

**Азербайджанский Медицинский
Университет
по предмету
ОНКОЛОГИЯ**

"ПОДТВЕРЖДАЮ"
Заведующий кафедрой онкологии,
акад. А.Т. Амирасланов
подпись _____

**ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ
(СИЛЛАБУС)**

Для студентов

I-II лечебно-профилактические факультеты

12.09.2019

КОД ПРЕДМЕТА:

070101

НАЗВАНИЕ ПРЕДМЕТА:

Онкология

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ ПРЕДМЕТА:

очно

ТИП ПРЕДМЕТА:

обязательный последовательный
предмет специальности

НАГРУЗКА (ЧАСЫ) ПРЕДМЕТА:

120 ч

ГОД ПРЕДМЕТА:

2019-2020

СЕМЕСТР ПРЕДМЕТА:

XI или XII

ЧИСЛО КРЕДИТОВ (1 кредит для 30 часов)

8 кредитов

ЯЗЫК ПРЕПОДАВАНИЯ ПРЕДМЕТА

Азербайджанский, русский, английский

ПРЕПОДАВАТЕЛИ:

акад. А.Т. Амирасланов

проф. Н.М. Амиралиев

проф. Р.Б. Байрамов

проф. А.А. Амрасланов

доц. Ю.А. Нуриев

доц. Дж.Б. Джамалов

доц. Э.Э. Ибрагимов

доц. Н.И. Мехдиева

доц. Т.С. Кулиева

доц. Я.М. Гатамов

доц. Г.И. Керимова

доц. Ф.Р. Намазов

доц. К.Р. Зейналова

доц. Э.Р. Гусейнов

доц. Р.Ш. Курбанова

доц. Ш.Д. Тагиев

асс. Я.Г. Годжаманов

асс. Р.Т. Абдуллаева

асс. И.У. Джадарова
асс. В.Р. Исмайл
асс. С.С. Маммадова
асс. Х.Г. Велиева

КОНТАКТНЫЕ НОМЕРА КАФЕДРЫ:

(012) 541-59-77; 78

E-MAIL АДРЕС КАФЕДРЫ:

department_oncology@amu.edu.az

ПРЕРЕКВИЗИТНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ: терапевтическая и педиатрическая пропедевтика, общая хирургия, патологическая физиология, патанатомия, лучевая диагностика и терапия, фармакология, оперативная хирургия, хирургические болезни (IV курс), внутренние болезни (IV курс).

ТРЕБУЕМЫЕ КНИГИ И УЧЕБНЫЕ ПОСОБИЯ:

Основные:

1. Ə.T. Əmiralanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya (2010). Dərslik.
2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik.
3. Ə.T. Əmiraslanov, A.Y.Qaziyev, N.İ.Mehdiyeva. Süd vəzisi xərçəngi (2013). Dərs vəsaiti.
4. Ə.T. Əmiraslanov, Z.Ə. Səfərov, A.Y.Qaziyev, T.S.Quliyeva, Y.M.Hətəmov. Ağciyər xərçəngi (2016).Dərs vəsaiti.
5. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Учебник.
6. F.Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009.

Дополнительные:

1. Ə.T. Əmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Uşaq onkologiyası (2010). Dərslik.
2. Ə.T. Əmiraslanov, R.B. Bayramov. Abdominal onkologiya (2004). Dərslik.
3. Namiq Əmirəliyev, Azər Əmiraslanov. Baş-boyun şışləri (2012). Dərslik.
4. А.И. Пачес. Опухоли головы и шеи. Клиническое руководство. 2013
5. Клинические рекомендации общероссийской организации «Российские общество онкомаммологов» по диагностике и лечению рака молочной железы. Под редакцией В.Ф. Семиглазова, Р.М. Палтуаева, Москва, 2018
6. Biglia N., Peccatori F.A. (Eds.) Breast Cancer, Fertility Preservation and Reproduction (2015).
7. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011).

8. Barakat R.R. Principles and Practice of Gynecologic Oncology. 5th ed. – Lippincott Williams & Wilkins (2009).

I. Описание и цель предмета: Краткая информация о дисциплине, задачи обучения дисциплины, информация о смежных дисциплинах, конечные результаты и цели обучения студентов.

Краткий обзор дисциплины: современные проблемы онкологии: первичная профилактика, скрининг, организация онкологической помощи, виды и деятельность онкологических учреждений, деонтологические принципы.

Основные направления онкологии: эпидемиология и профилактика злокачественных опухолей, диспансеризация, клинические группы, патанатомия, формы роста, рецидивирование и метастазирование, методы диагностики. Принципы лечения злокачественных опухолей. Организация паллиативной помощи в Азербайджане. Изучение основных нозологических форм: эпидемиологические особенности, заболеваемость и смертность, этиология и патогенез, предраковые состояния и заболевания, микроскопическая (морфологическая) характеристика опухолей, классификация особенности метастазирования, клиника, диагностика, лечение предраковых, ранних форм, местно-распространенных и метастатических опухолей, принципы реабилитации, диспансеризация, отдаленные результаты лечения.

