**Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии**



**РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА**

**Наименование цикла: «Онкохирургия молочной железы»**

Вид обучения: повышение квалификации (ПК)

Контингент слушателей: врачи-хирурги, районные онкологи

Количество учебных часов на цикле: 216/4 недели

Лекции: 16 ч.

Семинарских занятий: 32 ч.

Практических занятий: 96 ч.

Самостоятельная работа слушателя: 72 ч.

Форма контроля: тестирование, экзамен

Алматы, 2018

Рабочая учебная программа составлена на основании:

-государственного стандарта дополнительного образования по специальности «Онкология», утвержденного Приказом министра здравоохранения РК №778 от 26.11.09 г.

-типовой учебной программы дополнительного медицинского образования РК по специальности «Онкология», утвержденного Приказом министра здравоохранения РК №916 от 23.11.10 г.

Рабочая учебная программа составлена: д.м.н. Абдрахмановой А.Ж.

Рабочая учебная программа обсуждена и одобрена на Учебно-методическом Совете Казахского НИИ онкологии и радиологии

Протокол № \_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

1. **Пояснительная записка.**

 Рабочий учебный план и программа повышения квалификации является нормативным документом, определяющий содержание организационно-методической формы обучения слушателей.

**Цель цикла:** приобретение специалистами полного объема систематизированных, теоретических знаний и практических навыков, и умений по всем разделам и темам в объеме предусмотренном программой и учебным планом.

 Продолжительность обучения на цикле – 4 недели (216 часов)

 Для выполнения данной программы в процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия и семинары на базе маммологического отделения Казахского научно-исследовательского института онкологии и радиологии.

 Для выполнения всей программы маммологическое отделение располагает соответствующим оборудованием и подготовленными преподавателями, способными обеспечить преподавание всех курсов и разделов данной программы.

 Обязательным является выявление базисных знаний и навыков слушателей перед началом обучения. В процессе обучения проводится поэтапный (рубежный) контроль. Заключительный экзамен проводится по окончании цикла, при этом используются различные формы контроля (опрос, тестовый контроль, ситуационные задачи и др.) После успешного завершения цикла слушатель получает свидетельство о повышении квалификации.

 **Цель преподавания:** повышение квалификации врачей-маммологов для работы в специализированных консультативно-диагностических отделениях ООД, а также учреждениях РК, где проводится маммографический скрининг.

**Задачи изучения дисциплины:**

 **Курсант должен знать:**

**-** международный опыт и проведение национальной скрининговой программы по раннему выявлению опухолевых заболеваний молочной железы в Казахстане. Индикаторы эффективности. Приказ МЗ РК №685

**-** общие и специальные лучевые методы исследования молочной железы

**-**классификацию BI-RADS

**-**лучевую диагностикудоброкачественных и злокачественныхопухолей

**-**показания к проведению дообследования молочных желез

**-**интерпретировать маммограммы, дать заключение по классификации BI-RADS

**-**дифференцировать доброкачественные и злокачественные образования молочной железы на маммограммах

**-** дифференцировать характер микрокальцинатов на маммограммах

**-**провести пункционную биопсию образования молочной железы или подозрительного на РМЖ участка

**-**интерпретировать другие лучевые методы исследования молочных желез (МРТ, дуктография)

**-**оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению

 **Курсант должен владеть:**

**-**методикой проведениямаммографического исследования

**-**УЗИ молочных желез

**-**методикой получения пункционного материала под контролем ультразвукового исследования опухолевых образований молочной железы

