

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Ингушский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

_____ Губарев А.Ю.

« 23 » мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Медицинская профилактика»

Специальность
31.08.57 Онкология

Форма обучения
очная

Магас, 2024 г.

Рабочая программа дисциплины «Медицинская профилактика» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1100.

Разработчики программы:

1. Хутиева Л.С. – к.м.н., доцент кафедры факультетской терапии

Программа одобрена на заседании кафедры факультетской терапии

Протокол № 9 от «21» мая 2024 года

Программа одобрена Учебно-методической комиссией медицинского факультета

Протокол № 9 от «22» мая 2024 года

Содержание

1. Цель и задачи изучения дисциплины.....	4
2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины	4
4. Требования к результатам освоения дисциплины.....	4
5. Объем дисциплины и виды учебной работы.....	5
6. Учебно-тематический план дисциплины	6
7. Содержание дисциплины по разделам (темам)	6
8. Фонд оценочных средств	7
8.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	7
8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации.....	7
8.3. Примерные тестовые задания	8
8.4. Примерные практико-ориентированные задания	11
9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	13

1. Цель и задачи изучения дисциплины

Цели изучения дисциплины (модуля): сформировать универсальные и профессиональные компетенции для последующей самостоятельной работы в должности врача-специалиста для оказания профилактической медицинской помощи населению.

Задачи дисциплины:

- сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции,
- соотносящиеся с трудовыми действиями врача-специалиста,
- необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по назначению
- профилактической помощи пациенту и контролю его эффективности и безопасности.

2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Медицинская профилактика» относится к дисциплинам по выбору группы 1 вариативной части Блока 1. Дисциплины (модули).

3. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины

Дисциплина «Медицинская профилактика» направлена на формирование у ординаторов следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.
- ПК-5. Готовность к диагностике онкологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
- ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Обучающийся должен знать:

- Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей).
- Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

- Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.

Обучающийся должен уметь:

- Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки остановки жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
- Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
- Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.

Обучающийся должен владеть навыками методик исследования и оценки результатов:

- Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно-важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).
- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Семестр				Всего (часов / з.е.)
	1	2	3	4	
Аудиторная работа	-	-	-	22	40
Лекции	-	-	-	4	4
Практические занятия	-	-	-	18	18
Самостоятельная работа	-	-	-	86	86
Форма итоговой аттестации	-	-	-	зачет	зачет
Всего (часов / з.е.)	-	-	-	103 / 3	103 / 3

6. Учебно-тематический план дисциплины

Наименование модуля дисциплины	Виды учебной работы (час)			
	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Всего
1. Введение в медицинскую профилактику	1	1	6	8
2. Основные понятия и термины профилактики	1	2	8	11
3. Роль и значение профилактики в онкологии	1	3	10	14
4. Методы профилактики онкологических заболеваний	1	3	12	16
5. Принципы диспансеризации	0	3	10	13
6. Современные технологии в профилактике	0	2	10	12
7. Факторы риска и их оценка	0	2	8	10
8. Профилактические осмотры	0	2	6	8
9. Применение медицинских изделий	0	0	8	8
10. Реабилитация и мониторинг пациентов	0	2	8	10
11. Оценка эффективности профилактических мероприятий	0	0	8	8
ИТОГО	4	18	86	103

7. Содержание дисциплины по разделам (темам)

1. Введение в медицинскую профилактику. Понятие медицинской профилактики, история развития медицинской профилактики, значение профилактики в современной медицине, основные цели и задачи медицинской профилактики.

2. Основные понятия и термины профилактики. Основные термины и понятия, используемые в профилактической медицине, классификация профилактических мероприятий, различие между первичной, вторичной и третичной профилактикой.

3. Роль и значение профилактики в онкологии. Значение профилактических мероприятий в предотвращении онкологических заболеваний, статистика и эпидемиология онкологических заболеваний, роль врача в профилактике онкологических заболеваний.

4. Методы профилактики онкологических заболеваний. Методы первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний, скрининг и ранняя диагностика, вакцинация, здоровый образ жизни и его влияние на риск развития онкологических заболеваний.