Целью курса является обучение студентов теоретическим знаниям и практическим навыкам в вопросах ранней диагностики (скрининга) злокачественных опухолей, эпидемиологии и профилактики,. Выработать у студентов чувство «онкологической настороженности» в практической деятельности, научить своевременно направлять больных в онкологические учреждения при подозрении на злокачественную опухоль. Ознакомить **студентов** с современными протоколами лечения отдельных нозологических форм, показаниями и противопоказаниями к тому или иному виду лечения. Дать представления о принципах паллиативной помощи.

II. Календарный план предмета:

Недели*	Название темы и краткий обзор.	Лекция	Практика	Час	Дата*
	Тема № 1 Этиология и патогенез злокачественных новообразований. Современные представления о канцерогенезе. Краткий обзор:	2		2	

	<p>Теория развития злокачественный опухоли. (химический, физический, вирусный, генетический теория раздражения). Химический канцерогенез (полициклические ароматические углеводороды, ароматические амины, металлы и неорганические соли). Физический канцерогенез (ионизирующие лучи, ультразвуковые лучи, механические и термические факторы). Биологические канцерогены (ДНК – иРНК – содержащие вирусы).</p> <p>Атипизм (биохимический, функциональный, морфологический, цитологический, иммунологический).</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения.</p> <p>Список литературы (название книги и авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ə.T. Əmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 				
	<p>Тема № II</p> <p>Организация Онкологической службы. Диспансеризация. Клинические группы. Роль скрининга в ранней диагностике злокачественных опухолей.</p> <p>Рак губы.</p> <p>Краткий обзор;</p> <p>Структура Онкологической службы в Азербайджане и информация об организации онкологической помощи населению.</p> <p>Регистрация документов Онкологической службы: “Уведомление о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования. (лист уведомления)” – 090/4 N-я форма ;</p> <p>“Амбулаторная карта диспансерного наблюдения (онко)” – 30-6/uN-я форма;</p> <p>“Медицинская карта амбулаторного больного”</p>	- -	2	2	

	<p>– 025/u N- форма; “Выписка из медицинской карты стационарного больного на злокачественное новообразование” – 027-1/u N-форма; Протокол врачебной конференции из за выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования; 027-2 N-форма; данные о протоколе и изучение заполнения данной формы.</p> <p>Клинические группы онкологических больных. Диспанзеризация больных в зависимости от клинической группы.</p> <p>Скрининг, цель и задачи.</p> <p>Онкологическая клиника АМУ-ознакомление со стационарным и поликлиникой - диагностическими отделениями. Национальный Центр Онкологии, онкологическая клиника, межрайонные онкологические диспансеры, онкологические отделения, данные об онкологических кабинетах, Принципы деонтологии (пациент- врач, субординация, дать информацию о злокачественной опухоли больным и родственникам).</p> <p>Список литературы (название книги и авторы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 			
	<p>Тема № III</p> <p>Эпидемиология и профилактика злокачественных опухолей.</p> <p>Данные о дескриптивной и аналитической эпидемиологии. Экстенсивные и интенсивные показатели. Правила вычисления показателей по локализации в Республике и во всех странах распространение по полу, возрасту и по показателям смертности, заболеваемости.</p> <p>На лекционных занятиях обсуждаются наглядные материалы в соответствии с темой лекций , современные взгляды на</p>	-	2	2

	<p>теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения.</p> <p>Список литературы (название книги и авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 			
	<p>Тема № IV Патологическая анатомия, формы роста. Рецидивирование и метастазирование.</p> <p>Краткий обзор. Информация о клетке. Процесс образования опухоли –протоонкогены и онкогены, антионкогены, мутация, опухолевые клонны. Классификация и номенклатура опухоли. Уни- и мультицентрическое развитие,рецидивирование, пути метастазирования, TNM классификация.</p> <p>На лекционных занятиях обсуждаемые современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях в соответствии с темой проводятся схематические разработки, создаются алгоритмы в зависимости от локализации соответственно тематике выполняются задачи. Изучаются экспансивный и инфильтративный формы роста, изучаются клинические гистологические, патолого-анатомические TNM классификация и классификация рецидивов. .</p> <p>На лекционных занятиях обсуждаются наглядные материалы в соответствии с темой лекций, современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения.</p> <p>Список литературы (название книги и авторы):</p>	2 ч.	4 ч.	6

	<p>1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya.</p> <p>2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik.</p> <p>3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016</p> <p>4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik.</p> <p>5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009</p>			
	<p>Тема № V Методы диагностики злокачественных опухолей.</p> <p>Краткий обзор; Клиническое исследование (субъективные-жалобы, анамнез пациента, обективные – инспекция, пальпация, перкуссия, аускультация). Рентгенологические (скопия, графияиконтрастное исследование, КТ), радиоизотопное исследование, МРТ, ПЕТ КТ, ПЕТ МРТ, эндоскопическое исследование, морфологическое исследование, лабораторное исследование.</p> <p>На лекционных занятиях обсуждаются теоретические проблемы в соответствии с темой,дается информация о последовательности диагностических исследований.</p> <p>На практических занятиях используя возможности клинической базы организуется участие в диагностических исследованиях и процедурах в различных кабинетах и лабораториях, обрабатывается полученная информация и проводится обсуждение полученных результатов. Вместе с педагогом обрабатываются некоторые практические навыки при проведении диагностических процедур. Умение описать и читать рентгенологические снимки, а также данные КТ, МРТ ,ПЭТ исследования, правила проведения эндоскопических методов исследования ,проводить пункционную и трепан-биопсию, изучить значимость исследования онкомаркеров.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения.</p>	2 ч.	4 ч.	6

