

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью

Т. В. Евсеева
«28» апреля 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Сестринская помощь онкологическим больным»**

специальность «Сестринское дело»

15.25

144 ЗЕТ

**очно-заочная форма обучения с применением дистанционных
образовательных технологий, электронного обучения**

Омск
2022

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 8
от «28 » апреля 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринская помощь онкологическим больным»

специальность «Сестринское дело»

15.25

144 ЗЕТ

**очно-заочная форма обучения с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

2022

ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Писарева И.В.	Преподаватель		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Заварукина С.Э.	Методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АГ	артериальная гипертония
СД	сахарный диабет
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
ССЗ	сердечно сосудистые заболевания
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПП	дополнительная профессиональная программа переподготовки
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ИА	итоговая аттестация
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОК	общие компетенции
ПА	промежуточная аттестация
ИА	итоговая аттестация
ПК	профессиональные компетенции
СЛР	сердечно-легочная реанимация
ТСО	технические средства обучения
СМС	синтетические моющие средства
УМ	учебный модуль
ОКС	острый коронарный синдром
ФГОС	федеральный государственный образовательный стандарт
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ФЗ	Федеральный Закон
ОМС	обязательное медицинское страхование

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	6
2.	Учебный план	15
3.	Календарный учебный график	18
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	19
5.	Перечень методических материалов	21
6.	Рабочие программы учебных модулей Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» Рабочая программа учебного модуля 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и /или состояниях по профилю «онкология»»	22 23 46
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	70
8.	Оценочные материалы	76

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Область применения

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года N116н «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях».
4. Приказ № 475н от 31.07.2020 Минтруда и соцзащиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат».
5. Приказ Минздрава России N 345н, Минтруда России N 372н от 31.05.2019 "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья"
6. Приказ Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»
7. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организаций и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
9. Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 560н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология"
10. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
11. Приказ МЗ РФ от 05.07.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
12. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
13. Методические рекомендации Минобрнауки от 22 января 2015 года N ДЛ-1/05внпо разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов.

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и научкоемкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает непрерывность и последовательность формирования и развития общих и профессиональных компетенций в целях достижения готовности специалиста к самостоятельной деятельности по профилю специальности.

1.2 Характеристика профессиональной деятельности специалиста

- **основная цель вида профессиональной деятельности** – сохранение и поддержание здоровья, улучшение качества жизни населения, оказание медицинской помощи;
- **обобщенная трудовая функция:** оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»;
- **трудовые функции:**
 - А/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.
 - А/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
 - А/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.
 - А/04.5. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
 - А/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения—формирование знаний и умений, необходимых медицинской сестре первичного онкологического кабинета/ центра амбулаторной онкологической помощи/ онкологического диспансера(онкологической больницы)для выполнения трудовых функций в рамках выполнения вида профессиональной деятельности «оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело»:

ПК 1.	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
ПК 2.	Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
ПК 3.	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК 4.	Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ПК 6.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
ОК 1.	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий
ОК 2.	Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ) По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:	

ТФ/ПК	Умения	Знания
A/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами	<ul style="list-style-type: none"> – проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; – выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; – выполнять медицинские манипуляции при оказании 	<ul style="list-style-type: none"> – методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; – порядок оказания медицинской помощи пациентам при онкологических заболеваниях;

<p>при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ медицинской помощи пациенту: ■ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; ■ уход за назогастральным зондом; ■ хранение питательных смесей; ■ промывание желудка; ■ применение грелки, пузыря со льдом; ■ наложение компресса; ■ отсасывание слизи из ротовой полости, из верхних дыхательных путей, из носа; ■ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ■ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ■ постановка очистительной клизмы; ■ постановка газоотводной трубки; ■ оказание пособия при недержании кала; ■ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ■ осуществление ухода за мочевым катетером; ■ оказание пособия при недержании мочи; ■ катетеризация мочевого пузыря; ■ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ■ введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно; ■ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ■ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ■ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ■ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и</p>	<ul style="list-style-type: none"> – технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; – диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; – анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных; <ul style="list-style-type: none"> – клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при онкологических заболеваниях; – основы профилактики послеоперационных осложнений; – особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; – основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме; – правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам; – медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; – требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; – порядок и правила учета, хранения и
--	--	---

	<p>транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; 	<p>применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; – клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации.
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, 	<p>– подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);</p> <p>– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);</p>

	<ul style="list-style-type: none"> – индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (коловыми и режущими) инструментами, биологическими материалами; – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. 	<ul style="list-style-type: none"> – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> – проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме; – проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; – информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию

	<p>наркотических средств и психотропных веществ;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; – проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; 	<p>здорового образа жизни</p> <ul style="list-style-type: none"> – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программам диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
A/01.4. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
A/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека,

	<p>важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти; – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	<p>клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <ul style="list-style-type: none"> – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); – методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	–применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи;	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов;
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> –понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; –применять принципы профессиональной этики и деонтологии; –стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; –применять командный стиль 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

	работы.	
--	---------	--

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего
		Заочное обучение		Очное обучение				
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	самостоятельная работа	
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1				1
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.				4			4
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	2						2
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	2		2	2*			6
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	2						2
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3
01.01.07.	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2						2
01.01.08.	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	4		4				8

<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>						0
01.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация.	2		2	4*		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2			2*		4
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	2		2	2		6
01.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2		2	2		6
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях по профилю "онкология"						
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий простых медицинских услуг</i>						
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	2					2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств				4*		4
02.01.03	Технологии сестринского ухода	2			4*		6
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи , сестринского ухода и наблюдения при онкологических заболеваниях</i>						
02.02.01	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология". Нормативные и правовые документы. Организация работы медицинских сестер онкологического профиля.	2				2	4
02.02.02	Эпидемиология онкологических заболеваний. Первичная профилактика онкологических заболеваний.	2				1	3
02.02.03	Современные подходы к ранней диагностике онкологических заболеваний.	2		2		1	5
02.01.04	Паллиативная терапия в онкологии	2			2*	1	5
02.01.05	Лечение болевого синдрома в онкологии	2		2		1	5
02.01.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологических заболеваниях у детей.				2	1	3
02.01.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях кожи.				2	1	3
02.01.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях полости рта, гортани.		1		2*	1	4

02.01.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке щитовидной железы.		1		2		3
02.01.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке легких.			2	2		4
02.01.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке пищевода и желудка.			2	2*	1	5
02.01.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при колоректальном раке.		2	2	4*		8
02.01.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях печени и поджелудочной железы.				2*	1	3
02.01.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь).				2*	1	3
02.01.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке предстательной железы.				2		2
02.01.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе.				2*		2
02.01.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологической патологии женских половых органов.		3		4*		7
02.01.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке молочной железы.		1	2	2*		5
ПА	Промежуточная аттестация		1				1
ИА	Итоговая аттестация		2				2
И	Итого	36		16	28	52	12
							144

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

п/п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно	очно				
		1	2	3	4		
1	Организационное занятие. Оценка исходного уровня знаний		1			1	
2	УМ 1 «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	18	35	1		54	
3	УМ 2 «Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и / или состояниях по профилю «онкология»	18		35	33	86	
4	Промежуточная аттестация				1	1	
5	Итоговая аттестация				2	2	
Итого		36	36	36	36	144	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская помощь онкологическим больным» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс, включающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.4. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.5. Программа предусматривает реализацию содержания образовательного процесса на основе модульно-компетентностного подхода. Структура включает учебные модули (УМ) с относительной автономностью с возможностью дискретного освоения программы (по индивидуальному плану) с учетом потребностей заказчиков образовательных услуг.

4.6. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия, семинарские занятия, самостоятельную работу с информационными ресурсами.

4.7. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии.

4.8. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.9. Практические занятия предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. В рамках практических занятий проводятся практические тренинги. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг мануальных навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.10. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.11. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам профессиональных модулей.

4.12. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.13. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает

официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде. Программа обеспечивает возможность доступа слушателей к современным профессиональным интернет-источникам.

4.14. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.15. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре или интернатуре.

4.16. Материально-техническое, информационное обеспечение учебных модулей изложено в соответствующих программах учебных модулей.

5.ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
2. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первейева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 34 с.
3. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.
4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2018.– 84 с.
5. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017.- 32 с.
6. Справочно-правовая система Гарант. Настольная версия. Основные функциональные возможности/составитель Батура Е. А. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2017. – 28 с.
7. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина, – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2019. – 48 с.
8. Иммунопрофилактика: методическое пособие для медицинских сестер врачей общей практики, медицинских сестер поликлиник, медицинских сестер и фельдшеров ФАП и детских образовательных учреждений: 2-е издание, переработанное и дополненное/составители Н. Ю. Писарева, В. Д. Краля. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2019. – 68 с.
9. Профилактика рака молочной железы: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Т. Н. Белых, О. Н. Прудникова, И. В. Иващенко – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, БУЗОО КОД 2016. – 44 с.
10. Роль медицинских работников в раннем выявлении онкологических заболеваний визуальной локализации/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Т. Н. Белых, Е. В. Ларионова, С. В. Траль – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2015. – 36 с.

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1
«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Трудоемкость освоения: 54 академических часа

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь онкологическим больным».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

A/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

A/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Код компетенции	Умения	Знания
A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none">– соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации;– применять средства индивидуальной защиты;– соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;– осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования;– соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;	<ul style="list-style-type: none">– Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)– санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);– меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); – обеспечивать хранение стерильных медицинских изделий; – соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете). 	<ul style="list-style-type: none"> медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи) ; – виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; – порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции; – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по	<ul style="list-style-type: none"> –проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах 	<ul style="list-style-type: none"> – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного

профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	<p>профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</p> <ul style="list-style-type: none"> –проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; –информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; –проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами –проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; 	<p>просвещения населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программам диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний;
---	--	---

А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	в	<ul style="list-style-type: none"> – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
А/06.5. / ПК 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	в	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать безопасность для собственной жизни – проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для пострадавшего и окружающих; – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознания, дыхания и кровообращения), требующие оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; – выполнять мероприятия базовой СЛР с АНД (автоматическим наружным дефибриллятором) – оказывать медицинскую помощь в рамках профессиональной компетенции в неотложной и экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (сознание, дыхание и кровообращение)); – осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции – проводить транспортную иммобилизацию и накладывать 	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; – процесс и стадии умирания человека, клинические признаки клинической и биологической смерти, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; – признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; – клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; – правила наложения датчиков и проведения автоматической наружной дефибрилляции – порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий в рамках профессиональной компетенции при оказании медицинской помощи в экстренной; – правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента

	повязки по назначению врача или совместно с врачом.	(пострадавшего) бригаде скорой медицинской помощи
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> – понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы 	<ul style="list-style-type: none"> – общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)						Всего	
		Заочное обучение		Очное обучение					
		Электронные ресурсы сайта	Информационные ресурсы	Лекция	Семинар	Практическое занятие	Самостоятельная работа		
1	Организационное занятие. Контроль исходного уровня знаний			1				1	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием								
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>								
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативное правовое регулирование медицинской помощи в РФ.			4				4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2						2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	2		2	2*			6	
01.01.04	Обращение с лекарственными препаратами	2						2	
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1		2				3	
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1		2				3	
01.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование	2						2	

	健康发展。							
01.01.08	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	4			4			8
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (симуляционный курс)</i>							
01.02.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2			2	4*		8
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	2				2*		4
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	2			2	2*		6
01.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	2			2	2*		6
	ИТОГО	22		4	16	12		54

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ И КОММУНИКАТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»**

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенству емые компетенции	Контроль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию.</p> <p>2. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования.</p> <p>3. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>4. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению.</p> <p>5. Основные критерии оценки качества медицинской помощи.</p> <p>6. Принципы бережливых технологий в здравоохранении.</p>	ПК 4 ОК 2	ПА ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные положения Конституции Российской Федерации; Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности.</p> <p>2. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования</p>	ПК 1 ПК 6	ПА ИА

		<p>3. Порядок заключения трудового договора и основания для его прекращения; правила оплаты труда;</p> <p>4. Понятие дисциплинарной и материальной ответственности работника;</p> <p>5. Виды административных правонарушений и административной</p>		
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности. Сестринская деонтология.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии.</p> <p>2. Этический кодекс медицинской сестры.</p> <p>3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении.</p> <p>4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике.</p> <p>5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения.</p> <p>6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях.</p> <p>7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни.</p> <p>8. Особенности общения с пациентами с нарушениями слуха, зрения, поведения.</p> <p>9. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы.</p> <p>10. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и</p>	ПК 1 ПК 6 ОК 2	ТК ПА ИА

			разрешения конфликтных ситуаций. Содержание практического занятия Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».		
01.01.04.	Обращение лекарственными препаратами	c	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> Основы клинической фармакологии. Группы лекарственных средств. Формы и способы их введения. Требования к получению, хранению и учету лекарственных препаратов. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии. Меры профилактики. Оказание медицинской помощи в неотложной форме. Порядок утилизации лекарственных препаратов. 	ПК 1 ПК 4	ПА ИА
01.01.05	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи		<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики 	ПК 2 ПК 4 ОК 2	ПА ИА

		<p>ИСМП.</p> <p>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>7. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств</p>		
01.01.06	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий в медицинской организации.</p> <p>2. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность.</p>	<p>ПК 2 ПК 4 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>
01.01.07	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов и нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Понятие «здоровье» и факторы, его формирующие.</p> <p>2. Факторы риска: понятие, основные факторы риска, их влияние на здоровье.</p> <p>3. Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p>	<p>ПК 3 ОК 1</p>	<p>ПА ИА</p>

		<p>4. Гигиеническое воспитание и санитарно-гигиеническое просвещение в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства.</p> <p>5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению.</p> <p>6. Современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рациональному питанию, ведению здорового образа жизни.</p> <p>7. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.</p> <p>Формирование здорового образа жизни – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Роль медицинских работников в формировании ЗОЖ. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.</p>		
01.01.08.	Актуальные вопросы профилактики социально-значимых заболеваний	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов</p> <p>1. Профилактика как основа государственной социальной политики и деятельности в сфере здравоохранения. Общие вопросы медицинской профилактики</p> <p>2. Нормативно-правовое обеспечение деятельности службы профилактической медицины и формирования здорового образа жизни. Федеральные программы в области укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения</p> <p>3. Здоровый образ жизни как основа профилактики неинфекционных заболеваний</p> <p>4. Артериальная гипертония (АГ) как медико - социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Принципы коррекции.</p> <p>5. Метаболический синдром. Сахарный диабет (СД) как фактор риска ССЗ. Принципы коррекции, основные направления профилактически.</p>	ПК 2 ПК3 ПК4 ОК2	ПА ИА

6. Наркомания как социально значимое заболевание. Определение основных понятий. Средства профилактики. Группы профилактики. Методика профилактики. Рекомендации.
7. Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.
8. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями.

Содержание теоретического занятия

1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.
2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.
3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.
4. ВИЧ инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030г.
5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики.
Инфекции передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико -социальная профилактика ИППП среди молодежи.

