

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОГЛИКНИ САКЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
АНДИЖОН ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ  
НУР ТАШХИСИ,НУР ТЕРАПИЯСИ ВА ОНКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ

«ТАСДИКЛАЙМАН»  
МФМК КЕНГАШИ ЖАРРОХЛИК БУЛИМИ РАИСИ:  
ПРОФ.: /Ф.Н НИШОНОВ/.

**« ГЕПАТОБИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛ»  
СОХАСИ УСМАЛАРИ**

АССИСТЕНЛАРГА 5 КУРС ТАЛАБАЛАРИГА АМАЛИЙ МАШГУЛОТ  
УТКАЗИШ УЧУН УСЛУБИЙ КУРСАТМАЛАР.

**2004-2005 йил**

## **КУРС БУЛИМИ: УМУМИЙ ОНКОЛОГИ**

### **МАШГУЛОТ МАВЗУСИ: БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛ СОХА**

### **УСМАЛАРИ.**

**МАВЗУНИ АСОСЛАШ:** Талаба кенг профилдаги мутахассис оилавий табиб сифатида билиопанкреатодуоденал соха усмалари турли жойларда ва популяцияларда таркалиш сабабларини билиши керак. Билиопанкреатодуоденал сохаси усмларини эрта аниклаш учун соглом беморларни текшириш техникасини узлаштириш керак, чунки бемор такдири даволашни канчалик муффакиятли булиши булгуси мутахасссининг билими ва бажариш қобилиятига боглиқ булади.

**МАШГУЛОТ МАКСАДИ:** Талабаларга билиопанкреатодуоденал сохаси усмаларини муаммоларини хозирги ахволи хакида.

Билиопанкреатодуоденал сохаси усмаларни эрта аниклаш ва олдини олиш хакида тушунча бериш, беморлани текшириш ва даволаш усуллари буйича амалий куникма хосил килиш.

**ТАРБИЯЛАШ МАКСАДИ:** Ушбу мавзуни укита туриб куйидагиларга эътибор бериш керак, талабалар билиопанкреатодуоденал усмалари билан огриган бемор билан онкологик деонтология нуктаи назаридан муомалада булиши. Талабаларда беморларни текширишда чидам ва катъиятлик хосил килишга, тиббий хужатларни уйлаб тулдиришга, беморлага бериланган даволашни аниқ текширишга эътибор бериш зарур.

### **МАШГУЛОТ МАВЗУЛАРИНИНГ ИНТЕГРАТИВ АЛОКАЛАРИ.**

<b>Манбаилари</b>	<b>Машгулот мавзуси</b>	<b>Чиқиш</b>
Патофизиология  Патанатомия Соц.гигиена и организация здравоохранения Общая хириургия Терапия Фармакология Фтизиатрия	БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДНАЛ СОХА УСМАЛАРИ	БЕМОРЛАР ТЕКШИРИЛАДИГАН КЛИНИК КАФЕДРАЛАР.

### **МУСТАКИЛ ТАЙЁРЛАНИШ УЧУН / САВОЛЛАР/ ТОПШИРИК:**

1. Билиопанкреатодуоденал соха усмалари билан касалланиш.
2. Усма олди вазиятлари ва билиопанкреатодуоденал соха усмаларига йулдош касалликлар.
3. Усмадан олдинги холат клиникаси.
4. Усма клиник шакллари.
5. Билиопанкреатодуоденал соха усмасини гистологик тузилиши.

6. Синфланиш: - Ватанимизда  
- Халкаро.

7. Метастазлари.

8. Клиникаси

9. Ташхиси.

10. Даволаш: Жаррохлик усули, нур билан, Химиотерапевтик.

**БИЛИМЛАРНИ ДАСТЛАБКИ ТЕКШИРИШ:** Талабаларни аввлги курсдаги назарий билимларини текшириш, анатомия ва патофизиология, клиник цикларидаги билимларини мустахкамлаш ва уларни ҳозирги мавзу билан боғлаш.  
**ДАВРИЙ ТЕКШИРИШ:** Беморларни текшириш даврида, тиббий хужжатларини тулдириш, курсатма бериш ва поликлиника қабул вақтида утказилади.