	<p>На практических занятиях обсуждаются пациенты в соответствии с темой , составляется алгоритм по диагностике и лечению , в соответствии с темой демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книги и авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 7. Barakat R.R. Principles and Practice of Gynecologic Oncology. 5th ed. – Lippincott Williams & Wilkins (2009). <p>Тема № VI</p> <p>Принципы лечения злокачественных новообразований. Понятие паллиативной помощи.</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Хирургические методы лечения: Диагностические и лечебные хирургические операции. Виды онкологических оперативных вмешательств. (радикальный, паллиативный симптоматический). Виды радикальных оперативных вмешательств (стандартный, расширенный, комбинированный).</p> <p>Понятие о аблактике и антиаблактике.</p> <p>Лучевое лечение: Радикальное и паллиативное лучевое лечение; в самостоятельном виде, иадьювантная лучевая терапия.</p> <p>Химиотерапия; в самостоятельном виде неоадьювантная, адьювантная. Таргетная терапия.</p> <p>Виды лекарственных препаратов (алкилирующие препараты, антиметаболиты,</p>			
--	--	--	--	--

	<p>противоопухолевые антибиотики , ферменты, гормоны и антигормоны). Пути введения химических препаратов.(системный, регионарный – инфузияи перфузия.). Моно и полихимиотерапия. Гормональная и антигормональная терапия.</p> <p>Иммунотерапия и другие виды лечения.</p> <p>Информация о паллиативной помощи, противоболевой терапии и хосписах.</p> <p>На лекции обсуждаются современные проблемы лечения злокачественных новообразований. Студенты информируются об алгоритмах обследования и лечения в зависимости от общего состояния больных, степени распространенности опухолевого процесса и гистологической структуры опухоли и лабораторных исследований больного.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются различные виды лечения в отдельности и в целом, объясняются ход оперативных вмешательств в операционной и с помощью мультимедийной системы, обучаются правилам написания рецептов химиопрепаратов, непосредственно на пациентах приучают студентов правилам использования и введения химиопрепаратов.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti 			
--	--	--	--	--

	Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 7. Barakat R.R. Principles and Practice of Gynecologic Oncology. 5th ed. – Lippincott Williams & Wilkins (2009)			
**	<p>Тема № VII</p> <p>Злокачественные образования слизистой оболочки полости рта.</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Распространение, диагностика, методы лечения реабилитация и диспансеризация, слизистой оболочки полости рта,</p> <p>Эпидемиология рака слизистой оболочки полости рта. Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность.Этиология и патогенез.Предраковые заболевания:</p> <p>Гистологическая классификация: многослойный плоский эпителий, железистый эпителий,мягкие ткани, ,неклассифицируемые, опухолеподобные состояния.</p> <p>Метастазирование: регионарное и отдаленное.</p> <p>Клиника: клинические формы:экзофитные, эндофитные</p> <p>Периоды развития: начальный, распространенный.</p> <p>Диагностика: анамнез, визуальное исследование, морфологическое исследование, рентген, УЗИ, дифференциальная диагностика, воспалительные процессы, сифилис, туберкулез.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: Классификация по стадиям и системе TNM .</p> <p>Лечение первичного опухолевого процесса и регионарных метастазов: хирургический, лучевой – дистанционная гамма-терапия, комбинированный(лучевой+хирургический), комплексное, криогенное лечение.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях при обсуждении больных составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются</p>	1	4ч.	6

	<p>практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев И.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 7. Barakat R.R. Principles and Practice of Gynecologic Oncology. 5th ed. – Lippincott Williams & Wilkins (2009) 			
--	--	--	--	--

**	<p>Тема № VIII-IX Рак щитовидной железы.</p> <p>Краткий обзор: Этиология и патогенез рака щитовидной железы. Предраковые заболевания. Гистологическая классификация; эпителиальный, неэпителиальный, смешанный, вторичный, неклассифицируемые опухоли, опухолеподобные процессы. Метастазирование: лимфогенное, гематогенное Клиника: клинические формы. Диагностика; физикальное обследование, цитологическое исследование, радиоизотопное исследование, ультразвуковое исследование, артериография, лимфография и дифференциальная диагностика: узловой зоб; аденома; тиреоидити струмит, тиреоидит Де Кервена, Хашимото и тиреоидит Риделя, болезнь Ходжкина. Стадии опухолевого процесса: Классификация по стадиям и системе ТНМ. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов; хирургический, лучевой, гормональный, химиотерапевтический метод. Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость. Обеспечить присутствие студентов при обследовании и лечении больных с раком щитовидной железы. **Лекции проводятся в объединенном виде.</p> <p>Список литературы (название книги, авторы): 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009</p>	1ч.	4	6	
	<p>Тема № X Рак кожи.</p> <p>Краткий обзор.</p>	—	4ч.	4	

