

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

Методические рекомендации

«ОНКОЛОГИЯ» В КЛИНИЧЕСКОЙ ОРДИНАТУРЕ

Раздел 1. Опухоли почек.

Владикавказ 2023г.

Преподавание разделов дисциплины «онкология» в клинической ординатуре: методические рекомендации для преподавателей доцент С.М. Козырева – Владикавказ: СОГМА, 2023 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 последиplomного 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.

Составители:

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

ТЕМА 1. ОПУХОЛИ ПОЧЕК.

1. Продолжительность: 8 академических часов (1 академический час - 45 мин).

2. Место проведения: онкологический диспансер.

3. Цель занятия:

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

3.2. Изучить принципы построения классификации новообразований.

Место онкологии в системе противоопухолевой службы.

Диспансеризация больных предраковыми заболеваниями и раком почки.

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 почки.

Мотивация темы занятия. Необходимость получения знаний по предопухолевой патологии и вариантам клинического течения рака почки 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 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-

трудова́я эксперти́за).

Контрольные вопросы:

- Чем объясняется постепенный рост заболеваемости и увеличение выживаемости при плоскоклеточном раке почки?
- Какие факторы риска почечноклеточного рака почки вы знаете?
- Какие симптомы входят в классическую триаду при плоскоклеточном раке почки?
- Чем отличается почечная колика при кровотечении из опухоли почки от почечной колики при мочекаменной болезни?
- Чем обусловлено развитие паранеопластических симптомов при плоскоклеточном раке почки?
- Какой метод исследования является скрининговым при плоскоклеточном раке почки?
- Какой метод исследования является самым точным при диагностике и определении местного распространения опухолей почки?
- Назовите характерный рентгенологический признак ангиомиолипомы почки
- Какие существуют клинические и рентгенологические отличия аденомы от рака почки?
- Какой метод лечения локализованного и местно-распространенного рака почки является основным?
- Какие органы и ткани удаляются в ходе радикальной нефрэктомии?

3. Заслушивание и обсуждение рефератов:

- Доброкачественные образования почки.
- Этиологические факторы развития рака почки.
- Наследственные синдромы у больных раком почки.
- Варианты рака почки.
- TNM-классификация рака почки, клинические стадии.
- Симптомокомплекс рака почки.
- Диагностика опухолей почек.
- Основные принципы лечения рака почки.

4. Практическая работа ординаторов:

4.1. Клинический разбор больных в абдоминальном кабинете поликлиники, в проктологическом отделении.

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 почки.

-