

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС № 6

Общие вопросы онкологии

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Патофизиологии и общей патологии**

Учебный план о310807-Патанат-22-1.plx
Специальность: Патологическая анатомия

Квалификация **Врач-патологоанатом**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	16			
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н. профессор Наумова Л.А.

Рабочая программа дисциплины

Общие вопросы онкологии

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1049)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Патологическая анатомия

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Патофизиологии и общей патологии

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор Коваленко Л.В.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью курса «Общие вопросы онкологии» является изучение основных закономерностей опухолевого роста; знание основных теорий канцерогенеза, стадий морфогенеза опухоли, молекулярных механизмов опухолевого роста, структурных и клинических проявлений опухоли, методов морфологической диагностики, основ метода иммуногистохимической диагностики опухолей и таргетной терапии.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения». Обучение ведется с отрывом от основного места работы.
2.1.2	Дисциплина «Патологическая анатомия» находится в логической и содержательно-методической взаимосвязи с такими дисциплинами, как: «Химия», «Биохимия», «Биология», «Анатомия», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Гистология, эмбриология, цитология», «Патологическая физиология», «Клиническая патологическая физиология», «Внутренние болезни», «Хирургия», «Инфекционные болезни», «Фармакология».
2.1.3	Основы гистологии и эмбриологии
2.1.4	Патология
2.1.5	Патофизиология
2.1.6	Судебная медицина
2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.2	Производственная (клиническая) практика
2.2.3	Патологическая анатомия
2.2.4	Производственная (клиническая) практика
2.2.5	Клиническая фармакология
2.2.6	Ошибки и трудности диагностики терапевтических болезней
2.2.7	Эндоскопическая диагностика болезней

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	основы медицинского законодательства и права, политику здравоохранения; медицинскую этику и деонтологию; психологию профессионального общения, методики самостоятельной работы с учебной научной, нормативной и справочной литературой;
3.1.2	основные теории опухолевого роста и факторы риска, пато- и морфогенез злокачественных опухолей и особенности структурных проявлений, эпидемиологию злокачественных новообразований, принципы организации онкологической помощи;
3.1.3	современные принципы ранней диагностики опухолей основных локализаций и предопухолевых заболеваний, клинические проявления опухолей, паранеопластические синдромы, наследственные опухолевые синдромы;
3.1.4	закономерности структурных изменений при опухолевом росте, морфогенетические потенции процесса, особенности его системных проявлений, основы ИГХ - анализа, тактики лечения в онкологии, принципы таргетной терапии, закономерности лечебного патоморфоза опухолей.
3.2 Уметь:	
3.2.1	описать морфологическую картину заболевания, оценить гистологический тип опухоли, оценить по морфологическим данным стадию развития заболевания;
3.2.2	сопоставить полученную при морфологическом исследовании информацию с данными объективных и дополнительных методов обследования больного;
3.2.3	назначить при необходимости дополнительные методы морфологического исследования, в частности выбрать необходимые маркеры для иммуногистохимического исследования.
3.3 Владеть:	
3.3.1	методом морфологической диагностики;
3.3.2	навыком клинико-морфологических сопоставлений;
3.3.3	навыком чтения рентгенограмм грудной клетки, рентгенограмм желудка и кишечника, маммограмм, рентгенограмм костей скелета.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Примечание
	Раздел 1.					
1.1	Общая характеристика онкологической заболеваемости. Роль патологической анатомии в диагностике онкологических заболеваний. /Лек/	2	2	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.2	Канцерогенез. Основные теории опухолевого роста. Пато- и морфогенез опухолевого роста. Молекулярные механизмы опухолевого роста /Лек/	2	2	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.3	Общая характеристика онкологической заболеваемости. Пато- и морфогенез опухолевого роста. Молекулярные механизмы опухолевого роста. /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.4	Общие вопросы диагностики опухолей органов пищеварения: рак желудка, колоректальный рак, рак пищевода. /Пр/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.5	Общие вопросы диагностики опухолей органов дыхания. /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.6	Общие вопросы диагностики опухолей предстательной железы. /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.7	Общие вопросы диагностики опухолей кожи (меланома, базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак). /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.8	Общие вопросы диагностики опухолей мезотелиальной и мягких тканей. /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.9	Общие вопросы диагностики опухолей молочной железы. /Пр/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	

