



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.57 онкология
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Малоинвазивные эндовидеохирургические операции в онкологии
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Малоинвазивные эндовидеохирургические операции в онкологии» по специальности Онкология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1100, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 г. № 360н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы:

Беляев Алексей Михайлович, заведующий кафедрой онкологии, доктор медицинских наук, профессор;

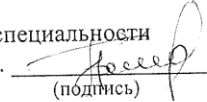
Рогачев Михаил Васильевич, доцент кафедры онкологии, кандидат медицинских наук, доцент;

Гиголаева Лариса Павловна, ассистент кафедры онкологии, кандидат медицинских наук

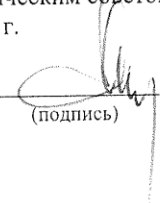
Рецензент:

Семиглазов Владислав Владимирович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой онкологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава России,

Рабочая программа дисциплины «Малоинвазивные эндовидеохирургические операции в онкологии» обсуждена на заседании кафедры онкологии «15» февраля 2019 г.

Руководитель ОПОП ВО по специальности
Заведующий кафедрой, проф.  / **Беляев Алексей Михайлович** /
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено методическим советом хирургического факультета
«04» марта 2019 г.

Председатель  / **Глушков Николай Иванович** /
(подпись) (Ф.И.О.)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: практическая подготовка, систематизация, обновление, расширение знаний по малоинвазивным эндовидеохирургическим операциям в онкологии, необходимым специалисту при выполнении профессиональных обязанностей по специальности «Онкология».

Задачи: формирование базовых медицинских знаний по малоинвазивным эндовидеохирургическим операциям в онкологии; подготовка врача-онколога, обладающего навыками проведения малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Малоинвазивные эндовидеохирургические операции в онкологии» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины» учебного плана по специальности 31.08.57 Онкология.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующей дисциплиной:

Дисциплина ОНКОЛОГИЯ

Знания:

- основ организации онкологической помощи населению, отчетности и анализа деятельности онкологических учреждений, принципов медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных, вопросов этики и деонтологии в онкологии, правовых вопросов онкологической службы;
- принципов организации онкоморфологических исследований, направлений деятельности онкоморфологического подразделения (отдела, отделения, лаборатории) онкологического учреждения, структуры онкоморфологической службы, организации прижизненного морфологического (гистологического) и цитологического исследований опухолей, принципов патологоанатомического исследования умерших, методов клинко-анатомического анализа летальных исходов;
- основ онкоморфологии, элементов общей онкоморфологии, патологической анатомии опухолей и опухолеподобных процессов, форм роста и распространения опухолей, гистогенетического принципа построения классификации злокачественных опухолей;
- основ теоретической и экспериментальной онкологии, биологии нормальной и опухолевой клеток, этиологии опухолевого роста, понятия об онкогене, канцерогенеза на уровне клетки и органа;
- принципов и объема диагностических исследований в онкологии, этапов и алгоритма диагностики онкологического заболевания, нозологической диагностики первичного опухолевого заболевания, оценки степени распространения опухолевого заболевания, принципов формулирования клинического диагноза в онкологии;
- методов лабораторной диагностики в онкологии: исследования крови и мочи, исследования костного мозга;
- методов инструментальной диагностики в онкологии: рентгенологических методов исследования, ультразвукового исследования, радионуклидной (изотопной) диагностики, эндоскопической диагностики, методов функциональной диагностики, методов цитологического и гистологического исследования опухолей;
- принципов хирургического лечения опухолей, диагностических хирургических вмешательств в онкологии, возможностей лечебных операций в онкологии;
- принципов лучевой терапии злокачественных опухолей;
- принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей: химиотерапии, гормональной терапии, биотерапии, таргетной терапии, терапии, улучшающей качество жизни онкологических больных;
- urgentных состояний в онкологии: синдрома сдавления верхней полой вены,

синдрома распада опухоли, синдрома компрессии спинного мозга (СКСМ), гиперкальциемии, фебрильной нейтропении, кровотечений при злокачественных опухолях органов грудной и брюшной полостей, нарушений проходимости желудочно-кишечного тракта и желчевыводящих путей, патологических переломы костей;