Раздел 2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме» (симуляционный курс)

01.02.01	Медицинская помощь в	Содержание электронных учебно-методических материалов для	ПК 6	ТК
----------	----------------------	---	------	----

экстремной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). 2. Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав). <p>Содержание теоретического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием. 2. Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы. 3. Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим. 4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни. 5. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания. 6. Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор. 7. Правила и техника проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 8. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. 9. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. 10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации при</p>	OK1 OK 2	ПА ИА
--	---	-------------	----------

		терминальных состояниях», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в т.ч. клинической смерти», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
01.02.02	Междисциплинарный тренинг «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций»	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства. 2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций. 3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. 4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. <p>Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария: «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>	ПК 6 OK 2 OK1	ТК ПА ИА
01.02.03	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях, состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая комы): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи. <p>Содержание теоретического занятия</p>	ПК 6 OK 2 OK1	ТК ПА ИА

		<p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>Содержание практического занятия Симуляционный тренинг технических навыков «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при анафилактическом шоке», «Оказание медицинской помощи в экстренной форме при комах», «Оказание медицинской помощи в неотложной форме при приступе бронхиальной астмы»</p>		
01.02.04	Медицинская помощь в экстренной форме при травмах, кровотечениях, низких и высоких температурах, отравлениях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение электронных учебно-методических материалов:</p> <p>1. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар», первая и медицинская помощь в неотложной форме;</p> <p>Отравления: причины возникновения, клиническая картина, первая и медицинская помощь в неотложной форме при различных отравлениях.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии,</p>	ПК 6 OK 2 OK1	ТК ПА ИА

	<p>артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления, первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной форме. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии, медицинская помощь в неотложной и экстренной форме.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>	
--	---	--

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ
МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ»**

Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства контроля остатков моющего раствора	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTreinerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Средства индивидуальной защиты	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Дезинфицирующие средства	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков

				расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Мешок типа Амбу взрослый и детский	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для обработки рук	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы, специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Дыхательные маски, ларингеальные маски,	Ножницы, пинцеты	Кожный антисептик для инъекционного поля	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляции с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
	Датчики взрослые и детские для АНД	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

Информационное обеспечение
Перечень рекомендуемых учебных изданий подисциплинам

Нормативное правовое регулирование вопросов оказания медицинской помощи

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова(и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности. Сестринская деонтология.

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное особие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Младшая медицинская сестра по уходу за больными: учебник / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова (и др.); под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2019
4. Сестринская помощь онкологическим больным: методические рекомендации для сестринского персонала онкологических отделений , отделений лучевой терапии и изотопной диагностики / Ассоциация медицинских сестер России. – СПб.:Береста, 2016
5. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников, и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018

Безопасная больничная среда. Обеспечение инфекционной безопасности медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018
2. Организация безопасной больничной среды в условиях лечебно-профилактической организации фтизиатрического профиля: методические рекомендации / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб. : Береста, 2016.
3. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Учет и хранение лекарственных препаратов

1. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019
2. Справочник главной медицинской сестры / Под. ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016
2. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для медицинских училищ и колледжей / Под ред. А.Л. Верткина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
5. Методические рекомендации «Остановка сердца и сердечно-лёгочная реанимация у взрослых». Национальный совет по реанимации МЗ РФ. Европейский совет по реанимации., 2018.
6. Александрович Ю.С., Гордеев В.И. Базисная и расширенная реанимация у детей. Изд-во «Сотис». – 2017.
7. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦРР, МГМСУ, НИИОР, 2017
8. Международное руководство по первой помощи и реанимации, 2016 г. Издано при поддержке Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.
9. Обзор обновленных рекомендаций AmericanHeartAssociation по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. // Международный согласительный комитет по реанимации (ILCOR), 2020 г.
10. Neumar RW, Shuster M, Callaway CW, et alt: executive summary: «2020 American Heart Association Guidelines CPR and ECC», обзор обновленных рекомендаций, перевод на русский язык, 2020.

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник для студентов СПО / под ред. А.Л. Верткина. - М: ГЭОТАР - Медиа, 2017
4. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosmiinzdrev.ru/ministry>
2. Сайт Роспотребнадзора https://www.rosпотребнадзор.ru/about/info/news_time/
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosmiinzdrev.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosmiinzdrev.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы - <http://www.consultant.ru/>
7. Сайт ассоциации онкологов России <https://oncology-association.ru/>

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ ПО ПРОФИЛЮ
«ОНКОЛОГИЯ»

Трудоемкость освоения: 86 академических часов

Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь, сестринский уход, наблюдение за пациентами при заболеваниях и/или состояниях по профилю «онкология» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Сестринская помощь онкологическим больным».

1. Цели учебного модуля – формирование профессиональных компетенций (ТФ):

A/01.5. / ПК1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях
A/02.5. /ПК2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

A/04.5. /ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)**

Компетенции (ТФ)	Умения	Знания
A/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ul style="list-style-type: none">– проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;– выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;– выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:<ul style="list-style-type: none">■ кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;■ уход за назогастральным зондом;■ хранение питательных смесей;■ промывание желудка;■ применение грелки, пузыря со льдом;■ наложение компресса;	<ul style="list-style-type: none">– методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;– порядок оказания медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями;– технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;– диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу,

	<ul style="list-style-type: none"> ■ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; ■ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; ■ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ■ постановка очистительной клизмы; ■ постановка газоотводной трубы; ■ оказание пособия при недержании кала; ■ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ■ осуществление ухода за мочевым катетером; ■ оказание пособия при недержании мочи; ■ катетеризация мочевого пузыря; ■ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов; ■ введение лекарственных препаратов внутрикожно, внутримышечно, внутривенно; ■ катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; ■ непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; ■ внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ■ осуществление ухода за сосудистым катетером <p>– выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>– проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в</p>	<p>позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>–анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных;</p> <p>– клиническая картина, основы и принципы лечебно-диагностического процесса при онкологических заболеваниях;</p> <p>– основы профилактики послеоперационных осложнений;</p> <p>–особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p> <p>–основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>–правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>–медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>–требования к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>–порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>–правила ассирирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>–клинические признаки внезапных</p>
--	---	--

	<p>динамике;</p> <ul style="list-style-type: none"> – осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача; – определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; – проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода; – проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача; – собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача; – проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача; – обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов; – применять медицинские изделия и лечебное питание; – ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; – осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических 	<p>острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила оказания медицинской помощи в неотложной форме; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов; – психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); – порядок медицинской реабилитации.
--	--	--

	<p>вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах – получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе пациентам, имеющим нарушения зрения, слуха, поведения; – проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; – выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни; – оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям); – выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации. 	
A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<ul style="list-style-type: none"> – организовывать рабочее место и безопасную среду для проведения работ по стерилизации медицинских изделий; – соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно- противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); – применять средства индивидуальной защиты; – соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдать требования охраны 	<ul style="list-style-type: none"> – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

	<p>труда при обращении с острыми (коловыми и режущими) инструментами, биологическими материалами;</p> <p>осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);</p> <p>соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом.</p>	<p>–санитарные правила обращения с медицинскими отходами;</p> <p>–профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;</p> <p>–особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);</p> <p>–виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p> <p>–порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>–профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	
A/03.5. / ПК 3.	<p>Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни</p>	<p>–проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме;</p> <p>–проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>–информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>–проводить медицинский осмотр в</p>	<p>– методы и средства санитарного просвещения населения;</p> <p>– правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья, обусловленных образом жизни человека;</p> <p>– принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;</p> <p>– факторы, способствующие сохранению здоровья;</p> <p>– формы и методы работы по формированию ЗОЖ;</p> <p>– программы ЗОЖ, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления</p>

	<p>соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; – проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; – проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами 	<p>алкоголя и табака;</p> <ul style="list-style-type: none"> – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; – меры профилактики инфекционных заболеваний
A/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;	<ul style="list-style-type: none"> – правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; – основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; – требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи.	<ul style="list-style-type: none"> – требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и	– понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль	– общечеловеческие и профессиональные ценности;

готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>сестринского дела в системе здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применять принципы профессиональной этики и деонтологии; – стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; применять командный стиль работы. 	<ul style="list-style-type: none"> – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – принципы командного взаимодействия в здравоохранении.
--	---	---

УЧЕБНЫЙ ПЛАН
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					Всего
		Заочное обучение	Очное обучение				
		электронные ресурсы сайта	информационные ресурсы	лекция	семинар	практическое занятие	индивидуальная работа
УМ 2	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях по профилю "онкология"						
<i>Раздел 1</i>	<i>Выполнение технологий простых медицинских услуг</i>						
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	2					2
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств					4*	4
02.01.03	Технологии сестринского ухода	2				4*	6
<i>Раздел 2</i>	<i>Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при онкологических заболеваниях</i>						
02.02.01	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология". Нормативные и правовые документы. Организация работы медицинских сестер онкологического профиля.	2				2	4
02.02.02	Эпидемиология онкологических заболеваний. Первичная профилактика онкологических заболеваний.	2				1	3
02.02.03	Современные подходы к ранней диагностике онкологических заболеваний.	2		2		1	5
02.01.04	Паллиативная терапия в онкологии	2				2*	1
02.01.05	Лечение болевого синдрома в онкологии	2		2		1	5
02.01.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологических заболеваниях у детей.				2	1	3
02.01.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях кожи.				2	1	3

02.01.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях полости рта, гортани.		1		2*	1	4
02.01.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке щитовидной железы.		1		2		3
02.01.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке легких.			2	2		4
02.01.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке пищевода и желудка.			2	2*	1	5
02.01.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при колоректальном раке.		2	2	4*		8
02.01.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях печени и поджелудочной железы.				2*	1	3
02.01.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь).				2*	1	3
02.01.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке предстательной железы.				2		2
02.01.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе.				2*		2
02.01.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологической патологии женских половых органов.		3		4*		7
02.01.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке молочной железы.		1	2	2*		5
И	Итого	14	8	12	40	12	86

*практическое занятие с применением технологии симуляционного обучения

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД И НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»»

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенствуемые компетенции	Контроль
УМ 2. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при заболеваниях и/или состояниях по профилю «онкология»				
<i>Раздел 1. Выполнение технологий медицинских услуг и сестринского ухода</i>				
02.01.01	Оценка функционального состояния пациента, интенсивности и характера болевого синдрома	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения. 1. Технологии простых медицинских услуг функционального обследования пациента. 2. Оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. 3. Оценка интенсивности и характера боли.	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
02.01.02	Технологии инвазивных вмешательств	Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг технических навыков:«Выполнение технологий простых медицинских услуг инвазивных вмешательств: катетеризация периферических вен, в т.ч. кубитальной, введение лекарственных средств внутрикожно, внутримышечно, внутривенно, внутрипросветное введение в ЦВК антисептиков и лекарственных препаратов. Уход за сосудистым катетером».	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.01.03	Технологии сестринского ухода	Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО <u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения – Технологии выполнения процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>этнических особенностей пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> – Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. – Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию. <p>Содержание практического занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; уход за назогастральным зондом, промывание желудка; отсасывание слизи из ротовоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановка очистительной клизмы; постановка газоотводной трубки; оказание пособия при недержании кала; постановка сифонной клизмы; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризация мочевого пузыря» 2. Выполнение практико-ориентированных заданий «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента и его родственников по вопросам ухода и самоухода» 		
--	--	---	--	--

Раздел 2. Оказание медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при онкологических заболеваниях

02.02.01	Организация оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология".	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1.Организация онкологической службы. Структура онкологической</p>	<p>ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ТК ПА ИА</p>
----------	---	---	---	-------------------------

	<p>Нормативные и правовые документы. Организация работы медицинских сестер онкологического профиля.</p>	<p>службы.</p> <p>2. Современное состояние онкологической помощи населению России и основные направления ее развития.</p> <p>3. Организационно-правовое обеспечение деятельности среднего медицинского персонала МО, оказывающих помощь по профилю «онкология».</p> <p>4. Должностные обязанности медицинской сестры первичного онкологического кабинета.</p> <p>5. Должностные обязанности медицинской сестры центра амбулаторной онкологической помощи.</p> <p>6. Должностные обязанности медицинской сестры онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>7. Должностные обязанности медицинской сестры отделения радиологии (радионуклидной диагностики, радионуклидной терапии, радионуклидной терапии и диагностики) онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>8. Должностные обязанности медицинской сестры отделения противоопухолевой лекарственной терапии онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>9. Должностные обязанности медицинской сестры онкологических отделений хирургических методов лечения онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>10. Должностные обязанности медицинской сестры операционного блока онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>11. Должностные обязанности медицинской сестры отделения радиотерапии онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>12. Должностные обязанности медицинской сестры кабинета фотодинамической терапии онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>13. Должностные обязанности медицинской сестры организационно-методического отдела онкологического диспансера (онкологической больницы).</p> <p>14. Должностные обязанности процедурной медицинской сестры онкологического диспансера (онкологической больницы)..</p>		
--	---	--	--	--

		<p>15.Должностные обязанности перевязочной медицинской сестры онкологического диспансера (онкологической больницы)..</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <p>1. Организация работы первичного онкологического кабинета, центра амбулаторной онкологической помощи, онкологического диспансера (онкологической больницы) ;</p> <ul style="list-style-type: none"> - организация безопасной больничной среды; - обеспечение инфекционной безопасности в медицинской организации. 		
02.02.02	Эпидемиология онкологических заболеваний. Первичная профилактика онкологических заболеваний.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Основные статистические показатели в онкологии.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Эпидемиология онкологических заболеваний.</p> <p>2. Понятие первичной профилактики онкологических заболеваний.</p> <p>3. Основные мероприятия первичной профилактики онкологических заболеваний в Российской Федерации.</p> <p>4. Основные положения Европейской противораковой программы под эгидой ВОЗ.</p> <p>5.Факторы риска злокачественных новообразований.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ПА ИА
02.02.03	Современные подходы к ранней диагностике онкологических заболеваний.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Скрининг злокачественных новообразований различных локализаций</p> <p>2. Оценка эффективности скрининга.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Определение понятий «предрак», «дисплазия», «рак».</p> <p>2. Общие принципы диагностики онкологических заболеваний.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ПА ИА

		3. Специальные методы диагностики онкологических заболеваний		
02.02.04	Паллиативная терапия в онкологии	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Задачи отделения паллиативной помощи. Основные принципы деятельности отделения «хоспис». 2. Технологии выполнения процедур и особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента. 3. Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов с онкологическими заболеваниями. 4. Современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов с онкологическими заболеваниями, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию. 5. Основные методы лечения в онкологии. <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков выполнения технологий простых медицинских услуг сестринского ухода: кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому; установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом, введение питательных смесей через рот (сипинг); зондирование желудка, промывание желудка; отсасывание слизи из ротовой полости, из верхних дыхательных путей, из носа; осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером, уход за трахеостомой, пособие по обработке внутренней трубы трахеоканюля; оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; постановку очистительной клизмы; постановку газоотводной трубы; оказание пособия при недержании кала; постановку сифонной клизмы, уход за колostомой, пособия по установке и смене калоприемника; оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>пациента; осуществление ухода за мочевым катетером; осуществление ухода за цистостомой и уростомой; оказание пособия при недержании мочи; катетеризацию мочевого пузыря»</p> <p>2. Выполнение практико-ориентированных заданий: «Профилактика пролежней, контактного дерматита», «Позиционирование и перемещение пациента в постели», «Передвижение и транспортировка пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения», «Консультирование и обучение пациента онкологического профиля и его родственников по вопросам ухода и самоухода»</p>		
02.02.05	Лечение болевого синдрома в онкологии	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Сестринский уход за пациентами онкологического профиля с болевым синдромом.</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Боль. Характеристики боли.</p> <p>2. Классификация боли при онкологических заболеваниях.</p> <p>3. Сбор анамнеза и физикальное обследование пациента с болевым синдромом.</p> <p>4. Лечение болевого синдрома при онкологических заболеваниях. Трехступенчатый подход к лечению хронической боли у онкологических больных.</p> <p>5. Побочные эффекты действия лекарственных средств при лечении болевого синдрома в онкологии.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
02.02.06	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологических	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

