**Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан**

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

**Силлабус**

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

По специальности:  **Онкология**

Вид обучения: **Повышение квалификации**

Количество учебных часов

на цикле (всего): **216 ч.**

Лекции: **16 ч.**

Семинарские занятия:  **32 ч.**

Практические занятия: **96 ч.**

Самостоятельная работа

слушателя: **72 ч.**

Форма контроля: **Экзамен**

Алматы, 2018

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Должность | Ученая степень | Приоритетные научные интересы | Врачебная категория |
| 1 | Абдрахманова Алия Жаналыковна  | Руководитель маммологического центра | д.м.н.  | маммология  | высшая |

 **Место нахождения:** Казахский НИИ онкологии и радиологии, пр. Абая 91, индекс 050022

* Тел.+7(727)2921064, +7(727)2920061,+7(727)3493099
* E-mail: edu@onco.kz.

 Цикл рассчитан на 216 часов для врачей маммологов, специализирующихся в области заболеваний молочных желез, имеющих стаж работы по специальности и не являющийся первичным циклом по маммологии в целом.

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

 **Задачи изучения дисциплины:**

 Обучить общим и специальным лучевым методам исследования молочных желез, интерпретации маммограмм, давать заключение по классификации BI-RADS, дифференцировать доброкачественные и злокачественные образования молочной железы, характер микрокальцинатов на маммограммах, провести пункционную биопсию цикла образования маммографии или подозрительного на РМЖ участка, интерпретировать другие лучевые методы исследования молочных желез (МРТ, дуктографию); оформить необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством МЗ РК, обучить мультидисциплинарному подходу в диагностике и лечение рака молочной железы.

 Актуальность проведения данного цикла - в Казахстане в 2010 году заболело 3335 женщин, РМЖ занимает 1 место среди ЗН у женщин, 2 место в общей структуре ЗНО. Согласно результатам 8 рандомизированных контролируемых исследований по маммографии – в США, Шотландии, Канаде, Швеции рутинный скрининг, включающий маммографию, может сократить смертность от рака молочной железы на 1/3 у лиц 50 лет и старше, МГ в качестве скринингового метода диагностики РМЖ приводит к снижению смертности от РМЖ не менее, чем на 30%. С 2008 г. в РК проводится Национальная скрининговая программа по раннему выявлению опухолевых заболеваний молочной железы. Маммография на уровне ПМСП является скрининговым методом по раннему выявлению злокачественных новообразований молочных желез. УЗМИ и стереотаксическая биопсия являются методами уточненной диагностики заболеваний молочных желез в специализированных консультативно-диагностических центрах ООД/ГОД.

 Для выполнения данной программы в процессе обучения используются следующие виды занятий: лекции, практические занятия и семинары на базе отделения рентгенодиагностики Казахского НИИ 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 у спешного завершения цикла слушатель получает свидетельство о повышении квалификации.

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

Дата проведения: **03.09-29.09.18г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****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 |
| **9** | Итоговое занятие - тестированный контроль знаний, теоретическое собеседование (билеты, ситуационные задачи) |  |  |  |  |  |
|  | **Итого:** | **16** | **96** | **32** | **72** | **216** |

**График самостоятельной работы слушателей:**

* подготовка презентаций и докладов
* работа в библиотеке и в интернете
* участие в научных и практических конференциях
* работа в классах, оснащенных компьютерами
* участие в подготовке схем, таблиц, алгоритмов и слайдов

**Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерий и правила оценки:**

**Политика дисциплины**: Деятельность института направлена на создание условий для предоставления качественного постдипломного образования, обеспечивающего подготовку высококвалифицированных специалистов за счет обеспечения необходимого уровня качества при оптимальных затратах, вовлечение всех сотрудников в процесс улучшения качества образовательных услуг, мотивацией творческой активности слушателей, с внедрением современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, инновационных технологий, материалов и т.д.

**Правила внутреннего распорядка.**

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: медицинский халат, два операционных костюма, колпак, маску, бахилы, сменную обувь и санитарную книжку.

С целью овладения необходимым качеством образования по дисциплине институт требует посещаемость и регулярную подготовленность к занятиям. При пропуске 7 дней без уважительной причины врач-слушатель может быть отчислен с цикла.

**1 пара**

8.30-9.20 (50 минут)

Перерыв 5 минут

9.25-10.15 (50 минут)

Перерыв 5 минут

**2 пара**

10.20-11.10 (50 минут)

Перерыв 5 минут

11.15-12.05 (50 минут)

Перерыв 15 минут

**3 пара**

12.20-13.10 (50 минут)

Перерыв 5 минут

13.15-14.05 (50 минут)

**Рабочий день преподавателя** - 8.30-14.05

Обед 12.05-12.20

Самостоятельная работа слушателя (СРС) - 14.20-16.05 ежедневно.

**Критерии и правила оценки.**

Текущий и/или рубежный контроль: наблюдение за работой врача-слушателя в клинике, анализ клинических записей врача, тестирование и устный опрос, решение ситуационных задач.

Итоговый контроль: зачет в виде тестовых заданий и устное собеседование.

Критерии знаний определяется оценками балльно-рейтинговой буквенной системы.

**Шкала градации оценок:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Оценка по буквенной системе | Цифровой эквивалент баллов | Процентное содержание % | Оценка по традиционной системе |
| А | 4,0 | 95-100 | ОТЛИЧНО |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | ХОРОШО |
| В | 3,0 | 80-84 |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 | УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО |
| С | 2,0 | 65-69 |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 |
| F | 0 | 0-49 | НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО |

**Основная и дополнительная литература:**

**Основная:**

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.