- болевого синдрома у онкологических больных и принципов паллиативной медицинской помощи;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей головы и шеи и реабилитации онкологических пациентов после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей средостения, легких и плевры, пищевода и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей желудка, билиопанкреатодуоденальной области, печени, гастроинтестинальных стромальных опухолей, опухолей тонкой и толстой кишки, нейроэндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения забрюшинных внеорганных опухолей и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей шейки и тела матки, придатков матки и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей почки, мочевого пузыря, предстательной железы, яичка, полового члена и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения доброкачественных опухолей молочной железы, рака молочной железы и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения эпителиальных, меланоцитарных и неэпителиальных опухолей кожи и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей костей, мягких тканей и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей кроветворной системы и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей центральной нервной системы и реабилитации онкобольных после лечения;
- возможностей профилактики, диагностики, лечения опухолей у детей и реабилитации онкобольных после лечения.

Умения:

- анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, осознавая при этом возможность дисциплинарной, административной, гражданско-правовой, уголовной ответственности;
- проводить анализ клинических синдромов, обосновывать патогенетически оправданные методы диагностики и лечения онкологических заболеваний для профилактики осложнений;
- оформлять учетную и отчетную документацию в онкологическом учреждении;
- проводить профилактику онкологических болезней;
- ставить диагноз онкологического заболевания на основании результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- назначать онкологическим больным адекватное (лекарственное, лучевое и хирургическое) лечение в соответствии с выставленным диагнозом, использовать алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии онкологического заболевания;
- купировать urgentные состояния у онкологических больных;
- купировать болевой синдром у онкологических пациентов;
- проводить реабилитационные мероприятия онкологическим пациентам.

Навыки:

- организации онкологической помощи населению, оформления отчетности и анализа деятельности онкологических учреждений, проведения медико-социальной экспертизы и реабилитации онкологических больных;
- проведения и интерпретации результатов опроса, физикального осмотра, клинического обследования, данных современных лабораторно-инструментальных исследований, морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала;
- ведения медицинской карты стационарного больного;
- работы с медико-технической аппаратурой в онкологическом учреждении;
- оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии онкологических заболеваний у взрослого населения и детей;
- постановки диагноза онкологического заболевания на основании результатов лабораторных и инструментальных методов исследования и с учетом законов течения патологии;
- выявления у онкологических пациентов основных патологических симптомов и синдромов и постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) онкологического заболевания с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий при неотложных и угрожающих жизни состояниях у онкологических больных;
- выполнения основных лечебных мероприятий при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослого населения и детей, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременного выявления жизнеопасных нарушений (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца, кома, шок), использования методик их немедленного устранения, осуществления противошоковых мероприятий;
- назначения онкологическим больным адекватного (лекарственного, хирургического и лучевого) лечения в соответствии с выставленным диагнозом, алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии онкологического заболевания;
- изучения научно-медицинской информации, отечественного и зарубежного опыта по онкологической патологии;
- участия в освоении современных теоретических и экспериментальных методов исследования в онкологической практике.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

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

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	Структурные и функциональные основы нормы и патологии в онкологической практике, причины, основные механизмы развития онкологического заболевания.	Анализировать отклонения функциональных возможностей тканей и органов в онкологической практике от нормы. Обследовать онкологического больного,	Комплексной терапии и реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и с учётом общего состояния организма и наличия	Контрольные вопросы ситуационные задачи Тестовые задания реферат