	заболеваниях у детей.	<p>1. Порядок оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология".</p> <p>2. Роль медицинской сестры при проведении лечебно-диагностических мероприятий при онкологических заболеваниях у детей</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p><i>Решение практико-ориентированных заданий:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности течения онкологических заболеваний у детей. 2. Факторы риска развития онкологических заболеваний у детей. 3. Группы опухолей, встречающиеся у детей. 4. Методы диагностики в детской онкологии. 5. Методы лечения в детской онкологии. 6. Основные положения профилактики онкологических заболеваний у детей. 7. Особенности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при онкологических заболеваниях у детей. 		
02.02.07	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях кожи.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i>Вид деятельности:</i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Предраковые заболевания кожи (факультативные и облигатные), способствующие факторы, описание отдельных нозологических форм, методы диагностики, лечебная тактика. 2. Злокачественные опухоли кожи, способствующие факторы, особенности клинического течения, методы диагностики, лечебная тактика, прогноз, профилактика. 3. Особенности оказания медицинской помощи, сестринского ухода и наблюдения при злокачественных новообразованиях кожи. <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий</p> <p>- выявление проблем пациентов при злокачественных новообразованиях кожи;</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p>- определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов со злокачественными новообразованиями кожи.</p>		
02.02.08	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при злокачественных новообразованиях полости рта, гортани.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><i><u>Вид деятельности:</u></i></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Профилактика злокачественных новообразований полости рта, гортани</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Предраковые заболевания органов полости рта, описание отдельных нозологических форм.</p> <p>2. Рак органов полости рта, способствующие факторы. Формы роста опухоли и пути метастазирования. Клинические стадии. Особенности клинического течения в зависимости от локализации опухоли. Методы диагностики, методы лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение.</p> <p>3. Рак гортани, эпидемиология, этиология, клиническая картина. Диагностика, методы лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при злокачественных новообразованиях полости рта, гортани; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов со злокачественными новообразованиями полости рта, гортани; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при новообразованиях полости рта, гортани. <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при злокачественных новообразованиях полости рта, гортани».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

02.02.09	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке щитовидной железы.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Рак щитовидной железы, эпидемиология, этиология, клиническая картина. 2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика. 3. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при раке щитовидной железы.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при раке щитовидной железы; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при раке щитовидной железы; -технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при раке щитовидной железы. 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.10	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке легких.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Рак легкого, эпидемиология, этиология, клиническая картина, атипичные формы. 2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика. 3. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при раке легкого.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявление проблем пациентов при раке легких; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при раке легких; -технологии сестринского ухода и наблюдения при раке легких. 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА
02.02.11	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке пищевода и	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u><i>Вид деятельности:</i></u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

	желудка.	<p>1. Проблемы пациентов с раком пищевода и раком желудка». 2. Профилактика рака пищевода и рака желудка</p> <p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Рак пищевода, эпидемиология, этиология, предраковые заболевания, клиническая картина. 2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика рака пищевода. 3. Рак желудка, эпидемиология, этиология, предраковые заболевания, клиническая картина. 4. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика рака желудка.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при раке пищевода и желудка; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при раке пищевода и желудка; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при раке пищевода и желудка. <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при раке пищевода и желудка», «Уход за пациентами с назогастральным зондом».</p>		
02.02.12	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при колоректальном раке.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Колоректальный рак, эпидемиология, этиология, предраковые заболевания толстой кишки. 2. Современные принципы скрининга колоректального рака. 3. Клиническая картина, методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика колоректального рака. 4.Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при колоректальном раке. 5. Проблемы стомированных пациентов, обработка колостом.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при колоректальном раке; 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

		<ul style="list-style-type: none"> - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при колоректальном раке; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при колоректальном раке. <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при колоректальном раке».«Уход за колостомой», «Пособие по установке и смене калоприемника», «Удаление копролита».</p>		
02.02.13	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях печени и поджелудочной железы.	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Первичные злокачественные опухоли печени, эпидемиология, этиология, клиническая картина, методы диагностики и лечения. Исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>2. Опухоли поджелудочной железы, эпидемиология, этиология, клиническая картина, методы диагностики и лечения. Исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при опухолях печени и поджелудочной железы; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при опухолях печени и поджелудочной железы; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при опухолях печени и поджелудочной железы <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при опухолях печени и поджелудочной железы».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.14	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при опухолях мочевыделительного	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов для самостоятельного изучения в СДО</p> <p><u>Вид деятельности:</u></p> <p>Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в системе дистанционного обучения</p> <p>1. Опухоли мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

	й системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь).	<p>пузырь), эпидемиология, этиология, клиническая картина.</p> <p>2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при опухолях мочевыделительной системы(почки, мочеточники, мочевой пузырь); - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при опухолях мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь); - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при опухолях мочевыделительной системы <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при опухолях мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь». «Уход за эпцистостомой». «Уход зауретерокутанеостомой».</p>		
02.02.15	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке предстательной железы.	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Рак предстательной железы, эпидемиология, этиология, клиническая картина.</p> <p>2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>3. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при раке предстательной железы.</p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при раке предстательной железы; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при раке предстательной железы; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при раке предстательной железы. 	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА
02.02.16	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при	<p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Острые лейкозы, классификация, эпидемиология, клиническая картина, методы диагностики и лечения, прогноз, профилактика.</p> <p>2. Нелейкемические гемобластозы, классификация, этиология,</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ОК 1	ТК ПА ИА

	остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе.	<p>клиническая картина, диагностика, методы лечения, прогноз, профилактика.</p> <p>3. Лимфогранулематоз, эпидемиология, этиология, классификация, клиническая картина, диагностика, методы лечения, прогноз, профилактика.</p> <p>4. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе.</p> <p>Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе. <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за пациентами при остром лейкозе, нелейкемических гемобластозах, лимфогранулематозе».</p>	OK 2	
02.02.17	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологической патологии женских половых органов.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Добропачественные опухоли женских половых органов.</p> <p>2. Предраковые заболевания женских половых органов.</p> <p>3. Злокачественные новообразования женских половых органов.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> -- выявление проблем пациентов при онкологической патологии женских половых органов; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при онкологической патологии женских половых органов; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при онкологической патологии женских половых органов. <p>2. Симуляционный тренинг технических навыков «Сестринский уход за</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA OK 1 OK 2

		пациентами при онкологической патологии женских половых органов». «Спринцевание влагалища» «Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольных».		
02.02.18	Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при раке молочной железы.	<p>Содержание теоретического занятия</p> <p>1. Рак молочной железы, эпидемиология, этиология, предраковые заболевания, клиническая картина.</p> <p>2. Методы диагностики, лечения, исходы, прогноз, диспансерное наблюдение, профилактика.</p> <p>3. Роль медицинской сестры в оказании медицинской помощи пациентам при раке молочной железы.</p> <p>4. Физиологические и социальные проблемы пациенток после радикальной мастэктомии.</p> <p>5. Реабилитация пациенток после радикальной мастэктомии.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Решение практико-ориентированных заданий:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление проблем пациентов при раке молочной железы; - определение основных задач медицинской сестры по решению проблем пациентов при раке молочной железы; - технологии сестринского ухода и наблюдения за пациентами при раке молочной железы. <p>2.Симуляционный тренинг технических навыков «Осмотр и пальпаторное обследование молочной железы».</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ПА ИА

**МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, СЕСТРИНСКИЙ УХОД, НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И/ИЛИ СОСТОЯНИЯХ ПО ПРОФИЛЮ «ОНКОЛОГИЯ»**

Материально-техническое обеспечение

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер	Дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы)	Фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки GeneralDoctor
Мультимедийный проектор	Дозатор для жидкого мыла	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл	Одноразовые спиртовые салфетки	Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах
ЖК телевизор	Функциональная кровать	Одноразовые клизменные наконечники, газоотводная трубка, грушевидные баллоны	Марлевые салфетки, шарики	Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы.
Экран	Инструментальный столик	Мерные емкости	Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, для отработки навыка определения артериального давления.
	Прикроватные тумбочки	Ножницы, пинцеты	Одноразовые пакеты для сбора отходов	Улучшенный полуфункциональный манекен для

			классов «А» и «Б»	обучения навыкам по уходу за пожилым мужчиной, а также зондированию и катетеризации полостей, парентеральным манипуляциям и инъекциям.
	Средства малой механизации	Пипетки	Адгезивные повязки для фиксации ПВК	Манекен-симулятор взрослого для отработки навыков сестринского ухода, а также зондирования и катетеризации полостей, интубации трахеи, парентеральных манипуляций и инъекций.
	Технические средства реабилитации	Шприцы одноразовые, системы для переливания инфузионных растворов, вакуумные системы, ПВК	Антисептики, СМС, дезинфицирующие средства	Полноростовой манекен-тренажер продвинутого этапа обучения медицинским процедурам и уходу за пациентом (зондирование и катетеризация полостей, парентеральные манипуляции, инъекции).
	Ширма	Одноразовые мочевые катетеры	Одноразовые полотенца для рук	Многофункциональный манекен взрослого человека женского пола для обучения навыкам сестринского ухода, инвазивных процедур.
	Шкаф медицинский	Кружка Эсмарха	Простыни	Модель для очистки и перевязки пролежней.
	Штатив для инфузионных систем	Лотки: полимерные, почкообразные		Модель руки для внутривенных инъекций из высококачественного силикона 3B SKINlike™ имеет уникальный дизайн и обеспечивает возможность создания реалистичных

				условий обучения для повышения компетентности медицинского персонала.
	Матрас противопролежневый	Грелка, пузырь для льда		Фантом таза предназначен для отработки практических навыков постановки клизмы и внутримышечных инъекций.
	Флекси-диск	Ведро педальное для отходов		Медицинская аппаратура для имитации проведения инфузионной терапии и снятия показаний.
	Диспенсер для полотенец	Термометр медицинский		
	Медицинская кушетка	Тонометр		
		Ведро педальное для отходов		

Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Онкология: учебник для студентов СПО / под ред. С.Б. Петерсона. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017.
2. Сестринская помощь онкологическим больным: методические рекомендации для сестринского персонала онкологических отделений, отделений лучевой терапии и изотопной диагностики / Ассоциация медицинских сестер России. - СПб.: Береста, 2016.
3. Вопросы паллиативной помощи в деятельности специалиста сестринского дела: учебник / С.И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие для студентов СПО / ред. И.Г. Гордеева, С.М. Отарова, З.З. Балкизова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
5. Лечение пациентов терапевтического профиля: учебное пособие для студентов СПО / В.М. Нечаев, Л.С. Фролькис, Л.Ю. Игнатюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/ru>
2. Сайт Роспотребнадзора <https://rosпотребnadzor.ru>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Нормативные документы: <http://www.consultant.ru/>

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ»

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:
 - соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
 - соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
 - результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.
2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:
 - внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
 - участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.
3. Формы аттестации слушателей

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленные положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа.

1 этап - контроль знаний в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических навыков.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным модулям,
- оценок компетенций выпускников, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Оценка результатов производится в соответствии со следующими показателями и критериями:

Показатели и критерии оценки результата

ТФ / ПК	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля

А/01.5. / ПК 1. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Соблюдение прав пациента; 2. Обоснованность интерпретации показателей функционального обследования; 3. Точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; 4. Соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; 5. Научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно-диагностическим вмешательствам 6. Рациональность планирования сестринского ухода; 7. Правильность осуществления контроля боли; 8. Соблюдение правил и процедуры профессиональных коммуникаций по вопросам сестринского ухода; 9. Качество оформления медицинской документации 10. Соблюдение требований инфекционной безопасности; 11. Соблюдение правил хранения, учета, 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – соблюдение прав пациента в процессе проведения медикаментозной терапии в соответствии с ФЗ № 323; – проведение измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности организма в динамике соответственно объективному состоянию пациента; – научно обоснованную интерпретацию показателей функционального обследования; – точное определение степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в уходе; – последовательное, точное соблюдение алгоритмов ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств и сестринского ухода; – соответствие рекомендаций для пациента по подготовке пациента установленным требованиям и рекомендациям – планирование и осуществление сестринского ухода при участии и с согласия пациента/семьи; – осуществление контроля боли соответственно шкале оценки боли; – соблюдение установленных требований к оформлению, хранению медицинской документации – соблюдение санитарно-противоэпидемического 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
---	---	---	--

	<p>применения лекарственных средств;</p> <p>12. Соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями;</p> <p>13. Эффективность и продуктивность общения и пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии</p>	<p>режима в соответствии с требованиями СанПин при организации рабочего места, выполнения мер индивидуальной защиты, при сборе, обеззараживании медицинских отходов, а также соблюдение установленных требований техники безопасности</p> <ul style="list-style-type: none"> – обеспечивает безопасную работу с аппаратурой, медицинскими изделиями; – использование эффективных и продуктивных каналов общения, в т.ч. с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения и членом его семьи; – обеспечение постоянной обратной связи с пациентом в процессе вмешательства. 	
A/02.5. / ПК 2. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	<p>1. Соблюдение требований санитарно- противоэпидемического режима.</p> <p>2. Соблюдение требований техники безопасности</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – Соответствие организации рабочего пространства требованиям эпидемиологической безопасности – Выполнение в полном объеме мер индивидуальной защиты – Соблюдение в полном объеме требований СанПин при сборе, обеззараживании медицинских отходов – Соблюдение установленных нормативными документами требований техники безопасности 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации
A/03.5. / ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных	<p>1. Качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ, иммунопрофилактике;</p> <p>2. Правильность направления пациентов</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций пациенту по профилактике заболевания; – соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на

заболеваний, формированию здорового образа жизни.	<p>на диспансеризацию по скрининг программе;</p> <p>3. Точность оценки результатов медицинского профилактического осмотра и диспансеризации;</p> <p>4. Правильность определения групп здоровья по результатам диспансеризации.</p>	<p>и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской профилактики, кабинетов участковых врачей, «Школ здоровья», «Школ для пациентов»;</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработка и изготовление тематических памяток для пациента и его окружения в соответствии с установленными требованиями; - научно-обоснованную интерпретацию результатов функционального обследования пациентов при проведении медицинского профилактического осмотра, диспансеризации; - проведение мероприятий по диспансеризации в соответствии с требованиями нормативных документов, содержанием скрининг программ 	<p>практических занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов на итоговой аттестации
А/04.5. / ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	1. Качество заполнения различных форм медицинских бланков на бумажном и/или электронном носителе	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - Соответствие заполнения медицинской документации, установленным требованиям; 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной	<p>1. Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода;</p> <p>2. Соотносимость</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на

деятельности с применением современных медицинских технологий	<p>показателей результата с эталонами.</p> <p>3. Применение современных медицинских изделий, технологий</p>	<p>деятельности и т.д.;</p> <ul style="list-style-type: none"> –соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); – готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<p>практических занятиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка результатов на итоговой аттестации
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>1. Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей.</p> <p>2. Соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента</p> <p>3. Использование принципов командного взаимодействия</p>	<p>Слушатель демонстрирует</p> <ul style="list-style-type: none"> – соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; – стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; – направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей – студент демонстрирует профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателем на практических занятиях; – оценка результатов на итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
Высокий уровень соответствует оценке «отлично»	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения;

		<ul style="list-style-type: none"> – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбирает современные продуктивные методики, технологии, средства коммуникации; – свободно пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – применяет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь 	
Средний уровень соответствует «хорошо»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбирает современные методы методики, технологии, средства коммуникации; – пользуется научно-обоснованным понятийным аппаратом – Представляет командный стиль работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь 	
Низкий уровень соответствует «удовлетворительно»	оценке	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владеет знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимает задачу, в целом представляет, как применить результат выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способен применять знания и опыт самостоятельно в несложных ситуациях и под контролем наставника; 	
Компетенция не проявлена	оценке	соответствует «неудовлетворительно»	Имеются значительные негативные проявления компетенции. Низкий уровень владения знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией. Слабое понимание задачи и способов ее решения. Допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат. Не способен применять знания и опыт самостоятельно.

8. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

1. Задания в тестовой форме для итоговой аттестации

1. *ОСНОВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ**

- 1)смотровой кабинет
- 2)онкологический кабинет
- 3)онкологический диспансер
- 4)онкологическое отделение

2. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА**

- 1)оказание квалифицированной стационарной, поликлинической, консультативной помощи онкологическим больным
- 2)организационно-методическое руководство, а также координаирование деятельности всех онкологических и лечебно-профилактических учреждений по вопросам онкологии
- 3)анализ причин поздней диагностики злокачественных новообразований
- 4)обучение специалистов онкологической службы
- 5)диспансеризация онкологических больных

3. *СМОТРОВОЙ КАБИНЕТ – ЭТО СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ**

- 1) онкологического диспансера
- 2)территориальной поликлиники
- 3) многопрофильной больницы
- 4) врачебной амбулатории
- 5) фельдшерско-акушерского пункта

4. *ХОСПИС - ЭТО**

- 1)медицинско-социальное учреждение, предоставляющее уход за инкурабельным больным
- 2)лечебно-профилактическое учреждение, осуществляющее лечение и уход

5. *«ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ» - ЭТО**

- 1) подозрение на наличие онкологической патологии, тщательный сбор анамнеза, исполнение стандартов обследования
- 2) гигиеническое обучение и воспитание населения, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска
- 3) тщательный учет онкологических больных

6. *ПЕРВИЧНЫЕ ФАКТОРЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ**

- 1)образ жизни
- 2)предраковые заболевания
- 3)психоэмоциональный стресс

4)условия жизни

7. ***ФАКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРЕДРАК

- 1) заболевание, на основе которого всегда развивается рак
- 2) процесс, возникающий при инфекционных заболеваниях
- 3) патологическое состояние, на основе которого может развиваться очаг первичного опухолевого роста
- 4) процесс, возникающий у активных курильщиков

8. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК

- 1) стадия ранней онкологической патологии, которая рано или поздно трансформируется в рак
- 2) заболевание, при котором рак развивается редко
- 3) заболевание, при котором рак развивается чаще, чем у здоровых людей
- 4) состояние, которое возникает у лиц с высоким инфекционным индексом

9. ***К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) аденоны
- 2) саркомы
- 3) фибромы
- 4) миомы
- 5) меланомы

10. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ФИБРОЗНОЙ ТКАНИ

- 1) фиброма
- 2) киста
- 3) остеома
- 4) рак

11. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ

- 1) аденома
- 2) миома
- 3) нейросаркома
- 4) миосаркома

12. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ ТКАНИ

- 1) саркома
- 2) рак
- 3) гемангиома
- 4) нейросаркома

13. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ НЕРВНОЙ ТКАНИ

- 1) аденома
- 2) саркома

3)нейросаркома

4) миосаркома

14. ***ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

- 1) нижней губы
- 2)основания языка
- 3)желудка
- 4)десны
- 5)печени
- 6)дна полости рта
- 7)кожи

15.*** ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

- 1)околоушной слюнной железы
- 2)небной миндалины
- 3)ротоглотки
- 4)легких
- 5)пищевода
- 6)щитовидной железы

16.*** ОПУХОЛИ НАРУЖНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ

- 1)шейки матки
- 2)влагалища
- 3)вульвы
- 4)селезенки
- 5)молочной железы
- 6)заднего прохода
- 7)прямой кишки

17.***МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПО СИСТЕМЕ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- 1)только предраковых заболеваний
- 2)только доброкачественных опухолей
- 3)только злокачественных опухолей
- 4)доброкачественных и злокачественных опухолей
- 5)предраковых заболеваний и злокачественных опухолей

18.***СИМВОЛ «Т» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- 1)первичной опухоли
- 2)регионарных лимфатических узлов
- 3) метастазов в отдаленные органы
- 4)—рецидива опухоли
- 5)остаточной опухоли

19.*СИМВОЛ «N» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ**

- 1)метастатического поражения регионарных лимфатических узлов
- 2)метастатического поражения всех групп лимфатических узлов выше или ниже уровня диафрагмы
- 3)метастатического поражения любых групп лимфатических узлов

20.*СИМВОЛ «M» В КЛАССИФИКАЦИИ TNM ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ**

- 1) гематогенных метастазов
- 2) лимфогенных метастазов
- 3)имплантационных метастазов

21.*КАРЦИНОМА IN SITU В КЛАССИФИКАЦИИ TNM СООТВЕТСТВУЕТ СТАДИИ**

- 1)I
- 2)II
- 3)III
- 4)IV
- 5)O

22. *КЛИНИЧЕСКАЯ ГРУППА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, ТРЕБУЮЩАЯ ПАТРОНАЖА НА ДОМУ**

- 1) I
- 2) II
- 3) III
- 4)IV

23. *СПРАВКУ О БОЛЬНЫХ, УМЕРШИХ В СТАЦИОНАРЕ, ОФОРМЛЯЕТ**

- 1)врач-патологоанатом
- 2) медицинский статистик
- 3) медицинская сестра
- 4)лечащий врач

24. * САМАЯ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ У ЖЕНЩИН СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

- 1)рак легких
- 2)рак матки
- 3)рак молочной железы
- 4)рак поджелудочной железы

25. *ОСНОВНОЙ ПЕРВИЧНЫЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА**

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
- 2) протокол запущенности
- 3) выписка из медицинской карты
- 4) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 5) история болезни

26. ***ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА

- 1) своевременное выявление и лечение предраковых заболеваний
- 2) ранее выявление и лечение злокачественных опухолей
- 3) профилактика рецидива онкологического заболевания
- 4) предупреждение воздействия канцерогенов
- 5) своевременное выявление и лечение хронических заболеваний

27. ***ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА

- 1) своевременное выявление и лечение предраковых заболеваний
- 2) профилактика рецидива онкологического заболевания
- 3) предупреждение воздействия канцерогенов
- 4) своевременное выявление и лечение хронических заболеваний

28. ***ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА

- 1) своевременное выявление и лечение предраковых заболеваний
- 2) ранее выявление и лечение злокачественных опухолей
- 3) профилактика рецидива онкологического заболевания
- 4) предупреждение воздействия канцерогенов
- 5) своевременное выявление и лечение хронических заболеваний

29. *** ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) симптоматическое лечение
- 2) раннее выявление предраковых заболеваний и их лечение
- 2) диспансерное наблюдение пациентов с предраковыми заболеваниями
- 3) формирование «групп риска» по онкологической патологии
- 4) обучение здоровому образу жизни

30. *** КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ

- 1) кожи
- 2) ротовой полости
- 3) легких
- 4) гортани

31. *** КУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ

- 1) пищевода
- 2) почек и мочевого пузыря
- 3) шейки матки

- 4) поджелудочной железы
- 5)мозга
- 6)вульвы

32. ***ФИЗИЧЕСКИЕ КАНЦЕРОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ

- 1-ионизирующая радиация
- 2) ультрафиолетовые лучи
- 3)вибрация
- 4)повышенное атмосферное давление

33. ***ОНКОПРОТЕКТИВНАЯ РОЛЬ ПОТРЕБЛЕНИЯ СВЕЖИХ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОКАЗАНА В ОТНОШЕНИИ РАКА

- 1)ротоглотки
- 2)полости рта
- 3)щитовидной железы
- 4)гортани
- 5)кожи
- 6)пищевода
- 7)прямой кишки
- 8)молочной железы

34. ***ОНКОПРОТЕКТИВНАЯ РОЛЬ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА У СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПИЩИ

- 1)цитрусовые
- 2)томаты
- 3)фасоль
- 4)лук
- 5)бананы
- 6)чеснок
- 7)светло-зеленые овощи
- 8)арбузы

35. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ЕВРОПЕЙСКОЙ ПРОТИВОРАКОВОЙ ПРОГРАММЫ ПОД ЭГИДОЙ ВОЗ

- 1)жиры должны составлять 50% общей энергетической ценности пищи
- 2) желательно употреблять разнообразные свежие овощи и фрукты несколько раз в день
- 3) необходимо сбалансировать физическую нагрузку и рацион для сохранения нормальной массы тела
- 4)пищевые добавки можно принимать без ограничений
- 5) норма потребления соли — не более 6 г/сутки
- 6) резкое ограничение потребления алкогольных напитков

36. * СТАНДАРТНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) старайтесь не допускать избыточной массы тела
- 2) не начинайте курить, если курите — откажитесь от этой привычки
- 3) выполняйте физические упражнения 1 раз в неделю
- 4) употребляйте не более 3-4 условных доз алкоголя в день (одна условная доза алкоголя 15 мл этилового спирта)
- 5) ограничьте потребление пищи, содержащей животные жиры
- 6) избегайте чрезмерного пребывания на солнце
- 7) уменьшите объем и разнообразие овощей и фруктов
- 8) соблюдайте все инструкции по мерам безопасности в отношении канцерогенных веществ

37. *ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) уровень онкологической заболеваемости
- 2) показатель выживаемости больных
- 3) показатель запущенности рака
- 4) уровень онкологической смертности

38. *СРОКИ НАПРАВЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ В ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР**

- 1) 1 день
- 2) 3 дня
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

39. * СИМПТОМЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) "плюс ткань"
- 2) патологические выделения
- 3) нарушение функции
- 4) уплотнение или деструкция ткани
- 5) кровотечение

40. * СИМПТОМЫ «МАЛЫХ ПРИЗНАКОВ» ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) слабость
- 2) снижение массы тела
- 3) отсутствие аппетита
- 4)-кашель
- 5) диарея

41. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ

- 1) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы
- 2) не метастазирует
- 3) растет медленно
- 4) рецидивирует
- 5) вызывает кахексию

42. ***ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ

- 1) не прорастает в соседние ткани
- 2) прорастает в соседние ткани
- 3) не влияет на общее состояние больного
- 4) растет медленно, имеет капсулу
- 5) растет быстро, разрушая окружающие ткани
- 6) не рецидивирует

43. ***ПРИЗНАК ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) хроническое воспаление
- 2) клеточная атипия
- 3) инвазивный рост

44. ***ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) возможность получения морфологической верификации диагноза
- 2) определение локализации и размеров опухоли
- 3) визуальная оценка характера патологических изменений в патологическом очаге

45. ***УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КОЛОНОСКОПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) определять распространенность и глубину инвазии опухоли в стенку
- 2) правильно выбирать адекватные методы лечения
- 3) проводить осмотр на глубине 30-40 см

46. ***ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ

- 1) рака шейки матки
- 2) опухолей почки
- 3) опухолей костей
- 4) рака легкого
- 5) лимфогранулематоза

47. ***МЕТОДЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

- 1) маммография
- 2) рентгенография
- 3) флюорография

- 4) колоноскопия
- 5) компьютерная томография
- 6)фиброгастродуоденоскопия

48. ***ОСНОВНЫЕ УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРАСТНЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1)-- медикаментозная подготовка
- 2)-- соответствующая диета
- 3)введение контрастного вещества
- 4)проведение проб на аллергены

49. ***СБОР МОКРОТЫ ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)утром натощак
- 2) вечером
- 3) днем
- 4) не имеет значения

50. ***РАДИОАКТИВНЫЙ ЙОД ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛЕЙ

- 1) поджелудочной железы
- 2) желудка
- 3)щитовидной железы
- 4) печени
- 5) селезенки

51. ***БИОПСИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НА ШЕЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1)сразу после его выявления
- 2)сразу после проведенной антибиотикотерапии
- 3)при наличии факторов, способствующих малигнизации опухоли
- 4)после тщательного эндоскопического обследования полости рта, гортани, пищевода и трахеи

52. ***КРИТЕРИИ ВЫБОРА МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) стадия заболевания
- 2) локализация процесса
- 3) гистологическая структура новообразования
- 4) возраст и пол пациента
- 5) сезонность

53. ***РАДИКАЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) полную ликвидацию всех очагов опухолевого роста
- 2) удаление первичного опухолевого узла
- 3) ликвидацию метастазов

54. ***ФОРМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ГАММАТЕРАПИИ

- 1) дистанционная
- 2) внутриполостная
- 3) -конформная
- 4) лучевая терапия с контролем дыхания

55. ***АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ЛУЧЕВОМУ ЛЕЧЕНИЮ

- 1) пожилой возраст
- 2) молодой возраст
- 3)активная форма туберкулеза
- 4) гипертоническая болезнь

56. ***ПОЗДНИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ
ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1)эпидермит
- 2)эпителиит
- 3)миелит
- 4)перикардиит

57. ***КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, НАИБОЛЕЕ РАНО ВОЗНИКАЮЩИЕ
ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

- 1)тошнота
- 2)рвота
- 3)выпадение волос
- 4)жидкий стул
- 5)эритема кожи

58. *** ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ХИМИОТЕРАПИИ

- 1)подбор препарата соответственно спектру его противоопухолевого действия
- 2) изменение дозы химиопрепарата с учетом пола пациента
- 3)выбор оптимальной дозы с учетом массы и площади тела пациента

59. ***ВИДЫ ХИМИОТЕРАПИИ

- 1)системная
- 2)комбинированная
- 3)регионарная

60. ***ЦЕЛИ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ

- 1)уменьшение объема опухоли
- 2) перевод опухоли в резектируемое состояние

- 3) возможность сокращения объема оперативного вмешательства
- 4) значительное улучшение состояния больного

61. ***АДЬЮВАНТНАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ - ЭТО

- 1) послеоперационная химиотерапия
- 2) комбинированная химиотерапия
- 3) индивидуальная химиотерапия

62. *** ПОСТХИМИОТЕРАПЕТИЧЕСКИЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ

- 1) периферическая нейропатия
- 2) стероидный псевдоревматизм
- 3) мукозиты
- 4) постгерпетическая невралгия
- 5) «острый живот»

63. *** ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАКОВЫХ ЯЗВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) раствор риванола
- 2) физиологический раствор
- 3) дистиллированную воду

64. ***ЭСТРОГЕНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) при раке предстательной железы
- 2) при злокачественной опухоли яичка
- 3) при раке яичников

65. ***ПОСТХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕВЫЕ СИНДРОМЫ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) после торакотомии
- 2) после мастэктомии
- 3) после функциональной биопсии
- 4) после ампутации
- 5) после операции в области головы и шеи

66. *** ЦЕЛЬ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) продлить жизнь
- 2) излечить болезнь
- 3) улучшить качество жизни онкологического больного

67. ***ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ ПРОВОДИТСЯ

- 1) на дому
- 2) в хосписе
- 3) в отделении паллиативной помощи стационара
- 4) в отделении реанимации

68. ***ЗАДАЧИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ

- 1) подведение максимально возможной дозы облучения
- 2) вызов гибели наиболее чувствительного пула опухолевых клеток
- 3) торможение роста опухоли
- 4) частичная регрессия опухоли
- 5) полная регрессия опухоли

69. ***УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ ПО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ

- 1) не предусмотрено
- 2) обязательно
- 3) очень эффективно
- 4) неэффективно

70. ***ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ

- 1) уход
- 2) контроль симптомов
- 3) психологическая поддержка пациента и его семьи
- 4) обучение пациента, семьи
- 5) реабилитация