	<p>Эпидемиология, эпидемиологические особенности. В Азербайджане.</p> <p>Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез. Предраковые заболевания: облигатные – пигментная ксеродермия, болезнь Боуэна, болезнь Педжета, эритроплазия Кейра факультативные – незаживающие лучевые язвы, кератозы, туберкулез, красная волчанка, эпидермальные и дермоидные кисты и др.</p> <p>Гистологическая классификация; базальноклеточный и плоскоклеточный.</p> <p>Особенности метастазирования; регионарное и отдаленное.</p> <p>Клиника: клинические формы. Поверхностный; инфильтративный – распространяющийся в глубь; папиллярный; периоды развития – начальный и распространенный.</p> <p>Диагностика: визуальной осмотр, морфологическое исследование, дополнительные методы обследования – рентгенологическое обследование, УЗИ, КТ;</p> <p>Дифференциальная диагностика: кожные микозы, экзема и псориаз.</p> <p>Классификация злокачественного процесса: система TNM и классификация по стадиям.</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов: Лучевая терапия – близкофокусная рентгенотерапия; хирургическое; комбинированное: дистанционная гамма-терапия + оперативное вмешательство; криотерапия, химиотерапия: в виде регионарной и системной химиотерапии.</p> <p>Отдаленные результаты: безрецидивный период показатели пятилетней выживаемости.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях ведется обсуждение больных в соответствии с темой, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируются практические навыки,дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книги, авторы):</p>			
--	--	--	--	--

	<p>1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya.</p> <p>2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik.</p> <p>3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016</p> <p>4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik.</p> <p>5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009.</p>				
	<p>Тема № XI</p> <p>Меланома Кожи.</p> <p>Краткий обзор; Эпидемиология, Клиника: Диагностика; физикальное обследование, цитологическое исследование, радиоизотопное исследование, ультразвуковое исследование, и дифференциальная диагностика:</p> <p>Метастазирование: лимфогенное, гематогенное</p> <p>Стадии опухолевого процесса: Классификация по стадиям и системе TNM.</p> <p>Заболеваемость и смертность.</p> <p>Отдаленные результаты: безрецидивный периоды показатели пятилетней выживаемости.</p> <p>Распространение, диагностика, методы лечения, реабилитация и диспанцизация больных с меланомой кожи.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются профильные больные, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируется практические навыки,дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Тема № XII</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Эпидемиология рака легкого.</p> <p>Заболеваемость и смертность.</p> <p>Этиология и патогенез.</p> <p>Предраковые заболевания рака легкого.</p> <p>Клинико-анатомическая классификация.</p> <p>1) Центральный рак.</p>	4ч	4		

	<p>а) эндобронхиальный; б) перибронхиальный узловой; в) перибронхиальный разветвленный;</p> <p>2) Периферический рак.</p> <p>а) круглая опухоль , или «шаровидный рак» ; б) пневмониеподобный рак ; в) Рак верхушки легкого (Пенкоста)</p> <p>3) Атипичные формы.</p> <p>а) медиастинальная; б) Милиарный карциновоз; мозговая; в) костная; г) печеночная и т.д.</p> <p>Гистологическая классификация:</p> <p>мелкоклеточный рак, немелкоклеточный рак:</p> <p>плоскоклеточный (эпидерmoidный), аденокарцинома, крупноклеточный рак, смешанный рак, карциномодная опухоль, рак бронхиальных желез и др .</p> <p>Закономерности</p> <p>метастазирования: лимфогенный, гематогенный.</p> <p>Стадии развития: начальный и распространенный.</p> <p>Клиника: первичные или местные симптомы; вторичные симптомы; общие симптомы.</p> <p>Диагностика анамнез, объективный осмотр, лабораторные и рентгенологические исследования КТ, МРТ, бронхография, бронхоскопия, морфологическая; дополнительные методы исследования, дифференциальная диагностика:</p> <p>Лимфогранулематоз, туберкулома, очаговая пневмония.</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов; хирургическое, радикальная и паллиативная: лучевая терапия комбинированное – хирургическое и лучевое лечение, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5 – летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются профильные больные, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируются практические навыки,дается возможность студентам для ведения самостоятельной</p>			
--	---	--	--	--

	<p>работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 			
	<p>Тема № XIII</p> <p>Предраковые заболевания молочной железы.</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Эпидемиология, Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность..Этиология и патогенез.</p> <p>Предраковые заболевания: диффузные и узловые мастопатии.</p> <p>Доброкачественные опухоли – аденома; фиброаденома, филлоидная фиброаденома, внутрипротоковая папиллома молочной железы, гинекомастия.Гистологическое строение; а) доброкачественные дисплазии молочной железыб) доброкачественные опухоли;</p> <p>Диагностика: субъективное и объективное обследования: УЗИ, маммография, морфологическое исследование (цитологическое, гистологическое, tru-cut биопсия), дифференциальная диагностика; липома, гнойный мастит, грануллематозный мастит,специфические грануллемы, системные заболевания молочной железы – лимфома Ходжкина и лимфосаркома,злокачественные опухоли.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p>	4ч.	4	