			<p>Понятия, морально-этические нормы, основные положения проведения экспертизы нетрудоспособности.</p> <p>Функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии внешней среды в норме и при патологических процессах.</p> <p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики онкологических заболеваний.</p> <p>Порядок и методы обследования пациентов онкологического профиля.</p> <p>Критерии оценки состояния органов и систем организма.</p> <p>Порядок оформления медицинской документации онкологического больного. Схему обследования онкологического больного.</p> <p>Показатели лабораторно-инструментальных исследований онкологических больных в норме и патологии.</p>	<p>используя основные и дополнительные методы исследования.</p> <p>Оформить медицинскую документацию онкологического больного.</p> <p>Интерпретировать результаты обследования.</p> <p>Анализировать и оценивать качество медицинской, онкологической помощи.</p>	<p>сопутствующей патологии.</p> <p>Выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий.</p> <p>Интерпретации и результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.</p> <p>Ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p>	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

№	Код	Наименование	Содержание раздела в дидактических единицах
---	-----	--------------	---------------------------------------------

п/п	компетенции	раздела дисциплины	
1	ПК-6	Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии	История и перспективы развития эндовидеохирургии в онкологии. Определение, виды и методика эндовидеохирургических операций. Оборудование и инструменты. Виды комплектации. Осложнения высоко- и низкочастотной электрохирургии, их профилактика.
2	ПК-6	Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии	Подбор пациентов. Показания и противопоказания. Предоперационная подготовка. Создание пространства визуализации. Видеопанорама и методика введения инструментов. Техника рассечения. Гемостаз. Лигирование тканей. Извлечение препарата. Дренаж брюшной полости. Окончание операции. Послеоперационное ведение.
3	ПК-6	Особенности анестезиологического пособия при выполнении эндовидеохирургических вмешательств	Влияние пневмоперитонеума и изменения положения тела. Выбор способа и техники обезболивания. Осложнения анестезии в эндовидеохирургии.
4	ПК-6	Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии	Лапароскопические операции при раке желудка. Лапароскопические операции при раке ободочной кишки. Лапароскопические операции при раке прямой кишки. Симультанные лапароскопические операции.
5	ПК-6	Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов	Современные органосохраняющие методы лечения в онкогинекологии. Оперативная лапароскопия при острых воспалительных заболеваниях придатков матки. Лапароскопические операции при эндометриозе. Лапароскопические операции в лечении тазовых болей. Радикальные лапароскопические операции на матке. Возможности эндовидеохирургии в диагностике и лечении внутриматочной патологии. Лапароскопия при раке шейки матки. Лапароскопия при раке тела матки. Лапароскопия при раке яичников. Лапароскопическое вскрытие и дренирование лимфокисты.
6	ПК-6	Лапароскопические вмешательства в онкоурологии	Современные лапароскопические методы лечения в онкоурологии. Оперативная лапароскопия при острых воспалительных заболеваниях мочеполовых органов. Радикальная лапароскопическая нефрэктомия. Лапароскопия при раке простаты. Радикальные лапароскопические операции на мочевом пузыре.
7	ПК-6	Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии	Возможные осложнения в эндовидеохирургии. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика осложнений в лапароскопической онкологии.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44

Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	
зачетных единиц	3	

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии	2	2	8	12
2	Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии	2	6	8	16
3	Особенности анестезиологического пособия при выполнении эндовидеохирургических вмешательств		6	8	14
4	Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии		6	10	16
5	Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов		6	10	16
6	Лапароскопические вмешательства в онкоурологии		6	12	18
7	Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии		6	8	14
	Итого	4	38	64	106

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии. История и перспективы развития эндовидеохирургии в онкологии. Определение. Виды и методика эндовидеохирургических операций. Оборудование и инструменты. Виды комплектации. Осложнения высоко- и низкочастотной электрохирургии, их профилактика.	2	Мультимедийные презентации.
2	Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии. Подбор пациентов, Показания и противопоказания. Предоперационная подготовка. Создание пространства визуализации. Видеопанорама и методика введения инструментов. Техника рассечения. Гемостаз. Лигирование тканей. Извлечение препарата. Дренажное брюшной полости. Окончание операции. Послеоперационное ведение.	2	Мультимедийные презентации.