71. ***ПСИХИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

- 1) шок
- 2) отрицание
- 3) агрессия
- 4) депрессия
- 5) эйфория

72. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ

- 1) одышка
- 2) отеки
- 3) боль
- 4) запоры
- 5) диарея

73. ***БОЛЬ У ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА

- 1) не влияет на физическое и психическое состояние
- 2) ухудшает аппетит
- 3) нарушает сон
- 4) вызывает депрессию и нейропатию

74. ***НАИЛУЧШИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ БОЛИ В ОНКОЛОГИИ

- 1) оценка поведения

- 2) оценка физиологических проявлений
- 3) самооценка
- 4) оценка настроения

75. ***ВЕДУЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА СИНДРОМА БОЛИ

- 1) характер боли
- 2) интенсивность
- 3) локализация
- 4) иррадиация
- 5) длительность

76. ***МЕТОД САМООЦЕНКИ БОЛИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) интенсивность боли
- 2) характер боли
- 3) локализацию боли
- 4) влияние боли на сон
- 5) влияние боли на настроение

77. ***ВИД ШКАЛЫ ДЛЯ ОЦЕНКИ БОЛИ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

- 1) цифровая оценочная шкала
- 2) визуально-аналоговая
- 3) вербально-аналоговая
- 4) психо-аналоговая

78. ***МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

- 1) психологические
- 2) медицинские
- 3) хозяйствственные
- 4) статистические
- 5) социальные

79. ***РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА НА СМЕРTELНЫЙ ДИАГНОЗ, ТРЕБУЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) психические припадки и истерики
- 2) отрицание необходимости лечения
- 3) постоянная злость на семью и медицинский персонал
- 4) параноидные состояния
- 5) короткая депрессия

80. ***ДОКУМЕНТ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ
ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

- 1) амбулаторная карта (ф. 025/у)
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030-6/у)
- 3) выписка из истории болезни

4) заключение районного врача- онколога

81. ***СРОК ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1)в течение всей жизни
- 2) в течение 5 лет
- 3) в течение 10 лет

82. ***ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО В ПЕРВЫЙ ГОД ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

- 1)1 раз в 3 месяца
- 2) 1 раз в месяц
- 3) 1 раз в год

83. ***ЧАСТОТА НАБЛЮДЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО НА ВТОРОМ ГОДУ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ

- 1)1 раз в 6 месяцев
- 2) 1 раз в год
- 3) 3 раза в год

84. *** НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1)электроэнцефалография
- 2)компьютерная томография
- 3)магнитно-резонансное исследование с контрастированием
- 4)люмбальная пункция

85. ***ПЕРВИЧНЫЙ ИСТОЧНИК МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ ЦНС

- 1)рак легкого
- 2)рак желудка
- 3)рак молочной железы
- 4)рак эндометрия
- 5) рак предстательной железы

86. ***НАРАСТАЮЩИЕ, УПОРНЫЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ РАСПИРАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ЯВЛЕНИЯ ЗАСТОЯ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ - ПРИЗНАКИ

- 1)энцефалита
- 2)менингита
- 3)внутричерепной гипертензии вследствие опухолевого поражения головного мозга
- 4)рассеянного склероза

87. ***СЛУХОВЫЕ, ОБОНИТЕЛЬНЫЕ И ВКУСОВЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПОРЯЖЕНИИ

- 1)лобной доли
- 2)теменной доли
- 3)затылочной доли
- 4)височкой доли

88. ***СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ ЛОБНОЙ ДОЛИ

- 1) гемипарез
- 2)моторная афазия
- 3)джексоновские двигательные припадки
- 4)нарушения чувствительности

89. ***ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ОПУХОЛИ МОЗГА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1)после пробуждения, утром
- 2)после завтрака
- 3) после обеда
- 4) после ужина

90. ***СИМПТОМЫ ОПУХОЛИ НОСОГЛОТКИ

- 1) гнусавость, затруднение носового дыхания, выделения из носа слизистого характера
- 2)затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойного характера, кровь, гнусавость
- 3) нарушение дыхание, гнусавость, носовые кровотечения
- 4)длительный, устойчивый к лечению насморк
- 5) снижение слуха

91. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ПОЛОСТИ РТА

- 1) лейкоплакия
- 2)болезнь Боуэна
- 3)папиллома
- 4)красный плоский лишай

92. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ПОЛОСТИ РТА

- 1)язык
- 2)дно полости рта
- 3)щека
- 4)мягкое небо
- 5)альвеолярные отростки челюстей

93. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЯЗЫКА

- 1)длительное пребывание на солнце
- 2)курение

- 3) прием крепких алкогольных напитков
- 4) бессонница
- 5) малоподвижный образ жизни

94. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА ЯЗЫКА

- 1) на боковых поверхностях
- 2) на кончике языка
- 3) в области корня
- 4) на нижней поверхности
- 5) средняя треть языка

95. ***НАЛИЧИЕ НА ЯЗЫКЕ ЯЗВЫ С НЕРОВНЫМИ КРОВОТОЧАЩИМИ КРАЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) липомы
- 2) папиллярной формы рака
- 3) язвенной формы рака
- 4) гемангиомы

96. ***НАЛИЧИЕ ПЛОТНОЙ БУГРИСТОЙ ОПУХОЛИ БЕЗ ЧЕТКИХ ГРАНИЦ В ПОЛОСТИ РТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) инфильтративной формы рака
- 2) язвенной формы рака
- 3) папиллярной формы рака

97. ***РАК ЗАДНИХ ОТДЕЛОВ ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медленным ростом и частым метастазированием
- 2) быстрым ростом и редким метастазированием
- 3) медленным ростом, частым метастазированием, хорошо поддается лечению
- 4) быстрым ростом, частым метастазированием, плохо поддается лечению

98. ***НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЯЗЫКА

- 1) химиолучевой и хирургический
- 2) сочетанный лучевой
- 3) хирургический

99. ***РАННИЙ СИМПТОМ РАКА ПОЛОСТИ РТА

- 1) непривычные ощущения в зоне патологического процесса
- 2) боли различной интенсивности
- 3) инфильтрация и распад окружающих тканей

100. *** ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С РАКОМ НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1) осмотр исследование, биопсия
- 2) осмотр, рентгенография, пальпация

3) осмотр, пальпация, зондирование

101. ***ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1)курение
- 2)травма
- 3)лучистая энергия
- 4)контакт с мышьяковистыми соединениями
- 5)избыток в пище витамина А
- 6)климатические условия

102. ***ХАРАКТЕРИСТИКА ЯЗВЫ ПРИ РАКЕ НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1)язва болезненная, имеет неровное плотное дно, твердый валикообразный, край, основание ее инфильтрировано
- 2)язва резко болезненная, имеет мелкозернистое дно, подрытые мягкие края
- 3)язва с отвесными гладкими краями, дно - сальное, покрытое желтым налетом

103. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1)папиллома с ороговением
- 2)бородавчатый предрак
- 3)постлучевой стоматит
- 4)кожный рог
- 5)ограниченный предраковый гиперкератоз

104. ***ХЕЙЛИТ МАНГАНОТТИ

- 1)факультативный предрак нижней губы
- 2)облигатный предрак нижней губы
- 3)доброкачественная опухоль языка
- 4)инфекционное заболевание полости рта

105. ***ФАКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРЕДРАК НИЖНЕЙ ГУБЫ

- 1)хейлит Манганотти
- 2)бородавчатый предрак
- 3)кератоакантома
- 4)ограниченный гиперкератоз

106. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КЕРАТОАКАНТОМЫ

- 1)безболезненный узелок полушаровидной формы, покрытый серыми чешуйками
- 2)эррозия ярко-красного цвета
- 3)плоская бляшка беловатого цвета с шероховатой поверхностью
- 4)опухоль полушаровидной или округлой формы, выступающая над поверхностью нижней губы, в центре имеющая углубление

107. ***ЭКЗОФИТНАЯ ФОРМА, МЕДЛЕННЫЙ РОСТ, РЕДКОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ, ПОЗДНЕЕ ИЗЪЯВЛЕНИЕ - ПРИЗНАКИ

- 1)плоскоклеточного ороговевающего рака нижней губы
- 2)плоскоклеточного неороговевающего рака нижней губы

108. ***ЭНДОФИТНАЯ ФОРМА, БЫСТРЫЙ РОСТ, РАННЕЕ ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ, ЧАСТОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ - ПРИЗНАКИ

- 1)плоскоклеточного ороговевающего рака нижней губы
- 2)плоскоклеточного неороговевающего рака нижней губы

109. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК КОЖИ

- 1)кератоакантома
- 2)трофические язвы
- 3)болезнь Боуэна
- 4)рубцы
- 5)пигментная ксеродерма
- 6)кожный рог

110. ***ФАКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРЕДРАК КОЖИ

- 1)болезнь Педжета
- 2) кожный рог
- 3)эритроплазия Кейра
- 4)пигментная ксеродерма
- 5)кератома
- 6)псориаз
- 7)nevусы

111. ***СКОПЛЕНИЕ ОРОГОВЕВШИХ ЧЕШУЕК ЖЕЛТО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА, ОКРУГЛОЙ ФОРМЫ ДО 1 СМ В ДИАМЕТРЕ СПАЯННЫХ С ПОДЛЕЖАЩЕЙ КОЖЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) эритроплазии Кейра
- 2)болезни Педжета
- 3)старческого кератоза
- 4)кератоакантомы

112. ***ОСОБЕННОСТЬ ПИГМЕНТНОЙ КСЕРОДЕРМЫ

- 1)патологическая чувствительность кожи к ультрафиолетовому облучению
- 2)первые признаки заболевания появляются в постменопаузе
- 3)заболевание имеет длительное хроническое течение
- 4)прогноз благоприятный

113. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОПУХОЛИ ПРИ БОЛЕЗНИ ПЕДЖЕТА

- 1) вульва
- 2)подмышечная впадина
- 3) сосок

4) промежность

114. ***БЛЯШКА КРАСНОГО ИЛИ ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, ОВАЛЬНОЙ ФОРМЫ, С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ И ЭРОЗИРОВАННОЙ МОКНУЩЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ НА СОСКЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) болезни Педжета
- 2) старческого кератоза
- 3) сифилиса
- 4) болезни Боуэна

115. ***ПЛОТНОЕ ЦИЛИНДРИЧЕСКОЕ ИЛИ КОНУСОВИДНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВОЗВЫШАЮЩЕЕСЯ НАД ПОВЕРХНОСТЬЮ КОЖИ И СПАЯННОЕ С НЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) эритроплазии Кейра
- 2) себорейной кератомы
- 3) кожного рога
- 4) трофической язвы

116. ***ВИДЫ РАКА КОЖИ

- 1) дистрофический
- 2) плоскоклеточный
- 3) базальноклеточный

117. ***РАК КОЖИ МОЖЕТ ИМЕТЬ ВИД

- 1) быстро растущего плотного бугристого узла черно-красного цвета
- 2) язвы с плотным вывороченным краем
- 3) разрастаний типа цветной капусты с мягкой влажной поверхностью
- 4) разрастаний типа цветной капусты с гиперкератотическими наслоениями
- 5) ограниченного очага типа нумулярной экземы

118. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА КОЖИ

- 1) действие продуктов перегонки нефти
- 2) ионизирующее облучение
- 3) пищевая аллергия
- 4) угольная смола
- 5) темная кожа
- 6) хроническая травматизация кожи

119. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА КОЖИ

- 1) использование кремов с УФО защитой
- 2) механические травмы, ожоги
- 3) смазочные масла, производные мышьяка, меди
- 4) длительно не заживающие раны, язвы, рубцы
- 5) избыточная масса тела

6) светлая кожа

120. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА КОЖИ

1) кисти рук

2)лицо

3) туловище

4) шея

121. ***ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БАЗАЛИОМ

1) местно деструктурирующий рост

2) распад

3) метастазирование

122. ***БЛЯШКА КРАСНО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА, С ЧЕТКИМИ ПРИПОДНЯТЫМИ КРАЯМИ, ОКРУГЛОЙ ИЛИ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

1)язвенной формы базалиомы

2)поверхностной формы базалиомы

3)рубцовой формы базалиомы

4)узловой формы базалиомы

123. ***УЗЕЛ ПОЛУШАРОВИДНОЙ ФОРМЫ С ГЛАДКОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, ПЛОТНОЙ КОНСИСТЕНЦИИ, РОЗОВО-ПЕРЛАМУТРОВОГО ЦВЕТА, С УГЛУБЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ ЭТО ПРИЗНАКИ

1)язвенной формы базалиомы

2)поверхностной формы базалиомы

3)рубцовой формы базалиомы

4)узловой формы базалиомы

124. *** ПРИЗНАКИ БАЗАЛЬНОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

1) появление возвышения с четкими краями, твердой консистенции

2) узел выступает над поверхностью кожи

3) появление в центре опухоли углубления, которое периодически изъязвляется

4) инфильтрация кожи

125. ***ИЗЛЮБЛЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ БАЗАЛИОМЫ

1)дистальные отделы конечностей

2)туловище

3)волосистая часть головы

4)периорбитальная зона, нос, щеки

5)место перехода кожи в слизистую оболочку

126. ***РАННИЕ ПРИЗНАКИ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

1) изъязвление кожи

- 2) потеря кожной структуры на ограниченном участке
- 3) изменение характера пигментации кожи
- 4) появление участка кожи с неравномерным гиперкератозом

127. ***ВАРИАНТЫ РОСТА ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

- 1) папиллярный
- 2) язвенно-инфилтративный
- 3) язвенно-узловой

128. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ

- 1) поверхностный
- 2) инфильтративный
- 3) папиллярный
- 4) язвенно-узловой

129. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ

- 1) светлая кожа
- 2) злоупотребление загаром на курортах и в солярии
- 3) смена климата на короткое время
- 4) сильные солнечные ожоги в детстве
- 5) папилломы

130. ***ФАКТОРЫ РИСКА ТРАНСФОРМАЦИИ ПИГМЕНТНОГО НЕВУСА В МЕЛАНОМУ

- 1) курение
- 2) травмы
- 3) прижигание
- 4) употребление алкоголя
- 5) ультрафиолетовое облучение

131. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ

- 1) светлая кожа
- 2) рыжие волосы
- 3) голубые глаза
- 4) веснушки или витилиго
- 5) темный цвет кожи
- 6) пигментныйnevus

132. ***ОСОБЕННОСТИ МЕЛАНОМЫ

- 1) агрессивное течение
- 2) быстрое метастазирование
- 3) высокая смертность
- 4) доброкачественное течение

133. *ЛОКАЛИЗАЦИЯ МЕЛНОМЫ**

- 1) лицо, шея, волосистая часть головы
- 2) туловище
- 3) нижние конечности
- 4) наружные половые органы
- 5) ступни

134. *МНОЖЕСТВЕННЫЕ ПОДКОЖНЫЕ УЗЛЫ РАЗЛИЧНЫХ РАЗМЕРОВ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ЛЮБОМ РАССТОЯНИИ ОТ ПЕРВИЧНОГО ОЧАГА МЕЛНОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ**

- 1) сателлитов
- 2) узловой формы кожных метастазов
- 3) пограничного невуса
- 4) рожеподобной формы кожных метастазов

135. *МЕЛКИЕ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ВЫСЫПАНИЯ ОКОЛО ПЕРВИЧНОГО ОЧАГА МЕЛНОМЫ В ВИДЕ ПЯТЕН, СОХРАНИВШИХ ОКРАСКУ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ**

- 1) сателлитов
- 2) голубого невуса
- 3) предракового меланоза
- 4) рожеподобной формы кожных метастазов

136. *НЕВУС - ЭТО**

- 1) повышенное накопление меланобластов в разных слоях кожи
- 2) злокачественная пигментная опухоль

