лечение: электронный учебный курс / В.С Морозов, В. В. Родионов, М.Г. Шарафутдинов – ФГ-БОУ ВПО «Ульяновский государственный университет», 2014, № государственной регистрации -0321304665.
9. Animated Atlas of Oncology. Cancer – Factors and Mechanism – Springer Healthcare, 2010.

Дополнительная литература

10. Актуальные аспекты клинической маммологии / под ред. Е. Б. Камповой- Полевой, С. М. Портного. - М.: Авторская академия, 2014. - 372 с.
11. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В.И. Чиссова. - М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2013. - 599 с.
12. Беспалов В. Г. Питание и профилактика онкологических заболеваний. - Великий Новгород: Позитив, 2015. - 242 с.
13. Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Петерсон С.Б. Клиническая онкология. Избранные лекции: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с.
14. Чэбнер Б.Э., Линч Т.Д., Лонго Д.Л. Руководство по онкологии; пер. с англ. / под ред. В. А. Хайленко. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 656 с.
15. Armaroli P., Villain P., Suonio E. et al. European Code against Cancer, 4th Edition: Cancer screening // Cancer Epidemiol. - 2015. - Vol. 39 (Suppl. 1). - P. S139-152.
16. Черенков В.Г., Петров А.Б. Онкология: тайны нераспознанных диагнозов, секреты профилактики и ранней диагностики рака. – Великий Новгород, 2012.- 264 с.

Учебно-методические материалы по дисциплине

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»,
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 560н (ред. от 02.09.2013) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская онкология»,
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»,

6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 №36н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»,
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

Электронные ресурсы

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКЗЗ **ХК** <http://www.ipksz.khv.ru> /Электронный каталог научной библиотеки ИПКЗЗ.
2. Система ГАРАНТ: электронный периодический справочник [Электронный ресурс]. – Электр.дан. (7162 Мб: 473 378 документов). – [Б.и., 199 -].
3. ConsultantPlus: справочно - поисковая система [Электронный ресурс]. – Электр.дан. (733861 документов) – [Б.и., 199 -].
4. Интернет-ресурсы: Oncology.ru; RosOncoWeb.ru; MEDLINE (PubMed); CANCERLIT.
5. ЭБС «IPRbooks» (www.iprbookshop.ru). Контракт №937 от 11.12.2015 г.
6. ЭБС «Консультант студента» (www.studmedlib.ru). Контракт № 348КС/10-25 от 19.11.2015 г.

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Избранные вопросы скрининга онкологических заболеваний»

Место проведения	Материально-техническое обеспечение
1. 680009, Хабаровский край, г Хабаровск, ул Краснодарская, д 9 Учебная комната № 6 (2 этаж)	1. Учебная комната (Актный зал) № 6 (2 этаж): столы (3), стулья (6), кресла с пюпитром (342), кафедра (1). Технические средства обучения: экран проекционный (1), мультимедийный проектор (1), ноутбук (1), система синхронного перевода (1)
2. 680009, Хабаровский край, г Хабаровск, ул Краснодарская, д 9 каб. 46 (1 этаж)	2. Помещение для самостоятельной работы обучающихся каб. 46 (1 этаж): столы, стулья, ноутбуки, интерактивная доска