1. **Учебно-тематический план по циклу повышения квалификации**

**«Онкохирургия молочной железы»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование разделов** | **Количество учебных часов** | **Всего часов** |
| лекции | практзанят. | семинаров | СРС |
| **1** | Хирургическая анатомия молочных желез в норме и патологии. | 2 | 12 | 4 | 10 | 28 |
| **2** | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. | 2 | 12 | 4 | 10 | 28 |
| **3** | Мастэктомия, показания и противопоказания. Реконструктивная хирургия молочных желез, показания и противопоказания. Техника операций. Послеоперационные осложнения: ранние и поздние. | 2 | 12 | 4 | 10 | 28 |
| **4** | Виды реконструктивно-восстановительных вмешательств при РМЖ | 2 | 12 | 4 | 10 | 28 |
| **5** | 1. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. | 2 | 12 | 4 | 8 | 26 |
| **6** | 2. Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. | 2 | 12 | 4 | 8 | 26 |
| **7** | 3. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | 2 | 12 | 4 | 8 | 26 |
| **8** | 4. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | 2 | 12 | 4 | 8 | 26 |
|  | **Итого:** | **16** | **96** | **32** | **72** | **216** |

1. **Тематический план лекций.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование тем лекций** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| **1** | Хирургическая анатомия молочных желез в норме и патологии. | Рентгенанатомия молочных желез в норме и патологии. Возрастные особенности (пубертатный период, инволюция).Аномалии развития молочных желез (ассиметрия, макромастия,полимастия, втянутый сосок, полителия, добавочная молочная железа) | 2 |
| **2** | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. Протоковый, дольковый рак и рак соска. Этиология, патогенез, путь распространения.  | 2 |
| **3** | Мастэктомия, показания и противопоказания. Реконструктивная хирургия молочных желез, показания и противопоказания. Техника операций. Послеоперационные осложнения: ранние и поздние. | **Виды операций по удалению молочной железы. Радикальная мастэктомия по Холстеду. Модифицированная радикальная мастэктомия по Пейти. Модифицированная радикальная Мастэктомия по Мадену. Выбор операции по стадиям рака молочной железы.** Техника операций. Послеоперационные осложнения: **кровотечение**, **инфекции, накопление жидкости в ране и т.д.** | 2 |
| **4** | Виды реконструктивно-восстановительных вмешательств при РМЖ | Восстановление молочной железы. Что подлежит восстановлению. Виды восстановительных вмешательств при РМЖ: использование испандерови грудных эндопротезов;перемещение кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц в область восстанавливаемой груди;липомоделирование;лазерная полировка шрамов;татуаж области ареолы; | 2 |
| **5** | 1. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 2 |
| **6** | 2. Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. | Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 2 |
| **7** | 3. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 2 |
| **8** | 4. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 2 |
| **Итого:** | **16** |

1. **Тематический план семинаров.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование тем семинаров** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| **1** | Хирургическая анатомия молочных желез в норме и патологии. | Рентгенанатомия молочных желез в норме и патологии. Возрастные особенности (пубертатный период, инволюция).Аномалии развития молочных желез (ассиметрия, макромастия,полимастия, втянутый сосок, полителия, добавочная молочная железа) | 4 |
| **2** | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. Протоковый, дольковый рак и рак соска. Этиология, патогенез, путь распространения.  | 4 |
| **3** | Мастэктомия, показания и противопоказания. Реконструктивная хирургия молочных желез, показания и противопоказания. Техника операций. Послеоперационные осложнения: ранние и поздние. | **Виды операций по удалению молочной железы. Радикальная мастэктомия по Холстеду. Модифицированная радикальная мастэктомия по Пейти. Модифицированная радикальная Мастэктомия по Мадену. Выбор операции по стадиям рака молочной железы.** Техника операций. Послеоперационные осложнения: **кровотечение**, **инфекции, накопление жидкости в ране и т.д.** | 4 |
| **4** | Виды реконструктивно-восстановительных вмешательств при РМЖ | Восстановление молочной железы. Что подлежит восстановлению. Виды восстановительных вмешательств при РМЖ: использование испандерови грудных эндопротезов;перемещение кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц в область восстанавливаемой груди;липомоделирование;лазерная полировка шрамов;татуаж области ареолы; | 4 |
| **5** | 1. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 4 |
| **6** | 2. Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. | Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 4 |
| **7** | 3. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 4 |
| **8** | 4. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 4 |
| **Итого:** | **32** |