	<p>Тема. XIV .Рак молочной железы.</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Эпидемиология, эпидемиологические особенности в Азербайджане Заболеваемость и смертность.Этиология и патогенез. Предраковые заболевания: диффузные и узловые мастопатии; доброкачественные опухоли – аденома; фиброаденома, филлоидная фиброаденома, внутрипротоковая папиллома молочной железы,гинекомастия. Особенности рака молочной железы у мужчин. Гистологическое строение а) доброкачественные дисплазии молочной железы; б) доброкачественные опухоли; с) карцинома; неинвазивная карцинома (внутрипротоковая <i>in-situ</i>, дольковая <i>in-situ</i>); инвазивные, инфильтративные карциномы,; внутрипротоковые карциномы, дольковая карцинома, папиллярная карцинома, медуллярная карцинома, тубулярная карцинома, аеноцистозная карцинома , секреторная карцинома ,апакринная карцинома,карцинома с метаплазией; особые формы: Рак Педжета, воспалительный рак.. Особенности метастазирования: регионарные и отдаленные метастазы. Клиника; клинические формы:узловая; диффузные: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная и панцирная формы. Рак Педжета. экземоподобная, псoriasisоподобная, язвенная, опухолевая формы.</p> <p>Диагностика: субъективное обследование; объективное обследование: УЗИ, Маммография, МРТ, Морфологическое исследование (цитологически, гистологически, tru-cut биопсия), дифференциальная диагностика: узловая мастопатия, доброкачественные опухоли, липома, гнойный мастит,гранулематозный мастит, специфические гранулемы, системные заболевания молочной железы – ЛГМ и Лимфосаркома. Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов: хирургическое лечение, комбинированное лечение (хирургическое + лучевая терапия (химиотерапия) илипредоперационная дистанционная</p>			
--	---	--	--	--

	<p>гамматерапия (и химиотерапия) + хирургическое лечение, комплексное лечение: хирургическое лечение+лучевое лечение+лекарственная терапия. Гормональная и антигормональная терапия ,иммунотерапия, органосохраниющие операции при раке молочной железы. Лечебная тактика запущенных формах рака молочной железы; Особенности лечения рака молочной железы у мужчин.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ə.T. Əmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2.Ə.T.Əmiraslanov, A.Y.Qaziyev, N.İ.Mehdiyeva. Süd vəzisi xərçəngi. (2013). Dərs vəsaiti. 3. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 4. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 5. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 6. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 <p>Тема. XV. Рак пищевода</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Эпидемиология. Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность . Этиология и патогенез.</p> <p>Предраковые заболевания. Хронический эзофагит, травмы и хронический воспалительный процесси др.</p>			
--	---	--	--	--

	<p>Макроскопическое строение: эндофитный, экзофитный – язвенно-инфилтративный и полиповидный рак, блюдцеобразный и папилломатозный</p> <p>Гистологическое строение: плоскоклеточный эпителиальный рак – с ороговением и без ороговения; базальноклеточный и железистый рак.</p> <p>Закономерности метастазирования – регионарные и гематогенные метастазы</p> <p>Клиника; первичные местные симптомы: вторичные симптомы с распространением процесса; общие симптомы; осложнения.</p> <p>Стадии развития: начальный, распространенный.</p> <p>Диагностика: анамнез, объективное исследование, рентгенологическое и эндоскопическое исследование, УЗИ, КТ, морфологическое исследование и дифференциальная диагностика; хронический воспалительный процесс пищевода и доброкачественные опухоли</p> <p>Стадии опухолевого процесса: по системе TNM и классификация по стадиям.</p> <p>Лечение первичной опухоли – хирургическое лечение, радикальное и паллиативное лучевое лечение, дистанционная гамма терапия, комбинированное лечение, хирургическое лечение + лучевое лечение или предоперационное лучевое лечение + хирургическое, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 			
--	---	--	--	--

	<p>2.Ә.T.Әmiraslanov, A.Y.Qaziyev, N.İ.Mehdiyeva. Süd vəzisi xərçəngi. (2013). Dərs vəsaiti.</p> <p>3. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik.</p> <p>4. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016</p> <p>5. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik.</p> <p>6. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009</p>			
	<p>Тема № XVI Рак желудка</p> <p>Краткий обзор: Эпидемиология. Эпидемиологические особенности в Азербайджане.</p> <p>Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез.</p> <p>Предраковые заболевания: хронический гастрит, adenomatозные полипы желудка, полипоз, язва желудка, пернициозная анемия, болезнь Менетрие, атрофический гастрит и др.</p> <p>По макроскопическому строению классификация по Борману, японская классификация;</p> <p>Ранние формы рака, гистологические типы по Lauren. Гистологическая классификация – adenокарцинома, плоскоклеточный рак, железистой рак, недифференцированный рак.</p> <p>Рост и распространение – регионарные и отдаленные метастазы.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям</p> <p>Клиника; клиника рака различных отделов желудка и синдром «малых признаков».</p> <p>Стадии развития – начальный, распространенный; осложнения рака желудка</p> <p>Диагностика: анамнез, объективное исследование, лабораторное и рентгенологическое исследование, эндоскопическое, УЗИ, морфологическое исследование и дифференциальная диагностика; с предраковыми заболеваниями желудка.</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов – хирургическое лечение, радикальное и паллиативное</p>	2 ч.	4ч.	6