5. Принципы диспансеризации. Основные принципы диспансеризации, этапы диспансеризации, роль диспансерного наблюдения в профилактике заболеваний, правовые аспекты диспансеризации.

6. Современные технологии в профилактике. Новые технологии и инновации в области профилактики заболеваний, телемедицина и её роль в профилактике,

использование информационных технологий для мониторинга состояния здоровья населения.

7. Факторы риска и их оценка. Основные факторы риска развития онкологических заболеваний, методы оценки факторов риска, разработка индивидуальных программ профилактики для различных групп населения.

8. Профилактические осмотры. Цели и задачи профилактических осмотров, методики проведения осмотров, интерпретация результатов осмотров, роль профилактических осмотров в ранней диагностике заболеваний.

9. Применение медицинских изделий. Использование медицинских изделий в профилактике заболеваний, критерии выбора и методы применения медицинских изделий, стандарты безопасности и эффективности медицинских изделий.

10. Реабилитация и мониторинг пациентов. Принципы и методы реабилитации онкологических пациентов, мониторинг состояния здоровья пациентов после лечения, роль реабилитационных мероприятий в профилактике рецидивов.

11. Оценка эффективности профилактических мероприятий. Методы оценки эффективности профилактических программ, показатели и критерии оценки, использование данных оценки для улучшения профилактических мероприятий.

8. Фонд оценочных средств

8.1. Формы контроля и критерии оценивания

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 30 заданий в тестовой форме и билет, включающий 2 контрольных вопроса и задачу.

По прохождению итоговой аттестации по дисциплине выставляется отметка о сдаче зачёта:

«зачтено» - клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

«не зачтено» - не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

8.2. Критерии оценивания ответов на итоговой аттестации

При проведении итоговой аттестации по дисциплине оцениваются следующие аспекты ответов с присвоением условных баллов по каждому из них.

Полнота и точность ответа

- Полное и правильное освещение всех аспектов вопроса.
- Соответствие ответа требованиям учебной программы.

Логичность и последовательность изложения

- Логическая структура ответа.
- Последовательность представления информации.

Умение анализировать и интерпретировать информацию

- Способность делать обоснованные выводы.
- Умение применять теоретические знания на практике.

Ясность и четкость изложения

- Понятность и доступность языка.
- Грамотность и стиль изложения.

Аргументация и обоснованность

- Наличие и правильность использования аргументов.
- Обоснованность приведённых примеров и утверждений.

Критерий оценивания	Минимальный балл	Максимальный балл
Полнота и точность ответа	24	40
Логичность и последовательность изложения	12	20
Умение анализировать и интерпретировать информацию	12	20
Ясность и четкость изложения	6	10
Аргументация и обоснованность	6	10
Итого балл по зачету	60	100

Для получения отметки «зачтено» обучающемуся необходимо набрать минимум 60 баллов от максимального возможного количества баллов – 100. При этом баллы присваиваются условно в ведомость вносится только итоговая отметка о зачете («зачтено» или «не зачтено»).

8.3. Примерные тестовые задания

1. Понятие медицинской профилактики включает:

- а) предупреждение заболеваний
- б) раннюю диагностику заболеваний
- в) укрепление здоровья
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

2. История развития медицинской профилактики охватывает:

- а) античный период
- б) средневековье
- в) новое время
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

3. Основные цели медицинской профилактики включают:

- а) снижение заболеваемости
- б) повышение продолжительности жизни

- в) улучшение качества жизни
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

4. Первичная профилактика направлена на:

- а) предотвращение возникновения заболеваний
- б) раннюю диагностику заболеваний
- в) лечение заболеваний
- г) реабилитацию пациентов

Верный ответ: а) предотвращение возникновения заболеваний

5. Вторичная профилактика включает:

- а) скрининг
- б) вакцинацию
- в) пропаганду здорового образа жизни
- г) все перечисленное

Верный ответ: а) скрининг

6. Третичная профилактика направлена на:

- а) предупреждение осложнений заболеваний
- б) улучшение условий труда
- в) повышение уровня физической активности
- г) пропаганду здорового питания