1. **Тематический план практических занятий.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование тем практических занятий** | **Краткое содержание** | **Объем часов** |
| **1** | Хирургическая анатомия молочных желез в норме и патологии. | Рентгенанатомия молочных желез в норме и патологии. Возрастные особенности (пубертатный период, инволюция).Аномалии развития молочных желез (ассиметрия, макромастия,полимастия, втянутый сосок, полителия, добавочная молочная железа) | 12 |
| **2** | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. Протоковый, дольковый рак и рак соска. Этиология, патогенез, путь распространения.  | 12 |
| **3** | Мастэктомия, показания и противопоказания. Реконструктивная хирургия молочных желез, показания и противопоказания. Техника операций. Послеоперационные осложнения: ранние и поздние. | **Виды операций по удалению молочной железы. Радикальная мастэктомия по Холстеду. Модифицированная радикальная мастэктомия по Пейти. Модифицированная радикальная Мастэктомия по Мадену. Выбор операции по стадиям рака молочной железы.** Техника операций. Послеоперационные осложнения: **кровотечение**, **инфекции, накопление жидкости в ране и т.д.** | 12 |
| **4** | Виды реконструктивно-восстановительных вмешательств при РМЖ | Восстановление молочной железы. Что подлежит восстановлению. Виды восстановительных вмешательств при РМЖ: использование испандерови грудных эндопротезов;перемещение кожи, подкожной жировой клетчатки и мышц в область восстанавливаемой груди;липомоделирование;лазерная полировка шрамов;татуаж области ареолы; | 12 |
| **5** | 1. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 12 |
| **6** | 2. Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. | Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 12 |
| **7** | 3. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 12 |
| **8** | 4. Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. Методы проведения, осложнения, реабилитация. | 12 |
| **Итого:** | **96** |

1. **Тематика самостоятельной работы слушателя.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **Виды СРС** | **Объем часов** |
| **1** | Хирургическая анатомия молочных желез в норме и патологии. | Клинический осмотр больных. Участие в проведении диагностических процедур | 10 |
| **2** | Доброкачественные и злокачественные образования молочной железы. | Участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных. Разбор сложных случаев диагностики | 10 |
| **3** | Мастэктомия, показания и противопоказания. Реконструктивная хирургия молочных желез, показания и противопоказания. Техника операций. Послеоперационные осложнения: ранние и поздние. | Участие в научных и практических конференциях | 10 |
| **4** | Виды реконструктивно-восстановительных вмешательств при РМЖ | Работа в библиотеке и в интернете.  | 10 |
| **5** | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, в ходе которой сохраняется сосково-ареолярного комплекс и одномоментно устанавливается имплант или эндопротез Becker. | Подготовка таблиц, слайдов | 8 |
| **6** | Подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддену, при которой имплантация тканевого экспандера или эндопротеза Becker, а также сохранение сосково-ареолярного комплекса временно отсрочена. | Подготовка таблиц, слайдов | 8 |
| **7** | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с использованием торакодорзального лоскута, а также, если есть необходимость, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Подготовка таблиц, слайдов | 8 |
| **8** | Усовершенствованная подкожная мастэктомия по методу Пейти или Моддена, в ходе которой выполняется одномоментная или отсроченная реконструкция с помощью поперечного ректоабдоминального лоскута или лоскута Льюиса. Если необходимо, одномоментно устанавливается силиконовый имплант. | Подготовка таблиц, слайдов | 8 |
|  | **Итого:** | **72** |

1. **Методы оценки знаний**

1. Базисный контроль знаний: тестирование.

2. Итоговый экзамен: устный опрос, ситуационные задачи.

3.Знания слушателей оцениваются по пятибалльной системе с оценкой зачтено, не зачтено.