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
1	Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии. История и перспективы развития эндовидеохирургии в онкологии. Определение. Виды и методика эндовидеохирургических операций. Оборудование и инструменты. Виды комплектации. Осложнения высоко- и низкочастотной электрохирургии, их профилактика.	2	Обзор литературных источников. ситуационные задачи. Изучение видов и методик эндовидеохирургических операций, оборудования и инструментов.
2	Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии. Подбор пациентов, Показания и противопоказания. Предоперационная подготовка. Создание пространства визуализации. Видеопанорама и методика введения инструментов. Техника рассечения. Гемостаз. Лигирование тканей. Извлечение препарата. Дренирование брюшной полости. Окончание операции. Послеоперационное ведение.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи. Участие в подборе и подготовке пациентов.
3	Особенности анестезиологического пособия при выполнении эндовидеохирургических вмешательств. Влияние пневмоперитонеума и изменения положения тела. Выбор способа и техники обезболивания. Осложнения анестезии в эндовидеохирургии.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи. Участие в анестезиях.
4	Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии. Лапароскопические операции при раке желудка. Лапароскопические операции при раке ободочной кишки. Лапароскопические операции при раке прямой кишки. Трансанальные лапароскопические операции. Симультаные лапароскопические операции.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи.
5	Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов. Современные органосохраняющие методы лечения в онкогинекологии. Оперативная лапароскопия при острых воспалительных заболеваниях придатков матки. Лапароскопические операции при эндометриозе. Лапароскопические операции в лечении тазовых болей. Радикальные лапароскопические операции на матке. Возможности эндовидеохирургии в диагностике и лечении внутриматочной патологии. Лапароскопия при раке шейки и тела матки, раке яичников. Лапароскопическое вскрытие и дренирование лимфокисты.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи.
6	Лапароскопические вмешательства в онкоурологии. Современные лапароскопические методы лечения в онкоурологии. Оперативная лапароскопия при острых воспалительных заболеваниях мочеполовых органов. Радикальная лапароскопическая нефрэктомия. Лапароскопия при раке простаты. Радикальные лапароскопические операции на мочевом пузыре.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи.
7	Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии. Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии. Возможные осложнения в эндовидеохирургии. Причины возникновения. Клиника.	6	Обзор литературных источников. ситуационные задачи.

	Диагностика. Лечение. Профилактика осложнений в лапароскопической онкологии.		
--	------------------------------------------------------------------------------	--	--

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во ситуационных задач	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7	8
1	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
2	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
3	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Особенности анестезиологического пособия при выполнении эндовидеохирургических вмешательств	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
4	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
5	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
6	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Лапароскопические вмешательства в онкоурологии	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10

7	3	Контроль самостоятельной работы обучающегося, контроль освоения темы	Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тестовые задания реферат	5	10	10
	2	Зачет		Контрольные вопросы Тестовые задания		70	70

7.1. Примеры оценочных средств:

Примеры вопросов для собеседования

1. Лапароскопические операции при раке желудка.
2. Лапароскопические операции при раке ободочной кишки.
3. Лапароскопические операции при раке прямой кишки.
4. Трансанальные лапароскопические операции.
5. Симультантные лапароскопические операции.

Примеры тестовых заданий:

1. Применение лапароскопии позволяет выявить метастазы в

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	забрюшинном пространстве	
б	почках	
в	печени	+
г	большом и малом сальниках	+
д	все ответы правильные	

2. Как меняется показатель операбельности в отделении при широком использовании лапароскопии?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	уменьшается	+
б	увеличивается	
в	не изменяется	
г	нет статистических данных	
д	все ответы неправильные	

3. Как меняется показатель резектабельности в отделении при широком использовании лапароскопии?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)

а	уменьшается	
б	увеличивается	+
в	не изменяется	
г	нет статистических данных	
д	все ответы неправильные	

4. Негативные стороны лапароскопической хирургии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	большая продолжительность операций	+
б	высокая стоимость оборудования	+
в	необходимость специальной подготовки врача-хирурга-эндоскописта	+
г	уменьшение длительности операций по сравнению с открытой хирургией	
д	все ответы правильные	

5. Осложнения лапароскопической хирургии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
а	ранение крупных сосудов	+
б	ранение полых органов	+
в	лимфаденэктомия	
г	мацерация	
д	все ответы правильные	

Примеры ситуационных задач

№1. Больная К., 64 лет, предъявляет жалобы на слабость, похудание на 15 кг, повторную рвоту после приёма пищи застойным содержимым. Считает себя больной в течение года. Из перенесённых заболеваний — ИБС, инфаркт миокарда 5 лет назад.