1.10	Общие вопросы диагностики опухолей женской половой системы. /Пр/	2	4	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.11	ИГХ метод в диагностике опухолей основных локализаций. /Пр/	2	8	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.12	Общая характеристика онкологической заболеваемости. Пато- и морфогенез опухолевого роста. Молекулярные механизмы опухолевого роста. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.13	Общие вопросы диагностики опухолей органов пищеварения: рак желудка, колоректальный рак, рак пищевода. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.14	Общие вопросы диагностики опухолей органов дыхания. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.15	Общие вопросы диагностики опухолей предстательной железы. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.16	Общие вопросы диагностики опухолей кожи (меланома, базальноклеточный рак, плоскоклеточный рак). /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.17	Общие вопросы диагностики опухолей мезотелиальной и мягких тканей. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6
1.18	Общие вопросы диагностики опухолей молочной железы. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6

1.19	Общие вопросы диагностики опухолей женской половой системы. /Ср/	2	6	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.20	ИГХ метод в диагностике опухолей основных локализаций. /Ср/	2	12	УК-3 ПК-4 ПК-5	Л1.1 Л1.2Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4Л3.1 Л3.2 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6	
1.21	/Контр.раб./	2	0			Реферат, защита решения задачи
1.22	/Зачёт/	2	0			Типовые вопросы

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлено отдельным документом

5.2. Темы письменных работ

Представлено отдельным документом

5.3. Фонд оценочных средств

Представлено отдельным документом

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Давыдов, Ганцев Ш. Х.	Онкология: учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология"	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10
Л1.2	Абузарова Г. Р., Чиссов В. И., Дарьялова С. Л.	Онкология: учебник для студентов медицинских вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	10

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.2	Абузарова Г. Р., Чиссов В. И., Давыдов М. И.	Онкология: национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	3
Л2.4	Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ш.Х., Петерсон С.Б.	Онкология: модульный практикум: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, электронный ресурс	1

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Давыдов	Онкология: модульный практикум	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009	30
Л3.3	Наумова Л. А.	Опухолевый рост: учебное пособие	Сургут: ООО "Печатный мир г. Сургут", 2016	70

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	ЭБС Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза www.studmedlib.ru		
Э2	ЭБС Znaniu.com - www.znanium.com		
Э3	ЭБС IPRbooks http://iprbookshop.ru/		
Э4	Электронная библиотека диссертаций http://diss.rsl.ru/		
Э5	Единое окно доступа к образовательным ресурсам - информационная система http://window.edu.ru		

Э6	Scopus http://www.scopus.com/
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Операционные системы Microsoft, пакет прикладных программ Microsoft Office
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	СПС «КонсультантПлюс» - www.consultant.ru/
6.3.2.2	СПС «Гарант» - www.garant.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Учебная аудитория № 531 (кафедра патофизиологии и общей патологии) оснащена типовой учебной мебелью; техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации - интерактивный класс патологии "Вирхов", микроскопы; плакаты, микропрепараты. К каждой изучаемой теме прилагаются мультимедийные презентации в формате Microsoft PowerPoint.

Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Общие вопросы онкологии

Код, направление подготовки 31.08.07 ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

Направленность (профиль)

Форма обучения

Очная

Кафедра-разработчик

Патофизиологии и общей патологии

Выпускающая кафедра

Патофизиологии и общей патологии

Типовые задания для контрольной работы:

Реферат (от лат. refero – докладываю, сообщаю) – изложение результатов анализа современной литературы по выбранной теме, базирующееся на изучении различных литературных источников (статьи в медицинских журналах, в том числе зарубежных, монографии, учебные пособия, справочники) и представленное в структурированном виде. Структура реферата включает: актуальность выбранной темы (эпидемиология, место в структуре заболеваемости, неизученные патогенетические механизмы, неэффективность существующего лечения как индуктор изучения данного процесса или это новые данные, имеющие значение для диагностики и лечения), цель (соответствует теме и направлена на ее раскрытие), разделы, содержание которых раскрывает тему, обсуждение и выводы, список используемой литературы.

