

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
АТТЕСТАЦИИ ПЕРСОНАЛА»

Исполнительный директор АНО ДПО «ТМЦАП»  
Е. В. Ильина  
«12» января 2020 г.



Дополнительная профессиональная образовательная  
программа повышения квалификации по циклу  
«Маммография»

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Стринадкин Г.П.		

Тюмень 2020

**Актуальность:** Рак молочной железы (РМЖ) занимает первое место в структуре онкологической заболеваемости женского населения во всем мире. В России РМЖ также является ведущей онкологической патологией и занимает первое место по показателям заболеваемости (20,5%) и смертности (16,9%) среди злокачественных заболеваний у женщин, причем пик приходится на возрастную группу 50–59 лет. При этом, несмотря на успехи в лечении и улучшение качества диагностики, смертность от РМЖ остается высокой и составляет более 56% от общего количества заболевших/

Результаты лечения зависят от своевременного выявления и дифференциальной диагностики образований молочной железы (МЖ), оценки степени вовлечения в опухолевый процесс регионарных лимфоузлов. Известно, что обнаружение опухоли размерами до 5 мм практически всегда ведет к полному излечению. Таким образом, обучение врачей-рентгенологов и повышение их профессиональной компетенции в области маммографии является важной частью медицинского образования таких специалистов.

**Цель дополнительной профессиональной образовательной программы:** приобретение новых теоретических знаний и совершенствование профессиональных умений и навыков, необходимых врачу для проведения маммографии, интерпретации ее результатов и организации маммографического скрининга рака молочной железы в рамках имеющейся квалификации.

**Всего часов** 72 часа.

**Форма обучения:** очно-заочная.

**Профессиональные компетенции (далее - ПК):**

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных

ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

- готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-10)

### Учебный план.

№	Наименование дисциплин	Всего часов	В том числе:		
			лекции	практические занятия	самостоятельная работа
1.	Маммография. Основы	14	4	6	4
2.	Цифровая маммография	14	4	5	5
3.	Молочная железа.	15	4	6	5

	Лучевая диагностика				
4.	Рак молочной железы	15	3	7	5
5.	Доброкачественные образования молочных желез	14	3	6	5
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>72</b>			

**Календарный учебный график  
по программе дополнительной профессиональной  
образовательной программы повышения квалификации**

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр аттестации персонала» от 11.01.2019г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр аттестации персонала»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 40 часов - 5 дней (понедельник-пятница),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9:00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

## Оценочные и методические материалы

### Основная литература:

1. Маммология: национальное руководство / под ред. Каприна А.Д., Рожковой Н. И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 496 с.
2. Рожкова Н.И. Лучевая диагностика в маммологии. – СИМК, 2014. – 128 с.
3. Уве Фишер, Фридеманн Баум Маммография. 100 клинических случаев /ред. Н. Заболотская – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 368 с.

### Дополнительная литература:

1. Каприн А. Д., Мардынский Ю. С., Терапевтическая радиология. Национальное руководство – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 704 с.
2. Кишковский А.Н., Тютин Л.А., Есиновская Г.Н. Атлас укладок при рентгенологических исследованиях / Л.: Медицина, 1987.
3. Михайлов А.Н. Руководство по медицинской визуализации. - Минск: Вышш. школа, 1996.
4. Ростовцев М. В. и др., Атлас рентгеноанатомии и укладок / под ред. М. В. Ростовцева- ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 320 с. ил.
5. Уэстбрук К., Магнитно-резонансная томография: справочник – БИНОМ, 2018. – 440 с.

### Электронные образовательные ресурсы:

1. Портал радиологов <https://radiomed.ru/>
2. Маммография по материалам Radiomed <https://radiomed.ru/impress/mammografiyapomaterialam-radiomed>
3. Российская ассоциация маммологов <http://rusmammo.ru>
4. Скрининговая маммография рака молочной железы. За и против? Л.Е. Комарова [http://www.oncology.tomsk.ru/nii/journal/2008/pril2/information/soj\\_2008\\_pril2\\_9-13.pdf](http://www.oncology.tomsk.ru/nii/journal/2008/pril2/information/soj_2008_pril2_9-13.pdf)

### Итоговая аттестация

Проходит в последний день обучения в тестовой форме по вопросам изучаемых тем/модулей.

**Цель:**

Проверка теоретических знаний, полученных в ходе изучения курса повышения квалификации «Маммография».