При осмотре: состояние ближе к тяжелому. Масса тела 52 кг, длина тела – 162 см. Кожные покровы бледные, тургор резко понижен. В легких без патологии. Гемодинамика стабильная. ЧСС – 79 ударов в минуту, АД – 135/75 мм рт. ст. Живот увеличен в размерах, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии, при перкуссии определяется наличие свободной жидкости. Печень выступает из-под реберной дуги на 4 см, край плотен, бугристый. Стула не было в течение 7 дней.

При обследовании по месту жительства: Общий анализ крови: $E_r - 2,1 \times 10^{12}/л$, $Hb - 80 г/л$, $CO_2 - 52 мм/час$, ФГДС – в желудке много содержимого, в антральном отделе инфильтративная опухоль, в двенадцатиперстную кишку пройти не удалось. Гистологическое исследование: недифференцированный рак желудка.

Предположите наиболее вероятный диагноз (Рак желудка cT3N1Mx, осложненный стенозом выходного отдела)

Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

(Пациенту рекомендовано: Рентгеноскопия пищевода и желудка, КТ ОГК, ОБП с в/в контрастированием).

Определите возможные варианты терапии (Хирургическое лечение:

Хирургические методы лечения.

Диагностическая лапароскопия – при наличии канцероматоза брюшины → забор материала для гистологического подтверждения канцероматоза, обходной гастроэнтероанастомоз.

Диагностическая лапароскопия – при отсутствии данных за канцероматоз брюшины → оперативное лечение в объеме дистальной субтотальной резекции желудка/гастрэктомии → формулировка показаний к АПХТ по результатам гистологического исследования материала)

№ 2. Больной П. 66 лет.

Жалобы на периодические умеренные боли в области мечевидного отростка во время приема пищи, затруднённое прохождение твердой и кашицеобразной пищи, похудание за последние 3 месяца на 14 кг,

Объективно: Кожные покровы бледно-розовые, сухие. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание жесткое, проводится во все отделы, хрипов нет. Живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный в эпигастральной области. Патологические объемные образования, опухолевые конгломераты не пальпируются. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика активная. При ректальном осмотре: на высоте пальца без патологии, на перчатке кал обычного цвета.

При рентгенологическом исследовании обнаружено сужение просвета кардиоэзофагеального перехода, супрастенотическое расширение пищевода.

При ЭГДС выявлено сужение просвета на 2/3 циркулярной, плотной опухоли, расположенной на 1 см аборально от Z-линии.

ЭУС: опухоль инфильтрирует мышечную оболочку, есть данные за увеличение паракардиальных лимфатических узлов.

Гистологическое заключение – умереннодифференцированная аденокарцинома.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз (Кардиоэзофагеальный рак cT3N1M0, Siewert II. Дисфагия 2 ст.)

Какой объем дообследования и для чего вы будете рекомендовать данному больному (Больному необходимо выполнить КТ груди, живота, малого таза с в/в контрастированием, с целью оценки местного распространения опухоли, исключения отдаленных метастазов, f также ФКС: для оценки возможности использования петли ободочной кишки для реконструктивного этапа).

С какой тактики лечения, в каком объеме и почему следует начинать лечение при исключении отдаленных метастазов по данным дообследования (Больному на первом этапе лечения показано выполнение диагностической лапароскопии, взятие смывов с верхнего и нижнего этажей брюшной полости для исключения наличия метастазов, не выявленных ранее)

Какой тип хирургического лечения вы предложите данному больному при отсутствии отдаленных метастазов (Больному показана торакоабдоминальным доступом проксимальная резекция желудка и нижней трети пищевода вместе с регионарными л/узлами с последующим внутривидеальным наложением анастомоза между пищеводом и дистальной частью желудка, (в случае отсутствия возможности наложения анастомоза без натяжения имеет смысл рассматривать пластику с помощью петли ободочной кишки) (операция Осавы-Гарлока)).