Темы рефератов представлены в учебно-методическом пособии для самостоятельной работы студента и в «Оценочных средствах» рабочей программы.

Реферат представляется в виде презентации и печатном виде и защищается публично во время занятия.

Список тем рефератов:

1. Современные представления о канцерогенезе.
2. Понятие опухолевого поля.
3. Эпителио-мезенхимальный переход.
4. Паранеопластические синдромы.
5. Меланома. Эпидемиология. Факторы риска. Классификация. Патологическая анатомия.
6. Невусы. Классификация. Проявления. Меланоцитарная дисплазия.
7. Эпителиальные опухоли кожи. Эпидемиология. Классификация. Морфологические проявления.
8. Опухоли мягких тканей. Эпидемиология. Классификация.
9. Опухоли из соединительной ткани. Доброкачественные. Злокачественные.
10. Опухоли из мышечной ткани, доброкачественные злокачественные.
11. Опухоли из жировой ткани. Доброкачественные. Злокачественные.
12. Опухоли из периферических нервов. Доброкачественные злокачественные.
13. Мезотелиома. Эпидемиология. Морфология мезотелиомы.
14. Глиальные опухоли: астроцитомы, олигодендроглиомы, глиобластомы.
15. Опухоли мозговых оболочек.
16. Опухоли эпиндимы и сосудистых сплетений.
17. Опухоли нервов.
18. Метастатические поражения.
19. Опухолоподобные процессы в головном и спинном мозге.
20. ИГХ: общая характеристика метода. Принципы ИГХ диагностики в онкоморфологии.

Защита решения задачи

Обучающийся составляет задачу на основе клинических случаев (наблюдений) из своей практики или архивных случаев своего отделения для решения и публичной защиты (по аналогии с клиническим разбором) этого решения, оформленного в виде презентации в соответствии с алгоритмом решения, который отражает последовательность диагностических и лечебных действий.

Алгоритм решения задачи

1. Анализ жалоб больного
2. Анализ данных анамнеза
3. Анализ данных объективных методов исследования
- осмотра больного, физикальных методов исследования.
4. Анализ имеющихся на данном этапе работы с больным результатов дополнительных методов исследования

Эти первые 3-4 этапа позволяют на 70-80% сформулировать правильную диагностическую гипотезу (предварительный диагноз), составить перечень заболеваний, включенных в «дифференциальный диагноз» и перейти к дополнительным методам исследования, позволяющим подтвердить или опровергнуть выдвинутую диагностическую гипотезу. Результаты дополнительных методов обследования должны доказать, или материализовать диагноз и позволить сформулировать клинический диагноз. Таким образом, после 1-6 пунктов следует **план обследования** (это пункт 7), включающий планируемые вами дополнительные методы исследования, направленные на подтверждение диагностической гипотезы (или предварительного диагноза).

5. Предварительный диагноз
6. Дифференциальный диагноз – выделить спектр сходных по
7. проявлениям заболеваний или патологических процессов, которые должны быть исключены в ходе проводимых вами диагностических мероприятий.
8. План обследования
9. Анализ полученных результатов
10. Клинический диагноз, оформленный в соответствии со структурой диагноза
11. Схема патогенеза заболевания - построить предполагаемую вами схему патогенеза основного заболевания, указав связь с фоновым, возможные связи с сопутствующими заболеваниями у данного больного.
12. Описание морфологического субстрата болезни - представить описание морфологического субстрата болезни в соответствии с вашим диагнозом (вашим видением этого заболевания), опираясь на имеющиеся симптомы, синдромы и результаты дополнительных методов исследования
13. Потенции патологического процесса в данном клиническом случае (прогноз)