**1. Для массовой диагностики патологии молочной железы применима:**

- А). Термография
- Б). Маммография
- В). Флюорография
- Г). Пункционная биопсия
- Д). Пальпация

**2. Для ранней диагностики РМЖ наиболее приемлива:**

- А). Маммография
- Б). Флюорография
- В). Пункционная биопсия
- Г). Секторальная резекция
- Д). Пальпация

**3. Основным методом диагностики РМЖ является:**

- А). Маммография
- Б). Пальпация молочной железы
- В). УЗИ молочной железы
- Г). Морфологический
- Д). Термография

**4. Рак молочной железы развивается из:**

- А). Лимфатических узлов
- Б). Кровеносных сосудов
- В). Гладко или поперечно-полосатой мускулатуры
- Г). Железистого эпителия протоков

Д). Незрелой соединительной ткани

**5. РМЖ может метастазировать только:**

А). Гематогенно

Б). Лимфогенно

В). Имплантиционно

Г). Гематогенно и лимфогенно

Д). Всеми перечисленными путями

**6. У больной 35 лет выявлено узловое образование 2 см в диаметре в левой молочной железе. Выражен симптом втяжения кожи. Заболевания, с которыми надо дифференцировать диагноз, это:**

А). РМЖ

Б). Киста с элементами воспаления

В). Фиброма

Г). Правильно А) и Б)

Д). Правильно Б) и В)

**7. Какие ведомства осуществляют контроль за соблюдением требований радиационной безопасности в медицинских учреждениях?**

А) рентгено-радиологические отделения, Центры Госсанэпиднадзора

Б) рентгено-радиологические отделения, Центры Госсанэпиднадзора, Отделения Госкомприроды

В) рентгено-радиологические отделения, Центры Госсанэпиднадзора, Отделения Госкомприроды, Госатомнадзор

Г) Центры Госсанэпиднадзора, Госатомнадзор

**8. На какие категории разбито население, проходящее рентгенологические обследования, с точки зрения дозовой нагрузки?**

А) по жизненным показаниям, плановые обследования

Б) по жизненным показаниям, плановые обследования, профилактические обследования

В) плановые обследования, профилактические обследования

Г) по жизненным показаниям, профилактические обследования

**9. Первичная специализация врачей-рентгенологов проводится:**

- А) на местной базе областной, краевой или республиканской больницы
- Б) на рабочем месте
- В) на кафедре рентгенологии института или факультета усовершенствования врачей
- Г) на кафедре рентгенологии и радиологии медицинского института

**10. Рентгенологический синдром – это:**

- А) совокупность скиалогических признаков патологической тени
- Б) совокупность рентгенологических симптомов, объединенных единым патогенезом
- В) теневая картина, требующая проведения дифференциальной диагностики
- Г) нарушение функционального состояния органа

**11. К методам лучевой диагностики не относятся:**

- А) рентгенография
- Б) термография
- В) радиосцинтиграфия
- Г) электрокардиография
- Д) сонография

**12. Не являются электромагнитными:**

- А) инфракрасные лучи
- Б) звуковые волны
- В) радиоволны
- Г) рентгеновские лучи

**13. Наиболее важный диагностический признак "шаровидных" образований легких:**

- А) структура
- Б) форма
- В) размеры
- Г) очертания

**14. При выявлении микрокальцинатов при маммографии рекомендуется:**

- А) динамическое наблюдение
- Б) секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием



- В) пункционная биопсия
- Г) ультразвуковая диагностика
- Д) в наблюдении не нуждается

**15. Дифференциальный диагноз рака молочной железы проводят:**

- А) с фибroadеномой
- Б) с кистами
- В) с мастопатией
- Г) с липомой
- Д) со всеми перечисленными

**16. Наиболее информативным методом ранней диагностики рака молочной железы является:**

- А) пальпация
- Б) маммография
- В) крупнокадровая флюорография
- Г) термография
- Д) радионуклидная диагностика с 32 р.

**17. Для выявления метастазов рака молочной железы в печень применяется:**

- А) ультразвуковое исследование
- Б) сканирование печени
- В) биохимическое исследование
- Г) ангиография
- Д) все перечисленное

**18. Внутрипротоковые папилломы молочной железы могут быть выявлены:**

- А) при бесконтрастной маммографии
- Б) при дуктографии
- В) при крупнокадровой флюорографии
- Г) выявлены рентгенологически не могут

**19. Больная 40 лет жалуется на кровянистые выделения из соска правой молочной железы. При пальпации опухоль в молочной железе не определяется, но при надавливании на сосок появляются капельки крови. Для уточнения диагноза у данной больной предпочтение следует отдать:**

- А) термографии
- Б) маммографии
- В) ультразвуковому исследованию
- Г) цитологическому исследованию выделений из соска

**20. Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом исследования является:**

- А) маммография
- Б) пункция с последующим цитологическим исследованием пунктата
- В) термография
- Г) ультразвуковое исследование

**21. Точно диагностировать рак молочной железы можно на основании:**

- А) клинической картины
- Б) термографии
- В) маммографии
- Г) морфологического исследования
- Д) ультра звукового исследования

**22. Срочное гистологическое исследование при операции по поводу новообразования молочной железы можно не выполнять, если диагноз подтвержден:**

- А) клиническими данными
- Б) маммографией
- В) томографией
- Г) морфологическими цитологическим исследованием