1. **Обязательная и дополнительная литература:**

**Обязательная:**

1. Нургазиев К. Ш. и соавт. Қазастан Республикасының 2012 ж онкологиялық көмектің көрсеткіштері. (статистикалық материалдар).).- Алматы, 2015ж.
2. Абисатов Х.А. Клиническая онкология: учебник.- Алматы: 2015ж.
3. Минимальный рак молочной железы. Семиглазов В.Ф., Веснин А.Г., Моисеенко В.М. СПб: Гиппократ 1992 г., стр. 240

# Реконструкция женской молочной железы, Золтан Я., 1989 г. - медицинская литература, книга по медицине,

1. Видеолапороскопические операции на матке и ее придатках у больных раком молочной железы. И.Г. Комаров 2007г.
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 августа 2013 года № 452 Об утверждении стандарта организации оказания онкологической помощи населению Республики Казахстан
3. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 января 2014 года № 16 о внесении изменения и дополнений в приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 августа 2011 года № 540 «Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих онкологическую помощь населению Республики Казахстан»
4. КОДЕКС РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ *(с* [*изменениями и дополнениями*](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1001176508) *по состоянию на 06.04.2015г)*
5. УКАЗ ПРЕЗИДЕНТА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН об утверждении Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Саламатты Қазақстан» на 2011-2015 годы *(с* [*изменениями и дополнениями*](http://online.zakon.kz/Document/?link_id=1002582216) *по состоянию на 02.07.2014 г.)*
6. Приказ   №206  от  24 мая 1995 года  МЗ РК  "О мерах по дальнейшему улучшению онкологической службы Казахстана"
7. Постановление правительства Республики Казахстан от 30 марта 2000 года №468  "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих".
8. Приказ Комитета здравоохранения МОК и З  от 9 декабря 1999 года №73 "О совершенствований онкологической помощи населению Республики Казахстан".

**Дополнительная:**

1. Онкология поликлинического врача. Павлов К.А. Издательство "Медицина", 1983 г.
2. Бебия Н. В., Бисенков Л. Н., Гришаков С. В. Торакальная хирургия. Руководство для врачей.- СПб: Гиппократ, 2004ж.- 1918 б.
3. Абисатов Х. А. Клиническая онкология: учебник.- Алматы: Арыс, 2007ж.- Т. I.- 608 б.
4. Абисатов Х. А. Клиническая онкология: учебник.- Алматы: Арыс, 2007ж.- Т. II.- 640 б.
5. Учет и отчетность в онкологической службе (методические указания) под ред. проф. Арзыкулова Ж.А. Алматы, 2003 г
6. Приказ №206 от 24 мая 1995 года МЗ РК "О мерах по дальнейшему улучшению онкологической службы Казахстана"
7. Постановление правительства Республики Казахстан от 30 марта 2000 года №468 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих".
8. Приказ Комитета здравоохранения МОК и З от 9 декабря 1999 года №73 "О совершенствований онкологической помощи населению Республики Казахстан".
9. Онкология. Абисатов Х.А., Есенкулов А.Е. Алматы, 1999 г.
10. Лучевая диагностика заболеваний молочных желез, руководство для врачей под ред. проф. Труфанова Г.Е. Санкт-Петербург, 2006 г.
11. Рентгено-анатомический атлас молочных желез, под ред. Семиглазова В.Ф., Фомин Ю.А., Саманов В.С. Гиппократ, 2003 г.
12. Реконструкция молочной железы после онкологических операций. Пшениснов К.П. Сажиенко В.В. 2008 г
13. Лучевая диагностика заболеваний молочной железы, лечение и реабилитация. Харченко В.П., Рожкова Н.И. Москва, 2000 г.
14. European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis Fourth Edition. Editors: N.Perry, M.Broeders, C. de Wolf, S.Tornberg, R.Holland, L. von Karsa. European Communities, 2006.