Верный ответ: а) предупреждение осложнений заболеваний

7. Значение профилактических мероприятий в онкологии заключается в:

- а) снижении смертности от рака
- б) повышении качества жизни пациентов
- в) ранней диагностике онкологических заболеваний
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

8. Основным методом первичной профилактики онкологических заболеваний:

- а) хирургическое лечение
- б) химиотерапия
- в) вакцинация
- г) радиотерапия

Верный ответ: в) вакцинация

9. Роль диспансерного наблюдения включает:

- а) регулярное медицинское обследование
- б) контроль за выполнением медицинских рекомендаций
- в) оценку эффективности лечения
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

10. Основные этапы диспансеризации включают:

- а) первичный осмотр
- б) углубленное обследование
- в) динамическое наблюдение
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

11. Новые технологии в профилактике включают:

- а) генетическое тестирование
- б) телемедицину
- в) использование мобильных приложений для здоровья
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

12. Основные факторы риска онкологических заболеваний:

- а) курение
- б) употребление алкоголя
- в) неправильное питание
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

13. Методы оценки факторов риска включают:

- а) анкетирование
- б) лабораторные исследования
- в) инструментальные методы
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

14. Цели профилактических осмотров:

- а) выявление заболеваний на ранних стадиях
- б) оценка состояния здоровья
- в) разработка рекомендаций по улучшению здоровья
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

15. Основные принципы реабилитации онкологических пациентов:

- а) восстановление физической активности
- б) психологическая поддержка
- в) социальная адаптация
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

16. Роль мониторинга состояния здоровья пациентов после лечения:

- а) предупреждение рецидивов
- б) контроль за выполнением рекомендаций
- в) своевременное выявление осложнений

- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

17. Методы базовой сердечно-легочной реанимации включают:

- а) непрямой массаж сердца
- б) искусственное дыхание
- в) использование дефибриллятора
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

18. Основные виды профилактических мероприятий:

- а) индивидуальные
- б) групповые
- в) массовые
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

19. Основные методы физикального исследования пациентов:

- а) осмотр
- б) пальпация
- в) аускультация
- г) все перечисленное

Верный ответ: г) все перечисленное

20. Использование лекарственных препаратов при оказании экстренной медицинской помощи:

- а) только по назначению врача
- б) произвольно, в зависимости от ситуации
- в) строго в соответствии с инструкцией
- г) исключительно в условиях стационара

Верный ответ: а) только по назначению врача

8.4. Примерные практико-ориентированные задания

Задача 1. В ходе диспансеризации выявлено, что значительная часть населения не соблюдает рекомендации по здоровому образу жизни.

1. Какие факторы могут влиять на несоблюдение рекомендаций по здоровому образу жизни?
2. Какие меры можно предпринять для повышения соблюдения рекомендаций населением?
3. Какие последствия могут возникнуть при несоблюдении рекомендаций по здоровому образу жизни?

Ответы:

1. Факторы включают низкий уровень осведомленности, отсутствие мотивации, социально-экономические барьеры и привычки.
2. Меры включают образовательные программы, мотивационные кампании, улучшение доступности спортивных объектов и медико-социальную поддержку.

3. Последствия могут включать повышение заболеваемости, снижение качества жизни и увеличение расходов на здравоохранение.

Задача 2. В онкологическом диспансере проведена оценка эффективности программы скрининга на рак, выявившая низкий уровень охвата населения.

1. Какие причины могут привести к низкому уровню охвата населения программой скрининга?
2. Какие стратегии можно использовать для повышения охвата населения программой скрининга?
3. Как оценить успешность внедрения новых стратегий по увеличению охвата?

Ответы:

1. Причины включают недостаточную информированность населения, страх перед обследованием, географическую удаленность медицинских учреждений.
2. Стратегии включают проведение информационных кампаний, мобильные скрининговые станции, партнерство с местными организациями и внедрение цифровых технологий для записи на скрининг.
3. Успешность оценивается через увеличение количества обследованных пациентов, повышение ранней диагностики и положительные отзывы населения.

Задача 3. Медицинская организация столкнулась с проблемой низкой приверженности пациентов к регулярным профилактическим осмотрам.