	<p>лечение,комбинированное лечение, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и показатели 5-летней выживаемости.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются профильные больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по обследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 			
	<p>Тема № XVII Рак ободочной кишки.</p> <p>Краткий обзор Эпидемиология, Эпидемологическая особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез. Предраковые заболевания: полипы, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и др.; генетические синдромы: семейный полипоз, синдром Гарднера, Пейтца-Йегерса, синдром Турко, синдром Конкайт-Кенеде, Синдром Линча.</p> <p>Макроскопическое строение – экзофитный (полипоподобные, узловый, ворсинчатый - папиллярный), эндофитный (диффузно-</p>	2 ч.	4ч.	6

	<p>инфилтративный, язвенно-инфилтративный, циркулярно-стриктирующий).</p> <p>Гистологическое строение: adenокарцинома, слизистая adenокарцинома, плоскоклеточный рак , железисто-плоскоклеточной рак, недифференцированный рак.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям</p> <p>Классификация Дюкса, модификация Астлер - Коллера; TNM классификация анального рака.</p> <p>Клиника. Клинические симптомы; клинические формы: токическо-анемический, энтероколитический, диспептический, обтурационная, псевдовоспалительная, опухолевая .</p> <p>Периоды развития – начальный и распространенный; осложнения.</p> <p>Диагностика: анамнез, объективное, рентгенологическое обследование, ирригоскопия, ректоромоноскопия, колоноскопия, гистологическое исследование, УЗИ, лабораторное исследование.</p> <p>Дифференциальная диагностика: геморрой, трещины прямой кишки, дизентерия, полип, язвенный проктит и предраковые заболевания.</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов – хирургическое, радикальное и паллиативное, комбинированное: предоперационное лечение + хирургическое лечение, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения; безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки,дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книг, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). 		
--	---	--	--

	<p>Dərslik.</p> <p>3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016</p> <p>4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik.</p> <p>5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009.</p> <p>6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011).</p> <p>Тема XVIII Рак печени</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Эпидемиология, Эпидемиологические особенности в Азербайджане Заболеваемость и смертность.Этиология и патогенез.</p> <p>Патологическая характеристика рака печени – узловой, массивный, диффузный цирроз - рак печени.</p> <p>Микроскопическая структура – гепатоцеллюлярный,холангiocеллюлярный, смешанный рак, гепатобластома, цистоаденокарцинома желчных протоков, анапластический и др.</p> <p>Метастазирование – регионарные и отдаленные метастазы.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям.</p> <p>Клиника. Клинические формы: гепатомегалическая, циррозный, желтушная, температурная, острая абдоминальная, асцитическая и метастатическая.</p> <p>Стадии развития– начальный и распространенный период.</p> <p>Диагностика – анамнез, объективные, рентгенологические исследования, радиоизотопные, УЗИ, КТ, МРТ имморфологические, лапароскопия, ангиография, лабораторные исследования.</p> <p>Дифференциальная диагностика: вирусный гепатит, хронический гепатит, цирроз, паразитарные болезни</p> <p>Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов– хирургическое, радикальное, паллиативное, локальные методы аблазии, эмболизация печеночной артерии , лучевое лечение, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения:</p>		
--	---	--	--

	<p>безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 			
**	<p>Тема XIX</p> <p>Рак поджелудочной железы.</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Эпидемиология, Клиника:</p> <p>Диагностика. Лечение; хирургическое, радикальная и паллиативная: лучевая терапия химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5 – летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения</p>			

	<p>самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы. (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 6. Blanke Charles D., Rödel Claus, Talamonti Mark S. Gastrointestinal Oncology: A Practical Guide (2011). 			
	<p>Тема № XVII</p> <p>Рак почки, мочевого пузыря и предстательной железы</p> <p>Краткий обзор.</p> <p>Эпидемиология, эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез.</p> <p>Факторы риска: отношение к мужскому полу, курение, ожирение, хроническая почечная недостаточность, гемодиализ почек и др.</p> <p>Макроскопические: узловые, диффузные, массивный.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям.</p> <p>Классификация Робсона.</p> <p>Клиника. Период развития – начальный и распространенный.</p> <p>Метастазирование – лимфогенное, гематогенное (легкие, кости, печень, ипсолатеральные и контролатеральные надпочечные железы контролатеральные почки, головной мозг).</p> <p>Симптомы: гематурия, анемия, вторичная артериальная гипертензия, боль, пальпируемая опухоль.</p> <p>Диагностика – анамнез, объективное исследование – пальпация и перкуссия, УЗИ, КТ, МРТ, морфологическое исследование, лабораторные и рентгенологические исследования и радиоизотопное исследование.</p>	–	4 ч.	4

	<p>Методы лечения: хирургическое, химиотерапия, лучевое лечение, иммунотерапия, таргетная терапия, предоперационная и паллиативная эмболизация химиопрепаратами.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список материалов (название книги, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009 			
	<p>Тема №XXI Рак тела и шейки матки</p> <p>Краткий обзор Эпидемиология, Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез. Патолого-анатомическая характеристика. Патогенетические варианты.</p> <p>Факторы риска: гиперплазия эндометриума, ожирение, осложненный репродуктивный и менструальный анамнез, применение эстрогеносодержащих гормональных контрацептивов, длительное применение тамоксифена, генетический фактор, синдром Линча .</p>	1ч.	4ч.	10