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

1. Общая характеристика онкологической заболеваемости, ее структура.
2. Канцерогенез. Определение злокачественной опухоли. Номенклатура. Причины.
3. Основные теории опухолевого роста.
4. Молекулярные механизмы опухолевого роста.
5. Морфогенез опухолевого роста.
6. Общая характеристика онкогенов.
7. Общая характеристика генов онкосупрессоров.
8. Понятие степени дифференцировки опухоли. Классификация TNM.
9. Понятие предопухолевых заболеваний и изменений при опухолях основных локализаций.
10. Предопухолевые заболевания и изменения в контексте концепции опухолевого поля.
11. Симптомы «тревоги» при злокачественных опухолях.
12. Предопухолевые заболевания желудка - ХАГ, ЯБ, болезнь Менетрие, аденоматозные полипы (аденомы СОЖ), кисты желудка.
13. Определение хронического гастрита (ХГ). Этиология, пато- и морфогенез, клинико-морфологические варианты ХГ.
14. Понятие хронического атрофического гастрита (ХАГ), его морфогенез (морфогенетическая схема) и клиническое значение. Морфологические критерии ХАГ, его классификация – метапластический, неметапластический ХАГ.
15. Понятие «функциональной» атрофии в слизистой оболочке желудка (СОЖ).
16. Основные морфологические феномены, наблюдаемые в СОЖ в процессе прогрессирования хронического воспаления (атрофия, мукоидизация, энтеролициация, кишечная метаплазия полная и неполная, дисплазия). Предопухолевые изменения СОЖ (атрофия, кишечная метаплазия, дисплазия).
17. Определение язвенной болезни (ЯБ). Этиология, пато- и морфогенез ЯБ, ее клиническое значение. Основные морфологические феномены, наблюдаемые в СОЖ при ЯБ.
18. Эпидемиология рака желудка (РЖ), его место в структуре онкологической заболеваемости и смертности. Факторы риска развития РЖ. Особенности желудочного канцерогенеза: РЖ кишечного и диффузного типов.

Эпидемиологические, клинические и патоморфологические особенности кишечного и диффузного типов РЖ. Симптомы тревоги в диагностике рака желудка.

19. Значение биопсии в диагностике заболеваний желудка.

20. Колоректальный рак (КРР). Эпидемиология. Факторы риска. Предопухоловые заболевания и синдромы – аденоматозные полипы, наследственные синдромы полипозного и неполипозного колоректального рака.

21. Гиперпластические и аденоматозные полипы. Определение, морфологические различия.

22. Наследственные синдромы полипозного КРР - ювенильные полипы, синдром Пейтца-Еггерса, семейный аденоматозный полипоз, синдром Гарднера, синдром Тюрко.

23. Наследственные синдромы неполипозного КРР - синдром Линча I, Линча II.

24. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона и КРР? Значение хронического воспаления в развитии опухолевой трансформации.

25. Последовательность опухолевого роста при КРР (схема канцерогенеза). Особенности клинических проявлений.

26. Рак легких. Эпидемиология. Факторы риска. Предопухоловые заболевания легких.

27. Пато- и морфогенез рака легкого. Предопухоловые изменения в слизистой оболочке бронхов.

28. Классификация рака легкого, особенности клинических проявлений в зависимости от топографии опухолевого процесса (центральный, периферический рак легкого) и его гистотипа (немелкоклеточный и мелкоклеточный рак легкого).

29. ИГХ-методы в диагностике РЛ.

30. Доброкачественные опухоли и опухолеподобные заболевания предстательной железы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, аденома предстательной железы), проявления, методы диагностики, значение.

31. Простатическая интраэпителиальная неоплазия (ПИН, PIN), этиология, проявления, значение. Скрининговые методы диагностики предраковых изменений и рака предстательной железы.

32. Рак предстательной железы. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, общая характеристика основных форм рака предстательной железы (ацинарная карцинома, протоковая карцинома), методы диагностики.