137. *ПРИЗНАКИ МАЛИГНАЦИИ НЕВУСА**

- 1) однородность окраски
- 2) рост невуса по плоскости
- 3) рост невуса в высоту над окружающими тканями
- 4) изменение формы невуса

138. *ПРИЗНАКИ МАЛИГНАЦИИ НЕВУСА**

- 1) усиление или ослабление окраски, нечеткость контуров
- 2) появление зуда, жжения, жара или боли в области невуса
- 3) кровоточивость или мокнущие его поверхности
- 4) постоянство формы невуса

139. * ПРИЗНАКИ МАЛИГНАЦИИ НЕВУСА**

- 1) изъязвление эпидермиса невуса
- 2) постоянство размеров
- 3) отсутствие или выпадение волос с поверхности невуса

- 4) появление воспаления или застойного круга вокруг невуса
- 5) увеличение регионарных лимфатических узлов

140. *** ПРИЗНАКИ МАЛИГНАЦИИ НЕВУСА

- 1) однородность поверхности
- 2) шелушение поверхности невуса или образование корочек
- 3) появление дочерних узелков (сателлитов) вокруг невуса
- 4) появление мелких узелков на поверхности невуса без увеличения его размеров
- 5) изменение консистенции невуса (размягчение, разрыхление)

141. *** ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) тиреотоксический зоб
- 2) диффузный зоб
- 3)узловой зоб
- 4) тиреоидит
- 5) гипотиреоз

142. ***ОСНОВНЫЕ ЗОБОГЕННЫЕ ПРОДУКТЫ

- 1)крестоцветные овощи (брокколи, цветная капуста, белокочанная капуста)
- 2)соевые продукты
- 3)креветки
- 4)арахис
- 5)горчица
- 6)морская капуста

143. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)длительный прием антитиреоидных гормонов
- 2)активный образ жизни
- 3)отягощенная наследственность
- 4)правильный режим питания
- 5) рентгеновское облучение головы и шеи терапевтическими дозами

144. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)длительное консервативное лечение узловых образований щитовидной железы
- 2)дефицит йода в организме
- 3)отсутствие лучевой нагрузки на организм
- 4)нормальный уровень тиреотропного гормона
- 5)наличие аутоиммунных процессов

145. ***СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С РАЗВИТИЕМ ОПУХОЛИ В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) затруднение глотания
- 2) быстрый рост узла в щитовидной железе
- 3) появление плотной консистенции и бугристости,

- 4) затруднение дыхания
- 5) неравномерное уплотнение узла

146. ***СИМПТОМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОРАСТАНИЕМ ОПУХОЛИ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) затруднение глотания
- 2) быстрый рост узла в щитовидной железе
- 3) расширение вен на передней поверхности грудной клетки
- 4) затруднение дыхания
- 5) боль в грудной клетке при дыхании

147. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПАПИЛЛЯРНОГО ВАРИАНТА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) быстрый рост
- 2) медленный рост
- 3) высокая частота регионального метастазирования
- 4) преимущественно в молодом возрасте
- 5) преимущественно в старческом возрасте

148. ***БУРНЫЙ РОСТ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЕ МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ, ПОЖИЛОЙ ВОЗРАСТ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) папиллярного варианта рака
- 2) фолликулярного варианта рака
- 3) недифференцированного рака
- 4) медуллярного рака

149. ***ПАЛЬПАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) плотный бугристый узел с нечеткими контурами
- 2) узел подвижен относительно окружающих тканей
- 3) узел спаян с окружающими тканями

150. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) УЗИ, пальпация, функционная биопсия
- 2) осмотр, пальпация
- 3) рентгенография

151. ***ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ТИРЕОИДЭКТОМИИ

- 1) двухсторонний паралич голосовых связок
- 2) нарушение проходимости дыхательных путей
- 3) асфиксия за счет сдавления трахеи нарастающей гематомой
- 4) энтерит
- 5) осиплость и ослабление голоса

152. ***ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)исключению из пищевого рациона зобогенных веществ
- 2)йодирование поваренной соли
- 3)употребление соевых продуктов, капусты
- 4)регулярное употребление морских водорослей и морепродуктов, богатых йодом
- 5)употребление кофе, молока
- 6) снижение радиоактивного фона и ограничению попадания радионуклидов в пищу

153. ***ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА РАКА ГОРТАНИ

- 1) употребление чрезмерно горячей пищи
- 2)курение
- 3) злоупотребление алкоголем

154. ***ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМ РАКА ГОРТАНИ

- 1)боль в горле
- 2)дисфагия
- 3)осиплость голоса
- 4)одышка

155. ***СИМПТОМЫ ЗАПУЩЕННОГО РАКА ГОРТАНИ

- 1)осиплость голоса
- 2)боли в горле
- 3)одышка
- 4)дисфагия

156. ***МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ГОРТАНИ

- 1)лучевой, химиолучевой
- 2)лазерная деструкция
- 3)аппликационный
- 4)хирургический
- 5)комбинированный
- 6)комплексный

157. *** РАННЕЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПОСЛЕ ТРАХЕОСТОМИИ

- 1)развитие подкожной эмфиземы
- 2) отсутствие голоса
- 3) пневмония
- 4) кожные высыпания

158. *** ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ТРАХЕИ И ТРАХЕОСТОМИЧЕСКОЙ ТРУБКИ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ

- 1) электроаспиратор
- 2) стерильный резиновый катетер

3) аппарат ИВЛ

159. ***РАК ЛЕГКОГО В СТРУКТУРЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАНИМАЕТ МЕСТО

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) пятое

160. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) загрязнение воздуха канцерогенными веществами
- 2) острый бронхит
- 3) курение
- 4) хроническая обструктивная болезнь легких
- 5) нерациональное питание

161. *** ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) возраста старше 45 лет
- 2) первичная множественность злокачественного новообразования
- 3) курение
- 4) 2 и более случаев «семейного рака»

162. ***РАННИЕ СИМПТОМЫ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО

- 1) кашель с гнойной мокротой
- 2) сухой кашель
- 3) кашель
- 4) небольшое кровохарканье
- 5) легочное кровотечение

163. ***ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительным периодом без клинических проявлений
- 2) неопределенной клинической симптоматикой
- 3) ранним появлением боли в грудной клетке на стороне поражения
- 4) кровохарканьем
- 5) ранним появлением одышки

164. ***ПРИЧИНА БОЛИ В ГРУДИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО

- 1) прорастание опухоли в плевру
- 2) прорастание опухоли в бронх
- 3) величина опухоли

165. *** ВНЕЛЕГОЧНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) недомогание
- 2) быстрая утомляемость

- 3) лихорадка
- 4) боли в костях
- 5) продуктивный кашель с мокротой

166. *** МЕТАСТАЗЫ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТ

- 1) печень
- 2) кости
- 3) головной мозг
- 4) желудок

167. *** МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) хирургический
- 2) химиотерапевтический
- 3) лучевой
- 4) гормональный

168. *** ВЕДУЩИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) радикальная операция
- 2) симптоматическое лечение
- 3) лучевая терапия
- 4) химиотерапия

169. *** В ПЕРИОД ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

- 1) проводит беседу о запрете курения
- 2) обучает пациента элементам дыхательной гимнастики
- 3) обучает пациента элементам постурального дренирования
- 4) по назначению врача проводит лечение отхаркивающими средствами и антибиотиками
- 5) проводит премедикацию

170. *** НА ИНКУРАБЕЛЬНОСТЬ РАКА ЛЕГКОГО УКАЗЫВАЕТ

- 1) возвратная пневмония
- 2) +тяжелое состояние пациента
- 3) паралич голосовых связок
- 4) деформация пальцев в виде барабанных палочек
- 5) наличие раковых клеток в цитологическом исследовании мокроты

171. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ОБУСЛОВЛЕНЫ

- 1) возрастом
- 2) характером роста опухоли
- 3) злокачественностью новообразования
- 4) локализацией опухоли

172. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО

- 1) одышка
- 2) частые инфекции
- 3) сухой надсадный кашель или кашель со скучной слизистой мокротой
- 4) гектическая температура
- 5) кровохарканье

173. *** ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАПУЩЕННОМ РАКЕ ЛЕГКОГО

- 1) сухой кашель
- 2) боли в грудной клетке
- 3) осиплость голоса, стридор
- 4) сгустки крови в мокроте или обильное кровотечение
- 5) кашель со слизисто-гнойной мокротой с неприятным запахом

174. *** ЦЕЛЬ ПАЛЛИАТИВНОЙ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ РАКА ЛЕГКОГО

- 1) повышение функциональных резервов организма
- 2) радикальное лечение заболевания
- 3) уменьшение клинических проявлений опухоли

175. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) хроническое воспаление в пищеводе
- 2) употребление жирной пищи
- 3) дефицит витаминов А, С
- 4) употребление маринованной пищи, нитрозаминов, плесневых грибов

176. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) несбалансированное питание
- 2) уменьшение содержания в рационе селена
- 3) ожог щелочью
- 4) ахалазия
- 5) злоупотребление алкоголем

177. ***ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) в 2 раза
- 2) в 4 раза
- 3) в 6 раз
- 4) в 12 раз

178. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ, РАСТУЩИЕ В ПРОСВЕТ ПИЩЕВОДА

- 1) полип
- 2) липома
- 3) фибролипома

- 4) миксофиброма
- 5)adenокарцинома

179. *** КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ РАКА ПИЩЕВОДА

- 5) икота
- 6) дисфагия
- 7) кашель
- 8) тянущая боль по ходу пищевода
- 9) высокая температура тела

180. ***ПРИ НАЛИЧИИ ДИСФАГИИ РАК ПИЩЕВОДА ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 10) у 100% больных
- 11) примерно у 80% больных
- 12) примерно у 30% больных
- 13) не встречается совсем

181. ***ЭПИЗОДИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ ДИСФАГИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ НА ФОНЕ

- 14) кардиоспазма
- 15) рака пищевода
- 16) рака кардиального отдела желудка
- 17) рака бронхов

182. ***СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА

- 1)дисфагия и боли при глотании
- 2)повышенная саливация (слюноотделение)
- 3)запах изо рта
- 4)регургитация (срыгивание, «пищеводная рвота»)
- 5)беспричинный субфебрилитет

183. ***СИМПТОМЫ ЗАПУЩЕННОГО РАКА ПИЩЕВОДА

- 1)дисфагия при приеме жидкой пищи
- 2) дисфагия при приеме твердой пищи
- 3)кашель при приеме жидкой пищи
- 4)осиплость голоса
- 5)кахексия

184. ***СТОЙКАЯ ДИСФАГИЯ ПРИ ПРИЕМЕ ТВЕРДОЙ ПИЩИ

- 1)указывает на обструкцию пищевода
- 2)возникает при сужении пищевода до 12 мм и меньше
- 3)указывает на метастазирование опухоли

185. ***СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА

- 1) острые боли в груди
- 2) тупые боли в груди
- 3) одышка, приступы кашля
- 4) изменение тембра голоса
- 5) тахикардия после еды
- 6) набухание надключичной ямки

186. ***ОБЩИЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) адинамия, утомляемость
- 2) гектическая температура
- 3) беспричинный субфебрилитет
- 4) похудание

187. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) эхокардиоскопия
- 2) рентгенологическое исследование
- 3) эзофагоскопия с биопсией
- 4) компьютерная томография

188. *** МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПИЩЕВОДА

- 1) хирургический
- 2) химиолучевой
- 3) гормональный
- 4) химиотерапевтический

189. ***ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА

- 1) каллезная язва желудка
- 2) хронический анацидный гастрит
- 3) полипоз желудка
- 4) стеноз привратника желудка

190. *** ПРОЦЕНТ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА

- 1) 2-5%
- 2) 5-25%
- 3) 30-45%

191. *** В РАК ЖЕЛУДКА ЧАЩЕ ПЕРЕХОДИТ ЯЗВА

- 1) выходного отдела желудка
- 2) малой кривизны желудка
- 3) большой кривизны желудка
- 4) кардиального отдела желудка

192. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ СИМПТОМ РАКА КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА

- 1) дисфагия
- 2) тошнота
- 3) боль в эпигастрии
- 4) кровохарканье

193. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) желтуха
- 2) боль
- 3) рвота

194. ***СИМПТОМЫ РАК ТЕЛА И ХВОСТА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) сильная боль в левом подреберье, желтуха
- 2) сильная боль в правом подреберье с иррадиацией в спину, похудание
- 3) сильная боль в левом подреберье с иррадиацией в спину, похудание
- 4) потеря массы тела, боль в эпигастрии, слабость

195. ***МЕТАСТАЗЫ В ПЕЧЕНИ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ

- 1) в органах желудочно-кишечного тракта
- 2) в легких
- 3- в молочной железе
- 4) в органах малого таза

196. ***НАИБОЛЕЕ РАННЯЯ И ЧАСТАЯ ЖАЛОБА БОЛЬНЫХ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ

- 1) кожный зуд
- 2) желтуха
- 3) асцит
- 4) боль в правом подреберье и эпигастрии
- 5) спленомегалия

197. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) фиброаденома
- 2) внутрипротоковая папиллома
- 3) рак в протоке
- 4) липома
- 5) фиброзно-кистозная мастопатия

198. ***КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ВНУТРИПРОТОКОВОЙ ПАПИЛЛОМЫ

- 1) отсутствие выделений из соска
- 2) появление серозных выделений из соска
- 3) выделение из соска капли крови
- 4) наличие гнойных выделений из соска

199. ***ЛЕЧЕНИЕ ФИБРОАДЕНОМЫ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)лучевое
- 2)химиотерапия
- 3)операция

200. ***ФОРМЫ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1)диффузная
- 2)отечная
- 3)панцирная
- 4)узловая

201. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1)употребление растительной пищи
- 2)поздняя менопауза
- 3)хронический тонзиллит
- 4)миома матки
- 5)гормональное бесплодие
- 6)полноценное грудное вскармливание
- 7)травмы молочной железы

202. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1)хронический пиелонефрит
- 2)гипотиреоз
- 3)сахарный диабет
- 4)благоприятная наследственность
- 5)раннее менархе
- 6)отсутствие родов
- 7)сексуальная гармония в браке

203. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИБРОЗНО-КИСТОЗНОЙ МАСТОПАТИИ

- 1)медицинские abortionы
- 2)нарушения менструального цикла
- 3)благоприятная экология
- 4)седловидная матка
- 5)метаболический синдром
- 6)рубец на молочной железе

204. ***НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЕ ФАКТОРЫ ПРИ ОЦЕНКЕ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1)женский пол

- 2) своевременное менархе
- 3) поздняя менопауза
- 4) поздние первые роды (после 30 лет)
- 5) нерожавшие женщины
- 6) возраст до 50 лет
- 7) атипическая гиперплазия ткани молочной железы
- 8) мутации генов BRCA-1, BRCA-2

205. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) область ареолы
- 2) верхненаружный квадрант
- 3) нижненаружный квадрант
- 4) верхневнутренний квадрант

206. ***НАИБОЛЕЕ РАННИЕ РЕГИОНЫ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) кости, параортальные лимфоузлы
- 2) легкие, средостение
- 3) подмышечные лимфоузлы

207. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) узловая
- 2) рак в протоке
- 3) отечная
- 4) рак Педжета
- 5) панцирная
- 6) диффузно-инфилтративная
- 7) скрытый рак

208. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОЙ ФОРМЫ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) отечная
- 2) панцирная
- 3) маститоподобная
- 4) узловая
- 5) рожеподобная

209. ***КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК РАКА ПЕДЖЕТА НА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) утолщение соска
- 2) гиперемия кожи молочной железы
- 3) увеличение молочной железы
- 4) деформация молочной железы