	<p>Гистологическая классификация: эндометриоидная карцинома, муцинозный рак, серозно-папиллярный рак, светлоклеточный (мезонефроидный) рак, смешаннаяadenокарцинома, плоскоклеточный рак, переходноклеточный рак, мелкоклеточный рак, недифференцированный рак.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM: классификация FIGO .</p> <p>Клинические симптомы: метрораггии при менопаузе, боли в малом тазу, патологические выделения из половых путей и др.</p> <p>Метастазирование: лимфогенный, гематогенный и имплантационный.</p> <p>Диагностика: бимануальное исследование, цитологическое и гистологическое исследование, гистероскопия, УЗИ, КТ, МРТ, и исследование онкомаркеров и др.</p> <p>Лечение: оперативное вмешательство лучевое лечение, химиотерапия, гормональное лечение, комбинированное и комплексное лечение.</p> <p>Отдаленные результаты лечения: безрецидивный период и 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Тема № XXII Рак яичников</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Эпидемиология, эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез.</p> <p>Патолого-анатомическая характеристика.</p> <p>Факторы риска: генетический фактор, алиментарный фактор, раннее менархе и поздняя менопауза, гонадотропная гиперстимуляция, хронические воспалительные заболевания, генетические мутации BRCA1 и BRCA2, доброкачественные</p>			
--	---	--	--	--

	<p>опухоли яичников.</p> <p>Гистологическая классификация:</p> <p><u>первичная</u>: эпителиальные опухоли, муцинозные опухоли, эндометриоидные опухоли, мезонефроидные опухоли, опухоли Бреннера, смешанные эпителиальные опухоли, недифференцированная карцинома и неклассифицируемые опухоли.</p> <p><u>Вторичные-метастатические опухоли</u>: (из молочной железы, из ЖКТ, рака тела матки, рака шейки матки)</p> <p>Стадии опухолевого процесса: классификация FIGO</p> <p>Клинические симптомы: длительное время протекает бессимптомно, асцит, боли и др.</p> <p>Особенности метастазирования: имплантационный, гематогенный и лимфогенный путь.</p> <p>Диагностика: гинекологический осмотр, пункция брюшной полости, УЗИ, КТ, МРТ, гистологическое исследование.</p> <p>Лечение: оперативное вмешательство, химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения безрецидивный период и 5 -летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения.</p> <p>На практических занятиях обсуждается больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>**Все лекции имеют объединенный характер.</p> <p>Список литературы (название книг, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ө.T. Өmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H. Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa 		
--	--	--	--

	<p>Healthcare, 2009.</p> <p>6. Barakat R.R. Principles and Practice of Gynecologic Oncology. 5th ed. – Lippincott Williams & Wilkins (2009).</p>			
	<p>Тема ХХIII Саркомы мягких тканей</p> <p>Краткий обзор: Эпидемиология. Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез. Патологоанатомическая характеристика Классификация опухолей мягких тканей: мезенхимальные опухоли (опухоли фиброзной ткани, слизеобразующие опухоли, опухоли жировой ткани, опухоли мышечной ткани, опухоли сосудов, опухоли суставов, опухоли сухожилий, синовиальных сумок и суставных поверхностей); опухоли периферических нервов и его оболочек. Особенности роста и метастазирования – регионарные и отдаленные метастазы. Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям. Клиническое течение и периоды развития. Диагностика, анамнез, осмотр, пальпация, рентгенологическое исследование, ангиография, УЗИ, КТ, МРТ, морфологические методы исследования. Дифференциальная диагностика: с доброкачественными опухолями мягких тканей, посттравматическими и с воспалительными процессами . Методы лечения: хирургическое лечение, комбинированное лечение, регионарная химиотерапия + оперативное вмешательство, лучевое лечение + оперативное вмешательство, комплексное лечение, химиотерапия + оперативное вмешательство + лучевое лечение, неоадьювантное и адьювантное лечение. Отдаленные результаты лечения: 5-летняя выживаемость. На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения . На практических занятиях обсуждаются</p>	2 ч.	4ч.	6

	<p>больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по следованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книг, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 			
	<p>Тема № XXIV Опухоли костей</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Эпидемиология. Эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология и патогенез.</p> <p>Предраковые заболевания: остеохондрома, фиброзная дисплазия, хондрома, деформирующая остеодистрофия (болезнь Педжет) и др.</p> <p>Гистологическая классификация – костеобразующие опухоли, хрящеобразующие опухоли, гигантоклеточная опухоль , костномозговые опухоли, сосудистые опухоли, фибробластические и фиброгистиоцитарные опухоли кости, липогенные опухоли, миогенные опухоли, опухоли хорды, периферические формы опухоли , PNET опухолии др.</p> <p>Особенности метастазирования – регионарные и отдаленные метастазы.</p> <p>Стадии опухолевого процесса: система TNM и классификация по стадиям .</p> <p>Клиника. Часто встречающие злокачественные опухоли костей-остеогенная саркома, саркома Юинга, паростальная саркома, хондросаркома.</p> <p>Диагностика – анамнез, осмотр, рентгенологическое, КТ, МРТ исследование, морфологическое исследование, ангиография, радиоизотопное исследование, лабораторное</p>	2 ч.	4 ч.	6