Какую тактику лечения вы предложите больному при выявлении карциноматоза брюшины/наличии отдаленных метастазов и какие будут ваши действия при неэффективности данной терапии (Больному показано проведение системной химиотерапии, при неэффективности – смена линии химиотерапии, при исчерпании ресурсов лекарственной терапии – симптоматическая терапия, наложение гастростомы для питания при прогрессировании дисфагии, а также следует рассмотреть возможность эндоскопического стентирования зоны опухолевого стеноза) .

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
------------	------	----------------------------

Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе), написание реферата	50	Собеседование, проверка реферата
Самостоятельная проработка некоторых тем	14	Собеседование

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Организационные и методологические основы малоинвазивных эндовидеохирургических операций в онкологии	2	Чернеховская Н. Е., Андреев В. Г., Поваляев А. В. Диагностическая лапароскопия. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 136 с. 26. Чернеховская Н. Е., Андреев В.	Собеседование
Общие принципы эндовидеохирургических (видеоассистированных) лапароскопических вмешательств в онкологии	2	Лапароскопическая хирургия. Атлас: пер с англ. / под ред. Теодора Н. Паппаса, Авроры Д. Приор, Михаэля С. Харниша. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 388 с.	Собеседование
Особенности анестезиологического пособия при выполнении эндовидеохирургических вмешательств	2	Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Т. II. – 784 с.	Собеседование
Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии	2	Чернеховская Н. Е., Андреев В. Г., Поваляев А. В. Оперативная лапароскопия. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 192 с.	Собеседование
Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов	2	3. Берлев И. В., Урманчеева А. Ф., Некрасова Е. А. Лапароскопическая хирургия рака эндометрия: учебное пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – 27 с.	Собеседование
Лапароскопические вмешательства в онкоурологии	2	Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии: пер. с англ. / под ред. М. Рамалингама, В. П. Патела. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 552 с.	Собеседование
Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии	2	Чернеховская Н. Е., Андреев В. Г., Поваляев А. В. Оперативная лапароскопия. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 192 с.	Собеседование

8.2. Примерная тематика рефератов:

1. Эндоскопические методы исследования в онкологии.
2. Осложнения при лапароскопических операциях в онкологии.
3. Лапароскопические вмешательства в онкоурологии.
4. Лапароскопические вмешательства в диагностике и лечении неопухолевых заболеваний и опухолей женских половых органов.
5. Лапароскопические и видеоассистированные операции в абдоминальной онкологии.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Анестезиология: национальное руководство / под ред. А. А. Бунятына, В. М. Мизикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1104 с.
2. Атлас лапароскопических реконструктивных операций в урологии: пер. с англ. / под ред. М. Рамалингама, В. П. Патела. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 552 с.
3. Берлев И. В., Урманчеева А. Ф., Некрасова Е. А. Лапароскопическая хирургия рака эндометрия: учебное пособие. – СПб.: СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2013. – 27 с.
4. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Т. I. – 960 с.
5. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Т. II. – 784 с.
6. Клименко В. Н. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении новообразований легкого, средостения и плевры. – СПб.: Роза Ветров, 2011. – 240 с.
7. Лапароскопическая хирургия. Атлас: пер с англ. / под ред. Теодора Н. Паппаса, Авроры Д. Приор, Михаэля С. Харниша. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 388 с.
8. Попов С. В., Новиков А. И., Скрябин О. Н., Зайцев Э. В. Эндовидеохирургическое лечение больных с опухолями почек. – СПб.: СПбМАПО, 2011. – 224 с.
9. Сажин В. П., Федоров А. В., Сажин А. В. Эндоскопическая абдоминальная хирургия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с.
10. Чернеховская Н. Е., Андреев В. Г., Поваляев А. В. Диагностическая лапароскопия. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 136 с.
11. Чернеховская Н. Е., Андреев В. Г., Поваляев А. В. Оперативная лапароскопия. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 192 с.