210. ***ИНФИЛЬТРАТ БЕЗ ЧЕТКИХ КОНТУРОВ, ЗАНИМАЮЩИЙ БОЛЬШУЮ ЧАСТЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, - ПРИЗНАК

- 1)панцирной формы рака
- 2)узловой формы рака
- 3)отечной формы рака
- 4)рака Педжета

211. ***УВЕЛИЧЕННАЯ, ПЛОТНАЯ, ГОРЯЧАЯ НА ОЩУПЬ МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1)рожеподобной формы рака
- 2)маститоподобной формы рака
- 3)узловой формы рака
- 4)панцирной формы рака

212. ***МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА СМОРЩИВАЕТСЯ, ДЕФОРМИРУЕТСЯ, ИЗЪЯЗВЛЯЕТСЯ - ЭТО ПРИЗНАК

- 1)рожеподобной формы рака
- 2)маститоподобной формы рака
- 3)узловой формы рака
- 4)панцирной формы рака

213. *** ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) изолированное увеличение подмышечных лимфатических узлов
- 2) выделения из соска
- 3) пальпируемое образование в молочной железе
- 4) изменения и десквамация эпидермиса соска

214. ***РАННИЙ КОЖНЫЙ СИМПТОМ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) симптом морщинистости кожи
- 2) западение соска
- 3)симптом «лимонной корки»
- 4) симптом Кенига

215. ***ОСМОТР МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) стоя
- 2) сидя
- 3) лежа
- 4) лежа и стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову

216. ***САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в определенный день каждого месяца
- 2)на 2-3-й день менструального цикла
- 3) на 7-9-й день менструального цикла

4)15-20-й день менструального цикла

217. ***САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В КЛИМАКТЕРИЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в определенный день каждого месяца
- 2)на 2-3-й день менструального цикла
- 3) на 7-9 -й день менструального цикла
- 4)15-20-й день менструального цикла

218. *** ОПТИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ОСМОТРА ЖЕНЩИН БЕЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

- 1) 1 раз в год
- 3) 2 раза в год
- 4) каждые 3 месяца

219. *** ОПТИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ОСМОТРА ЖЕНЩИН ПРИ ДИФФУЗНЫХ ФОРМАХ МАСТОПАТИИ

- 1) до 40 лет – 1 раз в 2 года
- 2) после 40 лет – 1 раз в год
- 3)осмотр 2 раза в год
- 4) осмотр через каждые 3 месяца

220. ***ОПТИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ОСМОТРА ЖЕНЩИН ПРИ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ И ОТКАЗЕ ОТ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) до 40 лет – 1 раз в 2 года
- 2) после 40 лет – 1 раз в год
- 3)осмотр 2 раза в год
- 4) осмотр через каждые 3 месяца

221. *** КОНТРОЛЬНЫЕ ОСМОТРЫ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВОДУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДЯТ

- 1) 2 раза в год
- 2)1 раз в 3 месяца
- 3) 1 раз в год
- 4) 1 раз в 2 года

222. ***НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) маммография
- 2)пункционная биопсия
- 3) термография
- 4) ультразвуковое исследование

223. *ОБЪЁМ СЕКТОРАЛЬНОЙ РАДИКАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ**

- 1) широкое иссечение пораженной зоны и удаление нижних подмышечных лимфатических узлов на стороне поражения
- 2) тотальная мастэктомия
- 3) удаление ткани железы с сохранением соска
- 4) удаление всей ткани железы с иссечением соска

224. *ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ**

- 1) хондрома
- 2) остеобластокластома
- 3) хондросаркома

225. *ТИПИЧНАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТЕОГЕННОЙ САРКОМЫ**

- 1) плоские кости черепа
- 2) короткие трубчатые кости кистей и стопы
- 3) длинные трубчатые кости

226. *ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ КОСТНОЙ ТКАНИ**

- 1) плотная консистенция
- 2) боли, усиливающиеся по ночам
- 3) гематома, которая сопровождается болью
- 4) кожный зуд в области опухолевидного образования
- 5) нарушение функции конечности

227. *МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ КОСТЕЙ**

- 1) осмотр, рентгенография, пункция, перкуссия
- 2) опрос, осмотр, пальпация, рентгенография, компьютерная томография, пункционная биопсия
- 3) перкуссия, пальпация, пункция, биопсия, рентгенография

228. * МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ КОСТЕЙ**

- 1) хирургический
- 2) лучевой
- 3) лекарственный

229. *ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗОМ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ**

- 1) мужчины
- 2) женщины
- 3) заболеваемость не зависит от пола

230. *ПЕРВЫЙ СИМПТОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА – ЭТО**

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1)шейно-надключичных
- 2)медиастинальных
- 3)забрюшинных
- 4)паховых

231. ***СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ

- 1)повышение температуры тела до 38⁰С, ночные поты, потеря массы тела свыше 10% от исходной, кожный зуд
- 2)головная боль, слабость, недомогание
- 3)отсутствие аппетита, похудание, слабость

232. *** КРИТЕРИИ ДОСТОВЕРНОСТИ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА

- 1)УЗИ увеличенного лимфатического узла
- 2)гистологическое изучение лимфатического узла, ИГХ
- 3)исследование периферической крови

233. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПОЧКИ

- 1)аденома
- 2)аденокарцинома
- 3)гемангиома
- 4)ангиомиолипома

234. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ПОЧКИ

- 1)пищевые волокна
- 2)химическое загрязнение окружающей среды
- 3)курение
- 4)гормональные препараты, биологические канцерогены
- 5)омега-3, витамины А, С
- 6)применение цитостатиков, нитрозаминов, ароматических аминов
- 7)облучение

235. ***ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ РАКА ПОЧКИ

- 1)длительное отсутствие симптомов
- 2)быстрое развитие клинических симптомов
- 3)внезапное появление крови в моче без предвестников и боли
- 4)боли в пояснице или животе
- 5)недомогание, анемия, ночные поты
- 6)потеря массы тела
- 7)внезапное появление стреляющей боли в пояснице и гематурии

236. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ СИМПТОМ РАКА ПОЧКИ

- 1) боль

- 2) пальпируемая опухоль
- 3) гематурия
- 4) слабость

237. ***ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОГО РАКА ПОЧКИ

- 1) хирургический
- 2) лучевой
- 3) химиотерапия
- 4) лазеротерапия

238. ***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ

- 1) гематурия
- 2) боль и никтурия
- 3) лихорадка и боль
- 4) дизурия

239. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

- 1) наследственные заболевания толстой кишки (семейный полипоз)
- 2) дефицит грубой растительной клетчатки в рационе питания
- 3) большое количество белков и жиров животного происхождения в питании
- 4) молочно-растительная диета

240. ***ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) единичные и множественные полипы толстой кишки
- 2) неспецифический язвенный колит
- 3) спастический колит
- 4) болезнь Крона
- 5) синдром раздраженного кишечника

241. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) неспецифический язвенный колит
- 2) болезнь Крона
- 3) семейный диффузный полипоз
- 4) одиночные полипы толстой кишки

242. ***ОСНОВНОЙ МЕТОД СКРИНИНГА АДЕНОМАТОЗНЫХ ПОЛИПОВ И РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) ежегодное исследование кала на скрытую кровь
- 2) проведение гибкой сигмоидоскопии 1 раз в 5 лет
- 3) проведение колоноскопии каждые 10 лет
- 4) ирригоскопия с двойным контрастированием и сигмоидоскопия каждые 5-10 лет

243. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАЛИГНИЗИРУЮТСЯ В ТОЛСТОЙ КИШКЕ ПОЛИПЫ

- 1)железистые
- 2)железисто-ворсинчатые
- 3)ворсинчатые
- 4)гиперпластические

244. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1)кишечная непроходимость
- 2)перфорация опухоли
- 3)присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон
- 4)массивное кишечное кровотечение

245. ***ПРЕДРАКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1)полипы толстой кишки
- 2)туберкулез прямой кишки
- 3)меланобластома анального отдела
- 4) неспецифический язвенный колит
- 5)болезнь Крона

246. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1)характер питания
- 2) злоупотребление пивом, алкоголем
- 3)сидячая работа
- 4) прием гормональных контрацептивов

247. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ ОБТУРАЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У ВЗРОСЛЫХ

- 1)злокачественная опухоль толстой кишки
- 2) доброкачественная опухоль толстой кишки
- 3)спаечный процесс
- 4)инвагинат

248. ***НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

- 1)МСКТ ОБП с контрастированием
- 2) копrogramма
- 3) УЗИ органов брюшной полости
- 4)колоноскопия с биопсией

249. ***МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1)пальцевое исследование
- 2) ректосигмоидоскопия

- 3) колоноскопия
- 4) гистологическое исследование
- 5) МСКТ головного мозга

250. ***МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО, С КОТОРОГО СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА

- 1)ирригоскопия
- 2)колонофиброскопия
- 3)ректороманоскопия
- 4)пальцевое исследование прямой кишки

251. *** ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ПАТОЛОГИЮ НА ГЛУБИНЕ

- 1) 5-7см
- 2) 10-20 см
- 3) 30-40см

252. ***ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПРОВОДЯТ

- 1) в положении на спине
- 2) в положении на животе
- 3) в колено-локтевом положении

253. *** ПАЛЬЦЕВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)оценить размеры опухоли
- 2)выявить степень фиксации опухоли
- 3) выявить вовлечение в процесс окружающих тканей
- 4)оценить проходимость прямой кишки
- 5)определить форму рака

254. ***ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕРХНЕАМПУЛЯРНОЙ ЧАСТИ ПРЯМОЙ КИШКИ ПАЦИЕНТ НАХОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) на корточках
- 2) на гинекологическом кресле
- 3) на спине

255. *** ОКРУГЛОЕ, ЭЛАСТИЧЕСКОЕ, ПОДВИЖНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПРЯМОЙ КИШКИ - ЭТО

- 1) полиповидная опухоль
- 2) язвенно-инфилтративная опухоль
- 3) язвенный колит
- 4) геморрой

256. ***ПРИЗНАКИ ДИФФУЗНО-ИНФИЛЬТРАТИВНОГО РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) углубление в слизистой оболочке прямой кишки
- 2) плотное бугристое образование
- 3) подвижное образование
- 4) неподвижное образование

257. ***КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) запоры, чередующиеся поносом
- 2) императивные позывы на дефекацию
- 3) слабая боль, усиливающаяся при дефекации
- 4) рвота
- 5) вздутие живота, урчание
- 6) деформация кала

258. ***ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) вздутие живота
- 2) дефицит массы тела
- 3) сухость кожи
- 4) алая кровь при дефекации

259. ***РАННИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ВЕРХНЕАМПУЛЯРНОГО РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) перемежающийся стул
- 2) кровотечение из прямой кишки
- 3) боли в области прямой кишки
- 4) патологические примеси в кале в виде гноя и непереваренной пищи

260. ***ПРИЗНАК РАКА АМПУЛЯРНОЙ ЧАСТИ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) выделение крови со слизью раньше каловых масс
- 2) кровь покрывает каловые массы, как при геморрое
- 3) смешанная с калом кровь темного цвета, иногда бывают сгустки

261. ***ПРИЗНАК РАКА АНАЛЬНОЙ ЧАСТИ ПРЯМОЙ КИШКИ

- 1) выделяется со слизью крови раньше каловых масс
- 2) кровь покрывает каловые массы, как при геморрое
- 3) смешанная с калом кровь темного цвета, иногда бывают сгустки

262. *** ПРИЗНАК РАКА РЕКТОСИГМОИДАЛЬНОГО ОТДЕЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- 1) кровь выделяется со слизью раньше каловых масс
- 2) кровь покрывает каловые массы, как при геморрое
- 3) смешанная с калом кровь темного цвета, иногда бывают сгустки

263. ***ОБИЛЬНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ПРОЗРАЧНОЙ СТЕКЛОВИДНОЙ СЛИЗИ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ - ПРИЗНАКИ

- 1)железистого полипа
- 2)диффузного полипоза
- 3)болезни Крона
- 4)ворсинчатой опухоли

264. *** МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ РЕКТИТА В ХОДЕ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1)жировые микроклизмы
- 2) микроклизмы с раствором фурациллина
- 3)микроклизмы с отваром ромашки

265. ***ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ВУЛЬВЫ ИЗ ФИБРОЗНОЙ ТКАНИ

- 1)липома
- 2)фиброма
- 3)гемангиома

266. ***ПРИЗНАКИ МИОМЫ ВУЛЬВЫ

- 1) из жировой ткани
- 2)плотноэластическая консистенция
- 3)подвижная
- 4)растет быстро
- 5)располагается на больших половых губах
- 6)прогноз неблагоприятный

267. ***ЛИПОМА ВУЛЬВЫ

- 1)спаяна с окружающими тканями
- 2)мягкой консистенции
- 3)не имеет капсулы
- 4)подвижная
- 5)имеет капсулу

268. ***СИНЮШНЫЕ, ПУРПУРНЫЕ ИЛИ КРАСНЫЕ ПЯТНА, ВОЗВЫШАЮЩИЕСЯ НАД УРОВНЕМ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ИЛИ КОЖИ ВУЛЬВЫ - ПРИЗНАКИ

- 1)фибромы вульвы
- 2)гемангиомы вульвы
- 3) липомы вульвы
- 4)гидраденомы вульвы

269. ***СОСОЧКОВЫЕ РАЗРАСТАНИЯ НА ТОНКОЙ НОЖКЕ ИЛИ ШИРОКОМ ОСНОВАНИИ С НЕРОВНОЙ КРУПНОЗЕРНИСТОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ - ПРИЗНАКИ

- 1)папилломы вульвы

- 2) липомы вульвы
- 3) миомы вульвы

270. ***В РАК КОЖИ МОЖЕТ ПЕРЕРОЖДАТЬСЯ

- 1) фиброма вульвы
- 2) липома вульвы
- 3) папиллома вульвы
- 4) гидраденома вульвы

271. ***ПРИЗНАКИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ВУЛЬВЫ

- 1) встречается в любом возрасте
- 2) складки вульвы сморщиваются
- 3) кожа в области вульвы утолщается
- 4) клитор закрывается плотными рубцами
- 5) кожа в области вульвы гладкая, блестящая
- 6) кожи в области вульвы белого или желтого цвета

272. ***ПРИЗНАКИ СКЛЕРОТИЧЕСКОЙ ДИСТРОФИИ ВУЛЬВЫ

- 1) встречается в климактерическом возрасте
- 2) встречается в любом возрасте
- 3) вход во влагалище сужен
- 4) кожи в области вульвы белого или желтого цвета
- 5) кожа тонкая, гладкая, блестящая, легко трескается
- 6) складки вульвы сморщиваются

273. ***ОБЛИГАТНЫЙ ПРЕДРАК ВУЛЬВЫ

- 1) склеротическая дистрофия вульвы
- 2) болезнь Боуэна
- 3) гемангиома вульвы
- 4) тяжелая дисплазия вульвы
- 5) эритроплазия Кейра
- 6) болезнь Педжета

274. ***ФОНОВЫЕ ПРОЦЕССЫ ВУЛЬВЫ

- 1) болезнь Боуэна
- 2) болезнь Педжета
- 3) дистрофия вульвы
- 4) эритроплазия Кейра
- 5) невус
- 6) кондиломы (плоские и остроконечные)
- 7) тяжелая дисплазия вульвы

275. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1) возраст до 45 лет

- 2)поздняя менопауза
- 3)позднее менархе
- 4)соматическая триада Бохмана
- 5)ВПЧ 16, 18 тип

276. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ВУЛЬВЫ

- 1)курение
- 2)атипичные невусы, передающиеся по наследству
- 3)липома вульвы
- 4)ВИЧ
- 5)проживание в сельской местности

277. ***РАК ВУЛЬВЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1) от 1 до 30 лет
- 2) от 30 до 40 лет
- 3) от 40 до 50 лет
- 4)старше 50 лет