	<p>исследование.</p> <p>Дифференциальная диагностика: с хроническим остеомиелитом доброкачественными опухолями костей и опухолеподобными процессами.</p> <p>Методы лечения – хирургическое (калечащие сохранные оперативные вмешательства), комбинированное лечение, комплексное лечение, неоадьювантный и адьювантный метод лечения и регионарная химиотерапия.</p> <p>Отдаленные результаты лечения-5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного видения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для ведения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы (название книг, авторы):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ə.T. Əmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш.Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. 			
	<p>Тема № XXV</p> <p>Гемабластозы, лимфома Ходжкина</p> <p>Краткий обзор:</p> <p>Эпидемиология, эпидемиологические особенности в Азербайджане. Заболеваемость и смертность. Этиология патогенез (Этиологический фактор вируса Эпштейн - Барр). Патологическая анатомия: Обнаружение клеток Рид-Штернберга. Гистологическое строение: Классификация Рая (с преобладанием лимфоидной ткани, «нодулярный склероз» смешанно-клеточный вариант, с истощением лимфоидной ткани).</p>	2 ч.	4 ч.	6

	<p>Стадии опухолевого процесса: Классификация Анн-Арбора, классификация Коствольда.</p> <p>Клиника: местные и общие симптомы, .</p> <p>Диагностика: анамнез, осмотр, морфологическое исследование (цитологическое и гистологическое исследование), рентгенологическое исследование, УЗИ, КТ, МРТ, лабораторное исследования общий анализ крови, радиоизотопное исследование, .</p> <p>Дифференциальная диагностика: лейкозы, неспецифический лимфаденит, специфический лимфаденит, метастатические лимфоузлы, инфекционные заболевания .</p> <p>Лечение моно и полихимиотерапией: лучевое лечение, комбинированное лечение, трансплантация костного мозга иммунотерапия. Отдаленные результаты лечения: 3 прогностические группы, 5-летняя выживаемость.</p> <p>На лекционных занятиях в соответствии с темой лекций современные взгляды на теоретические проблемы посредством интерактивного ведения становятся предметом обсуждения .</p> <p>На практических занятиях обсуждаются больные в соответствии с темой, составляется алгоритм по исследованию и лечению, демонстрируются практические навыки, дается возможность студентам для видения самостоятельной работы.</p> <p>Список литературы.(название книг и авторы)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ә.T. Әmiraslanov, A.Y. Qaziyev. Onkologiya. 2. R.B. Bayarmov. Onkologiya (2016). Dərslik. 3. Руководство по онкологии. Том I, II, III. Минск 2016 4. Ганцев Ш. Х. Онкология (2006). Dərslik. 5. F. Cavalli F., S.B. Kaye, H.H.Hansen et al. Textbook of Medical Oncology. Informa Healthcare, 2009. <p>Тема XXVI Заключительное занятие. Краткий обзор: Оценка знаний, уточнение и подсчет баллов практических занятий.</p>			
--	--	--	--	--

	Мнение студентов о проведенном курсе по специальности и обсуждение.				
--	---	--	--	--	--

*Недели-лекции 15 недель, практические занятия продолжаются 12 недель.

III Формы проведения экзаменов-тестовые с помощью компьютеризированной системы

IV.Оценка и распределение по баллам в течение семестра:

Максимальное количество баллов-100 баллов

A) Максимальное количество баллов в течение семестра-50 баллов.

Успеваемость на занятиях	10 баллов
Самостоятельная работа студентов (рефераты, презентации, исследовательская работаи др) Примечание: Плагиат не допускается! Краткое описание всех заданий связанное с самостоятельной работой ,условия и дата представления , оценивание показывается точно***	10 баллов
Результаты ежедневного учебного процесса (опрос, вопросы,ответы и оценки)- 30 баллов.	30 баллов

** Каждый студент обязан представить оцениваемый 2 балами 5 рефератов или 2 презентации оцениваемые по 5 бальной системе.

Тема самостоятельной работы раздается на 1-2 неделе и принимается до конца, 13 недели.

Прилагается список самостоятельных работ.

Проводится минимум 3 опроса (коллоквиума) за время практических занятий, количество опросов может доходить до 10.

B) Максимальное количество баллов на экзамене -50 баллов.

Каждое тестовое задание включает 50 вопросов, на каждый правильный ответ дается 1 балл, неправильные ответы не влияют на конечный результат.

Примечание: Количество баллов на экзамене не должно быть менее 17 .

C) Оценивание по результатам семестра (результаты экзамена и набранные практические баллы) :

91 – 100 баллов	Отлично	A
81 – 90 баллов	Очень хорошо	B
71 – 80 баллов	Хорошо	C
61 – 70 баллов	удовлетворительно	D
51 – 60 баллов	Плохо	E

50 балл и ниже	неудовлетворительно	F
-----------------------	----------------------------	----------

За период практических занятий по онкологии каждый студент должен заполнить и сдать историю болезни на одного больного. История болезни проверяется педагогом, все недочеты обсуждаются совместно со студентами. Особое внимание уделяется описанию локального статуса опухоли, затем составляется план диагностики и лечения.

Условия допуска к экзамену: обязательное присутствие на не менее 60% лекционных занятий и 80% всех занятий по онкологии (практика и лекции)