

**Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## **Методические рекомендации**

# **«ОНКОЛОГИЯ» В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ**

**Раздел 1. Доброкачественные и злокачественные опухоли желудка.**

Владикавказ 2016г.

УДК:

ББК

Печатается по решению Центрального методического совета ГБОУ ВПО «Северо-Осетинская медицинская академия» министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол №... от .. 201 г.

Рецензенты:

- 1.
- 2.

**Преподавание разделов дисциплины «онкология» в клинической ординатуре:** методические рекомендации для преподавателей доцент С.М. Козырева – Владикавказ: СОГМА, 2016. - 92с. зав. кафедрой, д.м.н. доцент Хасигов А.В., ст. лаборант Саутиева М.Г.

Методические рекомендации предназначены в помощь преподавателям медицинских Вузов в организации учебного процесса на кафедрах онкологии последипломного медицинского образования. Рекомендации составлены в соответствии с рабочей программой дисциплины «Онкология» основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования для обучающихся в ординатуре по специальности «Онкология». В рекомендациях предусмотрены теоретические и практические формы организации обучения клинических ординаторов, последовательность проведения занятий для систематизации знаний по клиническому течению, диагностике, лечению, профилактике злокачественных новообразований.

**СОГМА, 2016г.**

**Составители:**

**к.м.н. доцент Козырева С.М.  
зав. кафедрой, д.м.н. доцент Хасигов А.В.  
ст. лаборант Саутиева М.Г.**

## ТЕМА 1. ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА.

1. Продолжительность: 16 академических часов (1 академический час - 45 мин).

2. Место проведения: онкологический диспансер.

### 3. Цель занятия:

- Обучить ординаторов основам диагностики рака желудка, клиническому обследованию больных, выбору метода лечения на этапах медицинской помощи, диспансеризации и проведению профилактических мероприятий. Закрепить лекционный материал, обсудить факторы риска развития рака желудка, предраковые заболевания, принципы обследования и лечение больных.

Для этого необходимо:

3.1. Систематизировать знания о биологической сущности опухоли, бластоматозных факторах и причинах, способствующих возникновению рака желудка.

3.2. Изучить принципы построения классификации новообразований.

Место онкологии в системе противоопухолевой службы.

Диспансеризация больных предраковыми заболеваниями и раком желудка.

3.3. Обучить ординаторов проведению обследования и составления плана лечения больных данных локализаций.

3.4. Воспитательное значение темы: разбираемый материал служит развитию у ординаторов клинических навыков обследования и лечения больных данной локализации.

3.5. Истоки темы: исходные знания ординаторы приобрели на кафедрах: нормальной и патологической анатомии, патологической физиологии, гистологии и цитологии, хирургии, терапии.

3.6. Выход темы: знания и навыки, приобретенные на занятиях, необходимы для освоения методов ранней диагностики и принципов лечения рака желудка.

**Мотивация темы занятия.** Необходимость получения знаний по предопухолевой патологии и вариантам клинического течения рака желудка для внедрения мероприятий по своевременной диагностике этого заболевания.

### **План занятия.**

1. Контрольные тестовые задания.

2. Устно-речевой опрос по теоретическому материалу (заболеваемость, смертность, запущенность, этиология и факторы риска, фоновые и предраковые заболевания, современные классификации, клинические проявления в зависимости от клинико-анатомической формы роста опухоли, методы диагностики и порядок их использования, дифференциальная

диагностика, современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию, основные ошибки в диагностике и лечении, факторы прогноза, оценка эффективности проведенного лечения, медицинская и социальная реабилитация больных раком желудка, врачебно-трудовая экспертиза).

**Контрольные вопросы:**

- Какие заболевания желудка следует отнести к предраковым состояниям?
- Что означает понятие «ранний рак желудка»?
- Назовите основные формы роста рака желудка
- Какие существуют гистологические формы рака желудка?
- Перечислите пути метастазирования рака желудка.
- Охарактеризуйте клинику декомпенсированного стеноза выходного отдела желудка
- Для какой локализации рака желудка характерен «синдром малых признаков рака» ?
- Какие виды типичных стандартных операций выполняются при раке желудка?
- Охарактеризуйте основные методы лечения рака желудка
- Назовите принципы радикального лечения.
- Перечислите принципы паллиативного лечения.
- Что влияет на отдаленные результаты лечения рака желудка?
- Как часто наблюдаются больные раком желудка после радикального лечения в ближайшие и отдаленные сроки и где?

**3. Заслушивание и обсуждение рефератов:**

- Предраковые заболевания желудка
- Эпителиальные и неэпителиальные доброкачественные опухоли желудка, принципы лечения
- Классификации рака желудка (клинико-анатомическая, гистологическая, TNM-классификация). Группировка рака желудка по стадиям
- Формы рака желудка (булемическая, фибрильная, метастатическая, отечная, кардиологическая форма).
- Дифференциальная диагностика между язвой и язвенными формами рака желудка.
- Ранний рак желудка.
- Алгоритм диспансерного обследования пациента с желудочной патологией.
- Варианты хирургических вмешательств при раке желудка.
- Комбинированное лечение рака желудка
- Профилактика рака желудка

**4. Практическая работа ординаторов:**

4.1. Клинический разбор больных в абдоминальном кабинете поликлиники, в отделении радиологии. Работа в рентгенологическом (чтение рентгенограмм, томограмм) и эндоскопическом кабинете.

Обучение методике сбора анамнеза, первичной и уточняющей диагностики.

Освоение методики выполнения биопсии опухоли для забора материала на цитологическое и гистологическое исследования.

Освоение методики постановки диагноза согласно международной TNM-классификации.

#### 4.2. Решение ситуационных задач.

- Анализ диагностических ошибок и причин поздней диагностики при раке желудка.