б) дополнительная литература:

1. Гуляев А. В. Комбинированные операции в лечении рака толстой кишки. – СПб.: Гиппократ, 2006. – 128 с.
2. Клименко В. Н., Барчук А. С., Лемехов В. Г. Видеоторакоскопия в онкологической практике. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2005. – 144 с.
3. Клиническая онкология (избранные лекции): для врачей общей практики и онкологов: в 2 т. / под ред. В. М. Моисеенко, А. Ф. Урманчеевой. – СПб.: СПбМАПО, 2006. – Т. 1. – 176 с.
4. Клиническая онкология (избранные лекции): для врачей общей практики и онкологов: в 2 т. / под ред. В. М. Моисеенко, А. Ф. Урманчеевой. – СПб.: СПбМАПО, 2006. – Т. 2. – 256 с.
5. Лекции по фундаментальной и клинической онкологии / под ред. В. М. Моисеенко, А.Ф. Урманчеевой, К. П. Хансона. – СПб.: Н.-Л., 2004. – 704 с.
6. Практическая онкология: избранные лекции / под ред. С. А. Тюляндина, В. М. Моисеенко. – СПб.: Центр ТОММ, 2004. – 784 с.

Журналы

1. Вестник РОНЦ им. Н.Н. Блохина
2. Вопросы онкологии
3. Онкогематология
4. Онкоурология
5. Опухоли женской репродуктивной системы
6. Практическая онкология
7. Сопроводительная терапия в онкологии
8. The Journal of Clinical Oncology (<http://jco.ascopubs.org/>)
9. Journal of Hematology & Oncology (<http://www.jhoonline.org/>)
10. International Journal of Oncology

11. World Journal of Surgical Oncology (<http://wjso.com/>)

12. The Lancet Oncology (<http://www.thelancet.com/journals/lanonc/issue/current>)

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

Интернет-сайты

Отечественные:

- <http://www.rosoncoweb.ru>
- <http://www.hematology.ru/>
- <http://oncology.ru/>
- <http://www.doktor.ru/onkos/together/center/>
- <http://03.ru/oncology/>
- http://science.rambler.ru/db/section_page.html?s=111400140&ext_sec=
- <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology/>
- <http://www.esmo.ru/>
- <http://www.lood.ru/>
- <http://www.niioncologii.ru/>

Зарубежные:

- <http://www.mymedline.com/cancer/>
- <http://www.biomednet.com/>
- <http://www.cancerbacup.org.uk/>
- <http://www.cancerworld.org/ControlloFL.asp>

- <http://www.bioscience.org/>
- <http://www.medicalconferences.com/>
- <http://www.meds.com/>
- <http://oncolink.upenn.edu/>
- <http://www.chemoemboli.ru/>
- <http://www.cancernetwork.com/>
- <http://www.sgo.org/>
- <http://www.elsevier.com/inca/publications/store/6/2/2/8/4/0/>
- <http://auanet.org/>
- <http://highwire.stanford.edu/>
- <http://www.asco.org/>
- <http://www.esmo.org/>

з) базы данных, информационно-справочные системы –

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, лит АО, лит Л, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, поселок Песочный, ул. Ленинградская д. 68 (НМИЦ онкологии им. Н.Н.Петрова), «Лабораторный корпус» II этаж (договор № 1 от 30.11.2012 г.). Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, лит БВ (корп.6), ауд. № 49 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

- а. Кабинеты:** Аудитория (№ 234) Учебная комната (№ 6 по ПИБ) пос. Песочный ул. Ленинградская д.68. - для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля
- б. Лаборатории:**
- в. Мебель:** Стулья-35 шт.; Столы-2 шт, Доска-1 шт
- г. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:**
- д. Медицинское оборудование** (для отработки практических навыков)
- е. Аппаратура, приборы:** Проектор-1 шт.; Ноутбук-1 шт.
- ж. Технические средства обучения** (компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа к электронной информационно-образовательной среде Университета, мультимедиа, аудио- и видеотехника)

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы.

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.