33. Меланома. Эпидемиология. Факторы риска. Классификация. Патологическая анатомия.

34. Невусы. Классификация. Проявления. Меланоцитарная дисплазия.

35. Эпителиальные опухоли кожи. Эпидемиология. Классификация. Морфологические проявления.

36. Опухоли мягких тканей. Эпидемиология. Классификация.

37. Опухоли из соединительной ткани. Доброкачественные. Злокачественные.

38. Опухоли из мышечной ткани, доброкачественные злокачественные.

39. Опухоли из жировой ткани. Доброкачественные. Злокачественные.

40. Опухоли из периферических нервов. Доброкачественные злокачественные.

41. Мезотелиома. Эпидемиология. Морфология мезотелиомы.

42. Глиальные опухоли: астроцитомы, олигодендроглиомы, глиобластомы.

43. Опухоли мозговых оболочек.

44. Опухоли эпиндимы и сосудистых сплетений.

45. Опухоли нервов.

46. Метастатические поражения.

47. Опухолеподобные процессы в головном и спинном мозге.

48. Предраковые заболевания и изменения в молочной железе. Проллиферативные и гиперпластические процессы в молочной железе: фиброзно-кистозная болезнь, протоковая и дольковая гиперплазия молочной железы, внутрипротоковая папиллома молочной железы, фиброзирующий аденоз, радиальный рубец.

49. Эпидемиология рака молочной железы (РМЖ). Факторы риска. Современные представления о канцерогенезе в молочной железе.

50. Основные методы скрининга и диагностики РМЖ.

51. Рак молочной железы, классификация, общая характеристика основных форм рака молочной железы (проточный рак: неинвазивный, инвазивный; дольковый рак: не-инвазивный, инвазивный), особенности их течения и прогноза.

52. Иммуногистохимический метод в диагностике и лечении рака молочной железы, значение определения статуса рецепторов к эстрогенам, прогестерону и HER2/NEU. Молекулярная классификация протокового рака молочной железы. Значение иммуногистохимической диагностики рака молочной железы для клиники.

53. Эпидемиология рака шейки матки (РШМ). Факторы риска. Современные представления о пато- и морфогенезе РШМ.

54. Основные методы скрининга и диагностики РШМ.

55. Цервикальная эктопия, определение, синонимы, причины развития, морфологические проявления. Значение зоны трансформации в развитии опухолевой патологии шейки матки.

56. Гиперплазия эндоцервикса (железистая и железисто-кистозная гиперплазия эндоцервикса, микрожелезистая гиперплазия, атипическая микрожелезистая гиперплазия эндоцервикса): морфологическая характеристика, значение.

57. Предраковые заболевания шейки матки, понятие о дисплазии, цервикальной интраэпителиальной неоплазии (ЦИН, CIN), плоскоклеточных интраэпителиальных поражениях (SIL, low grade, high grade), этиология, патогенез, проявления, методы диагностики, значение.
58. Предшественники аденокарциномы шейки матки, понятие о дисплазии эндоцервикального эпителия (эндоцервикальная дисплазия, цервикальная интраэпителиальная железистая неоплазия (CIGN), аденокарцинома in situ), морфологические проявления, методы диагностики, значение.
59. Рак шейки матки, эпидемиология, классификация (плоскоклеточная карцинома, микроинвазивная карцинома, микроинвазивная аденокарцинома, инвазивная аденокарцинома), основные факторы риска, клинические проявления, значение морфологического метода в диагностике рака шейки матки.
60. Железистая гиперплазия эндометрия, классификация, характеристика различных форм гиперплазии, значение морфологического метода диагностики гиперпластических изменений эндометрия, биологическое значение.
61. Полипы эндометрия: классификация их характеристика, значение морфологического метода диагностики гиперпластических изменений эндометрия, биологическое значение.
62. Эндометриальная аденокарцинома, эпидемиология, классификация, проявления, значение морфологического метода в диагностике рака эндометрия.
63. Принципы ИГХ диагностики. ИГХ-панели при опухолях основных локализаций эндометрия.