278. ***ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)дисплазия эпителия
- 2)киста
- 3)эндоцервицит

279. ***СТЕПЕНИ ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)слабая
- 2)умеренная
- 3)тяжелая
- 4)смешанная

280. ***ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)ранняя половая жизнь
- 2)роды до 18 лет
- 3)вирусные заболевания половых органов в анамнезе
- 4)деформация шейки матки после разрывов в родах
- 5)гипертоническая болезнь и сахарный диабет

281. ***СКРИНИНГ-МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)осмотр шейки матки в зеркалах
- 2)кольпоскопия
- 3)радиоизотопный метод
- 4)цитологический метод

282. ***ЗАБОР МАТЕРИАЛА НА ОНКОЦИТОЛОГИЮ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1)на стыке эпителиев, покрывающих влагалищную часть шейки матки и цервикальный канал
- 2)из цервикального канала на глубине 0,5-0,8см
- 3)из цервикального канала на глубине не менее 2,5 см
- 4)из влагалищной части шейки матки

283. ***ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ НА РАННЕЙ СТАДИИ

- 1)слизистые выделения из половых путей
- 2)контактные кровотечения
- 3)слизисто-гнойные выделения из половых путей
- 4)ациклические маточные кровотечения

284. ***ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)вирус простого герпеса тип 2
- 2)вирус папилломы человека тип 16 и 18
- 3)вирус папилломы человека тип 6 и 11
- 4)цитомегаловирус
- 5)вирус Эпштейна-Барра

285. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТКАМИ ПОСЛЕ ЛУЧЕВОГО ЛЕЧЕНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ

- 1)спринцевание антисептическими растворами, мазевые тампоны во влагалище
- 2) обработка влагалища раствором фурациллина
- 3)++лазеротерапия

286. ***МИОМА МАТКИ – ЭТО

- 1)доброкачественная опухоль из гладкомышечной и соединительной ткани матки
- 2) доброкачественная опухоль из соединительной ткани
- 3) злокачественная опухоль из соединительной ткани

287. ***ЧАСТОТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ

- 1) каждые 3—4 месяца
- 2)2 раза в год
- 30 1 раз в 5 лет

288. *** ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ МИОМЫ МАТКИ

- 1) бесплодие
- 2) постгеморрагическая анемия
- 3) гирсутизм
- 4) отсутствие оргазма

289. ***ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1)хроническая тазовая боль
- 2)вторичное бесплодие
- 3)дисменорея
- 4)обильная менструация

290. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПОДСЛИЗИСТОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1)зондирование полости матки
- 2)лапароскопия
- 3)гистероскопия
- 4)бимануальное обследование

291. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ МЕЖМЫШЕЧНОЙ МИОМЫ МАТКИ

- 1)УЗИ органов малого таза
- 2)бимануальное обследование
- 3)гистероскопия
- 4)лапароскопия

292. ***ПРЕДРАКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ

- 1)атрофия эндометрия
- 2)атипическая гиперплазия
- 3)железистый полип эндометрия
- 4)железисто-кистозная гиперплазия

293. ***ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ

- 1)кровянистые выделения из половых путей
- 2)боли внизу живота
- 3)слизистые выделения из половых путей
- 4)дизурия

294. ***МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ

- 1) колпоскопия с прицельной биопсией
- 2)гистероскопия с прицельной биопсией
- 3) вульвоскопия
- 4)проба Шиллера

295. ***ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ В ПОСТМЕНОПАУЗЕ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ

- 1)аспирационная биопсия
- 2)пункция заднего свода влагалища
- 3)диагностическое высабливание

296. ***НЕОБХОДИМЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБСЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК ЯИЧНИКОВ

- 1)ФГС, колоноскопия, рентгенография легких, УЗИ органов малого таза, пункция заднего свода
- 2) раздельное диагностическое высабливание матки
- 3) УЗИ органов малого таза, ФГС, ирригоскопия, колоноскопия

297. ***ЛЮБАЯ ОБНАРУЖЕННАЯ ОПУХОЛЬ ЯИЧНИКА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) доброкачественная
- 2) злокачественная
- 3) потенциально злокачественная

298. ***ОПУХОЛЕВИДНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЯИЧНИКОВ

- 1)зрелая тератома
- 2)фолликулярная киста
- 3)киста желтого тела
- 4)фиброма
- 5)текома
- 6)параовариальная киста

299. ***ОДНОСТОРОННЯЯ, ОДНОКАМЕРНАЯ, ПОДВИЖНАЯ, РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ ПРЕДОВУЛЯТОРНОГО ФОЛЛИКУЛА - ПРИЗНАКИ

- 1)параовариальной кисты
- 2)кисты желтого тела
- 3)фолликулярной кисты

300. ***ОДНОСТОРОННЯЯ, С ТОЛСТОЙ КАПСУЛОЙ, РАЗВИВАЕТСЯ НА МЕСТЕ ЛОПНУВШЕГО ФОЛЛИКУЛА - ПРИЗНАКИ

- 1)параовариальной кисты
- 2)кисты желтого тела
- 3)фолликулярной кисты

301. ***ОПУХОЛЬ ЯИЧНИКОВ ИЗ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

- 1)муцинозная цистаденома
- 2)текома
- 3)фиброма
- 4)папиллярная цистаденома

302. ***ОСЛОЖНЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧНИКОВ

- 1)перекрут ножки опухоли
- 2)разрыв капсулы опухоли
- 3)кровоизлияние внутрь капсулы опухоли
- 4)нагноение опухоли

5) прорастание опухоли в соседние органы

303. ***ЦИСТАДЕНОМА ЯИЧНИКА

- 1) истинная доброкачественная опухоль
- 2) быстрорастущая злокачественная опухоль
- 3) воспалительная опухоль
- 4) истинная опухоль, растущая за счет размножения опухолевых клеток

304. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ РАКА ПРОСТАТЫ

- 1) дизурические расстройства
- 2) боль в промежности, крестце
- 3) микроскопическая гематурия
- 4) нарушение акта дефекации
- 5) недержание мочи
- 6) гематурия

305. ***ДАННЫЕ ПАЛЬПАЦИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ РАКЕ

- 1) образование эластичное, равномерно увеличено, не спаяно с окружающими тканями
- 2) образование хрящевой плотности, ассиметрично увеличено, на границе с окружающими тканями пальпируются плотные, грубые тяжи
- 3) образование увеличено, хрящевой плотности, не спаяно с окружающими тканями

306. ***ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ У МУЖЧИН ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1) острый гломерулонефрит
- 2) острый пиелонефрит
- 3) острый цистит
- 4) аденона предстательной железы

307. ***ПРИОРИТЕТНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

- 1) катетеризация мочевого пузыря
- 2) резкое ограничение жидкости
- 3) резкое ограничение соли
- 4) обеспечение мочеприемником

308. *** КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯИЧКА

- 1) болезненное увеличение яичка
- 2) боль в яичке
- 3) клинические проявления метастазов

4) все симптомы одинаково часто встречаются

5)уплотнение яичка

309. ***ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ЗАПУЩЕННОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

1)поздняя обращаемость

2)недооценка и неправильная трактовка клинических и лабораторных данных

3)скрытое течение заболевания

4)отсутствие онкологической настороженности

310. ***ОСОБЕННОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ДИАГНОСТИКОЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ

1)невозможность получения в большинстве случаев анамнеза от самого пациента

2)малое число опухолей, доступных визуальной оценке

3)расположение опухолей в труднодоступных для диагностики местах

4)маски, за которыми скрываются злокачественные опухоли

5)необходимость применения почти во всех случаях анестезиологического пособия

311. ***РЕБЕНОК СЧИТАЕТСЯ ИЗЛЕЧЕННЫМ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ СОЛИДНОЙ ОПУХОЛИ, ЕСЛИ С МОМЕНТА ОКОНЧАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОШЛО

1)1 год

2)3 года

3)5 лет

4)7 лет

312. ***АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ

1)возраст ребенка

2)наличие сопутствующих заболеваний

3)отягощенный аллергологический анамнез

4)запущенность опухолевого процесса

5)психическое состояние ребенка

313. ***НА ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ У ДЕТЕЙ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ

1)гистологическая структура опухоли

2)наличие отдаленных метастазов

3)наличие регионарных метастазов

4)возраст ребенка

5)местная распространенность опухоли

314. ***РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕБЕНКА ПРИ НАЛИЧИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ НАЧИНАЕТСЯ

- 1)с момента постановки диагноза
- 2)в процессе проведения специальной терапии
- 3)после окончания специальной терапии
- 4)спустя 2 года после окончания курса специальной терапии
- 5)при наличии физических и психических осложнений, связанных с заболеванием или лечением

315. ***ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1)до года
- 2)от 1 года до 2 лет
- 3)от 2 до 10 лет
- 4)от 10 до 14 лет
- 5)старше 14 лет

316. ***НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЛОР-ОРГАНОВ У ДЕТЕЙ

- 1)полость носа и околоносовые пазухи
- 2)носоглотка
- 3)ротоглотка
- 4)среднее ухо
- 5)гортань и гортаноглотка

317. ***ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

- 1)желтуха
- 2)кахексия
- 3)боль в животе
- 4)увеличение печени
- 5)асцит

318. ***ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

- 1)цирроз печени
- 2)недостаток витаминов группы «В»
- 3)гепатит матери во время беременности
- 4)токсическое влияние лекарственных препаратов, применяемых матерью во время беременности

2. Перечень вопросов

1. Основные направления национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».
2. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.

3. Права и правовая ответственность медицинского работника при оказании медицинской помощи.
4. Основы трудового законодательства: трудовой договор, эффективный контракт, должностные инструкции, правовые нормативные документы в сфере трудового законодательства.
5. Медицинская помощь населению: понятие, виды, условия оказания, формы. Нормативно-правовое регулирование.
6. Первичная медико-санитарная помощь населению: нормативно-правовое обеспечение, цели и задачи в современных условиях. Формы и условия оказания.
7. Медицинское страхование в РФ. Субъекты и участники ОМС. Права застрахованных лиц. Обязанности медицинских организаций в системе ОМС.
8. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: понятие, причины, источники, возбудители, механизмы и пути передачи. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.
9. Дезинфекция: понятие, цели, задачи, назначение. Основные методы и средства дезинфекции.
10. Предстерилизационная очистка медицинских изделий: понятие, цели, способы проведения. Контроль качества предстерилизационной очистки изделий.
11. Стерилизация медицинских изделий: понятие, цели, основные методы стерилизации. Контроль качества стерилизации.
12. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых оболочек работника кровью или другими биологическими жидкостями при возникновении аварийной ситуации.
13. Профилактические мероприятия при уколах и порезах при проведении медицинских вмешательств. Укладка экстренной профилактики парентеральных инфекций.
14. Медицинские отходы: классификация, правила сбора, хранения и утилизации.
15. Обработка рук: уровни, правила, этапы, техника.
16. Основные принципы этики и деонтологии общения медицинского работника с пациентом. Способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
17. Понятие о здоровье. Факторы, формирующие здоровье населения. Охрана здоровья населения как приоритетная составляющая работы медицинского работника. Роль медицинского работника в реализации принципов профилактической медицины.
18. Методы, способы и средства формирования здорового образа жизни в профессиональной деятельности медицинского работника.
19. Требования, предъявляемые к оформлению, ведению и хранению медицинской документации.
20. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.

21. Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртсодержащих препаратов, инфузионных сред.
22. Виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты.
23. Виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
24. Условия сбора, транспортировки и хранения различных видов биологического материала для лабораторных исследований
25. Правила и порядок подготовки пациента к различным инструментальным исследованиям и медицинским вмешательствам;
26. Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении. Способы определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
27. Факторы риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов. Мероприятия по профилактике.
28. Методы оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
29. Организация оказания медицинской помощи по профилю «онкология». Актуальные вопросы первичной профилактики онкологических заболеваний. Диспансеризация пациентов. Роль медицинской сестры.
30. Организация работы первичного онкологического кабинета поликлиники, диспансера. Нормативные документы, регламентирующие работу сестринского персонала.
31. Современные подходы к ранней диагностике онкологических заболеваний.
32. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при аналогических заболеваниях у детей.
33. Злокачественные образования кожи: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
34. Злокачественные новообразования полости рта, гортани: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
35. Рак щитовидной железы: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
36. Рак легких: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
37. Рак пищевода и желудка: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.

38. Колоректальный рак: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
39. Рак печени, поджелудочной железы: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
40. Опухоли мочевыделительной системы (почки, мочеточники, мочевой пузырь): определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
41. Острый лейкоз, нелейкемические гемобластозы, лимфогранулематоз: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
42. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение при онкологической патологии женских половых органов.
43. Рак молочной железы: определение, причины, факторы риска, клинические проявления, классификация, распространенность, профилактика. Медицинская помощь, сестринский уход и наблюдение.
44. Терминальные состояния: понятие, стадии умирания. Биологическая смерть: диагностические критерии.
45. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
46. Базовые реанимационные мероприятия при истинном утоплении.
47. Базовые реанимационные мероприятия при инородном теле дыхательных путей.
48. Базовые реанимационные мероприятия при электротравме.
49. Базовые реанимационные мероприятия при отравлении угарным газом.
50. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии низких температур, обморожениях.
51. Медицинская помощь в неотложной форме при воздействии высоких температур: гипертермия, ожоги.
52. Мероприятия по временной остановке наружного кровотечения.
53. Правила наложения повязок и иммобилизация при травмах различных частей тела.
54. Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.

3. Перечень практических умений

1. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи работника кровью или другими биологическими жидкостями.

2. Профилактические мероприятия при уколах и порезах.
3. Обработка рук на гигиеническом уровне.
4. Измерение пульса и определение его основных характеристик
5. Подсчет числа дыхательных движений.
6. Измерение артериального давления.
7. Базовая сердечно-легочная реанимация.
8. Временная остановка артериального кровотечения из плечевой и бедренной артерий.
9. Проведение базовых реанимационных мероприятий при электротравме.
10. Проведение базовых реанимационных мероприятий при утоплении.
11. Проведение базовых реанимационных мероприятий при отравлении угарным газом.
12. Выполнение пособия при инородном теле в дыхательных путях.
13. Проведение санитарной обработки пациента
14. Приготовление дезинфицирующих растворов
15. Дезинфекция предметов ухода за пациентами, медицинского инструментария
16. Предстерилизационная очистка шприцев, игл, инструментов
17. Сбор и утилизация медицинских отходов
18. Пользование стерильным биксом
19. Транспортировка и перекладывание пациента
20. Пользование функциональной кроватью
21. Смена нательного и постельного белья
22. Гигиенические мероприятия по уходу за пациентом в постели
23. Построение графика температурной кривой
24. Определение суточного диуреза, определение водного баланса
25. Оксигенотерапия, показания, техника безопасности, алгоритм действия
26. Подача судна и мочеприемника
27. Постановка газоотводной трубки
28. Постановка очистительной, масляной, гипертонической клизм
29. Катетеризация мочевого пузыря
30. Применение мази, пластиря, спрея, присыпки
31. Постановка внутрикожной инъекции.
32. Постановка подкожной инъекции.
33. Постановка внутримышечной инъекции.
34. Постановка внутривенной инъекции.
35. Забор крови из вены при помощи закрытых вакуумных систем.
36. Постановка периферического венозного катетера
37. Оформление медицинской документации.
38. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей верхних конечностей.
39. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей нижних конечностей.

40. Наложение повязок и техника иммобилизации при переломах костей черепа, позвоночника.

41. Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной форме при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астмы, острых аллергических реакциях, обмороке, кардиогенном шоке, ОКС, инфаркте миокарда, гипогликемической коме.