1. Какие факторы могут влиять на приверженность пациентов к регулярным профилактическим осмотрам?
2. Какие методы можно применить для повышения приверженности пациентов к профилактическим осмотрам?
3. Какую роль играет информированность пациентов в их приверженности к профилактическим осмотрам?

Ответы:

1. Факторы включают низкую осведомленность о важности осмотров, недостаток времени, финансовые затраты и негативный опыт прошлых визитов.
2. Методы включают образовательные программы, напоминания через СМС или электронную почту, гибкий график работы клиник и создание комфортных условий для пациентов.
3. Информированность играет ключевую роль, так как пациенты, знающие о пользе профилактических осмотров, более склонны к их регулярному посещению.

Задача 4. При анализе данных о состоянии здоровья детей в школе выявлено, что значительная часть учащихся страдает избыточным весом.

1. Какие факторы могут способствовать избыточному весу у детей?
2. Какие меры можно принять для снижения уровня избыточного веса среди школьников?
3. Как оценить эффективность принятых мер?

Ответы:

1. Факторы включают недостаток физической активности, неправильное питание, генетические предрасположенности и влияние семьи.

2. Меры включают введение школьных программ по здоровому питанию, увеличение времени на физическую активность, образовательные программы для родителей и детей.
3. Эффективность оценивается через снижение уровня избыточного веса, улучшение физической подготовки и изменение пищевых привычек у детей.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Онкология 2.0: учебник/К.Ш.Ганцев, Ш.Р.Кзыркалиев, Ф.В.Моисеенко, Р.С.Ямиданов; под редакцией Ш.Х.Ганцева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024-360 с
2. Ганцев Ш.Х, Онкология: учебник: в 2-х т.: МИА 2006,
3. Аляев Ю. Г. Рак почки [Электронный ресурс] / Ю.Г. Аляев, В.А.
4. Вельшер Л.Э. Поляков Б.И., Петерсон С.Б. Клиническая онкология. Избранные лекции: ГЭОТАР-Мед,2009, Онкология/ Под ред. акад. РАН М.И. Давыдова, проф. Ш.Х. Ганцева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 912 с.
5. Вельшер Л.Э. Поляков Б.И., Петерсон С.Б. Клиническая онкология. Избранные лекции: ГЭОТАР-Мед,2009,
6. Черенков, В. Г. Онкология: учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд.,испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с.: ил. - 512 с
7. Петерсон, С. Б. Онкология: учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд.,перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с
8. Давыдов, М. И. Онкология:окулык / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 720 с
9. Онкомамология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпресс- информ, 2015. – 328 с.
10. Онкоурология: национальное руководство / под ред. В. Чиссова, Б. Алексеева, И. Русакова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 694 с.
11. Опухоли шейки матки. Морфологическая диагностика и генетика: руководство для врачей / под ред. Ю. Ю. Андреевой, Г. А. Франка. – М.: Практическая медицина, 2012. – 116 с.
12. Червонная Л. В. Пигментные опухоли кожи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с
13. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей: приложение к 7-му изданию «Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей» и «Справочника» AJCC: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. – М.: Практическая медицина, 2014. – 649 с.

Дополнительная литература:

14. Григорян, М.Э. Еникеев, Е.В. Шпоть. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
15. Онкология/ Под ред. акад. РАМН В.И. Чиссова - М: ГЭОТАРМедиа,2007.-559 с.
16. Давыдов М.И. Атлас по онкологии: учебное пособие. – М., 2008
17. Онкология: справочник практического врача / под ред.
18. И.В.Поддубной. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 768 с.
19. Маммология: национальное руководство / под ред. В. П. Харченко, Н. И. Рожковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 328 с.
20. Берштейн Л. М. Онкоэндокринология: традиции, современность и перспективы. – СПб.: Наука, 2004. – 343 с.

21. Имянитов Е. Н., Хансон К. П. Молекулярная онкология: клинические аспекты. – СПб.: СПбМАПО, 2007. – 212 с.
22. Трахтенберг А. Х., Колбанов К. И. Рак легкого / под ред. В. И. Чиссова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с.