### **МАШГУЛОТ МУАММОЛАРИ ТАРТИБИ: СИТУАЦИОН МАСАЛАЛАРИ:**

1. Бемор А 66 ёшда. Куп йиллар давомида холицистопанкреатит билан ҳасаланиб келади. Охириги 4 ой давомида қоринни юқори қисмида оғриқлар қупайди, иштаҳаси пасайган 3 ой давомида 6кг га озиб кетган. Икки ҳавта олдин терида ва склерада сариклик пайдо бўлди. Ошқозонни скопия қилинганда ошқозонни чиқиш қисмини силжиши ва эзилиши аниқланадан. Сизнинг диагностик, ташкилий ва даволаш йўлингиз.
2. Бемор Л 57 ёшда. Шикояти қоринда қамарсимон характердаги доимий қучли оғриқ бўлишга, озиб кетишга (охириги 6 ойда 9 кг га). Қорин бўшлигини УЗИ да ошқозон ости безининг диффуз қатталашуви аниқланди. Сизнинг диагностик, ташхисий ва даволаш йўлингиз. Ушбу клиник ҳолатдаги йўлга қўйилган ҳатоларни изоҳланг.
3. Бемор Р 53 ёшда Хирургик стационарда тахминий ташхис: Ут тош қасаллиги қолдироқлитиаз механик сариклик билан операция қилинган. Операция вақтида аниқланадики, ошқозон ости безининг қатталашган, зич қонсистенциялик бошқаси қолдироқни дистал қисмида эзиб қўйган. Қатта ва қичик қорвида қатталашган, зичлашган лимфа тўғунлари бор. Қолдироқ – энтероанастомоз қўйиш утқизилди.
4. Бемор П 45 ёшда юқумли қасалликлар шифохонасига Боткин қасаллиги тахминий ташхиси билан ётқизишди. Текширув натижасида қаренхиматоз сариклик топилмади ва бемор жаррохлик бўлимига утқизилди, дуаденоскопия қилинганда қатеров сургичида инфильтратив усма аниқланди. Сариклик давомийлиги – 2ой. Пункреато-дуаденал резекция операцияси қилинди. Операциясидан сунг 5чи - сутқасида бемор улди. Улим сабаби.

**АМАЛИЙ ИШЛАР ТАРТИБИ:** Беморларни текшириш, қасалик тарихини ёзиш, қасалик тарихидан қучирма, операциядан қатнашиш қон урнини босадиган суюқликлар, химийвий дори - дармонларни қўйиш.

**АМАЛИЙ ҚУНИҚМАЛАР ТАРТИБИ:** Машғулоти давомида талаба қўйидагиларни узлаштатиш қерак: Билиопункреатодуаденал соҳа усмаларни билан оғриган беморларни текшириш ( қасалик ва ҳаёт) тарихини йиғиш. Билиопункреатодуаденал соҳа усма билан қасалланган беморларни ҳолатини аниқлаш. Рентгенограмма ўқишни билиш. Жаррохлик усулини билан даволашга курсатма ва қарши курсатмаларни ўрганиш.

Беморлани операцияга таёрлаш, операциядан сунги датслабки дарвда беморлани олиб боришни билиш.

Т.И.Т.И. (УИРС) Билиопанкреатодуаденал соха усмаси мавзусида реферат ёзиш, жадвал ва муляжлар тайёрлаш.

### **ТАЛАБАЛАРНИ МУСТАКИЛ ИШЛАРИ ВА ХРОНОМЕТРАЖ МАЗМУНИ:**

Касаллик тарихини ёзиш, тиббӣ хужжатларини тулдириш ва рецептлар ёзиш. Адабиёт устида ишлаш.

**МАШГУЛОТ ЖИХОЗЛАРИ:** Билиопанкреатодуаденал соха усмалари буйича таблицалар, муляжлар, патологанатомик препаратлар, химиопрепаратлар.

**АСОСИЙ АДАБИЁТЛАР:** Клиник онкология – Н Н Блохин ва Б Е Петерсон том 2 МЕДИЦИНА 1979 йил 250-281 бетлал.

Даволаш факультетининг 6 курс талабалари учун методик курсатмалар 1983 йил.

**КУШИМЧА АДБИЁТЛАР:** Ошкозон ости беи раки-Н.Н Блохин , А. Б Итин, А.А Клеменков 1982, К.А Павлов, М.Д Пайкин, Н. Ю Дымарский «Онкология практического врача». МЕДИЦИНА 1979 41-44 бетлар.

Тузувчи Т.ф.н.:

М. К.Султонкулова.

УЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОГЛИКНИ САКЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
АНДИЖОН ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ  
НУР ТАШХИСИ, ТЕРАПИЯСИ ВА ОНКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ.

«ТАСДИКЛАЙМАН»  
МФМК КЕНГАШИ ЖАРРОХЛИК БУЛИМИ РАИСИ:  
ПРОФ.: /Ф.Н НИШОНОВ/.

## **«ЙУГОН ИЧАК РАКИ»**

АССИСТЕНЛАРГА 5 КУРС ТАЛАБАЛАРИГА АМАЛИЙ МАШГУЛОТ  
УТКАЗИШ УЧУН УСЛУБИЙ КУРСАТМАЛАР.

2004-2005 йил

**РАЗДЕЛ КУРСА: О Н К О Л О Г И Я**  
**ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Р А К Т О Л С Т О Й К И Ш К И.**

**ОБОСНОВАНИЕ ТЕМЫ:** Студент должен знать различные факторы распространения рака толстой кишки в различных местностях и популяциях, исходя с точки зрения нарастания заболеваемости этой патологии, как будущий специалист широкого профиля – как семейный врач. Должен обладать техникой обследования больных и здоровых лиц для раннего выявления любых патологий рака толстой кишки, так как от знания и умения будущего специалиста зависит судьба пациентов и эффективность применяемого лечения.

**ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:** Дать понятие студентам о состоянии проблемы рака толстой кишки, о методах раннего выявления и профилактики, дать практические навыки по обследованию больных и методов лечения.

**ЦЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ:** Преподавая эту тему необходимо обращать внимания, чтобы студенты подходили к больным с раком толстой кишки с точки зрения онкологической деонтологии, выработать у студента терпение и настойчивость во всестороннем обследовании больных, аккуратное и вдумчивое заполнение медицинских документов, проверить тщательность в выполнении назначений к больным, понять ответственность перед больным и отдаленных результатах лечения.

**ИНТЕГРАТИВНЫЕ СВЯЗИ ТЕМЫ ЗАНЯТИЯ.**

<b>ИСТОКИ</b>	<b>ТЕМА ЗАНЯТИЯ</b>	<b>ВЫХОД</b>
Патофизиология  Патанатомия Соц.гигиена и организация здравоохранения Общая хирургия Терапия Фармакология Фтизиатрия	Рак толстой кишки.	Клинические кафедры Где проводятся обследования больных.

- ЗАДАНИЕ НА САМОПОДГОТОВКУ:** 1. Заболеваемость рака толстой кишки.  
2. Предопухолевые процессы и сопутствующие заболевания со стороны органов рака толстой кишки.  
3. Клиника предопухолевых состояний.  
4. Клинические формы опухолей.  
5. Гистологическая структура рака толстой кишки.  
6. Классификация рака толстой кишки.
  - отечественная
  - международная  
7. Метастазирование.  
8. Клиника.

9. Диагностика.

10. Лечение: хирургическое, лучевое, химиотерапевтическое.

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ:** Опрос студентов для выяснения теоретических знаний по предыдущим курсам, освежение в памяти знаний по патофизиологии, клинических циклов, и связывание их с настоящей темой.

**ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ:** Проводится во время курация больных, оформление медицинской документации, назначений, поликлинического приёма больных.

**ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНЫХ ПРОБЛЕМ:**

### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

1. Больному 53 года. Жалобы на боли в правой половине живота тупого характера, на появление опухолевидного образования в правой подвздошной области после приступа сильных болей 10-15 дней назад. Ваша тактика исследования ведение больного? Ваш предварительный диагноз?
2. Больному 62 года. Жалуется на частый жидкий стул с примесью крови, на значительное похудание, прогрессирующую слабость. Из анамнеза в течении 6-7 лет беспокоят поносы сменяющие запорами. Ваш предварительный диагноз и тактика ведение больного?
3. Больной 57 лет. В ОД находится в течении 10 дней. Установлен диагноз: Рак нисходящего отдела ободочной кишки. II st 2 кл. группа. Какие симптомы будут выявляться при сборе анамнеза и при обследовании больной? Тактика лечения больной?
4. Больной 53 лет. Жалуется на значительное вздутие живота, запоры, потерю веса на прогрессирующую слабость, потерю аппетита. Эти явления беспокоят в течении 3-х недель. Объективно: Общее состояние больной средней тяжести, пониженного питания. Отмечается бледно-сероватый оттенок кожи. Язык обложен грязным налётом. Живот вздут, видна перистальтика кишечника. Проведите дифференциальный диагноз по данным признакам?
5. Больному 36 лет. Жалобы на частый, жидкий стул зеленоватого цвета с примесью крови, на тенезмы, боли по всему животу, на слабость. Эти явления беспокоят в течении 1ой недели. Объективно в левой подвздошной области отмечается уплотнение в виде шланга. Какие методы исследования должны проводиться у этого больного для исключения онкопатологии.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ:** Курация больных, описание истории болезни, выписки из истории болезни, оформление медицинской документации, участие на операциях, переливание крови, кровезаменителей, химиопрепаратов.

### **СОДЕРЖАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ (аудиторной) РАБОТЫ**

**СТУДЕНТОВ И ЕЁ ХРОНОМЕТРАЖ:** Описание истории болезни, оформление медицинской документации, рецептов. Работы над литературой –60 мин.



**ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЙ:** Таблицы по раку толстой кишки, рентгенограммы, муляжи, патологоанатомические препараты, химиопрепараты.

**ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА :** Клиническая онкология – Н.Н.Блохин. Е. Петерсон, стр 242 – 247. М. Медицина 1979г. Онкология в практике поликлинического врача. К.А.Павлов, М.Д.Пайкин, Л.Ю.Дымарский стр. 76 – 80. М. Медицина 1987г. стр. 96 – 101.

Противоопухолевая химиотерапия – проф. Н И Переводчиковой, М Медицина 1986г стр. 48-52. Онкология – С М Слинчак, Киев «Высшая школа»-1981, стр. 22-30 176- 206.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:** Онкология Трапезников – учебник для студентов мединститута. М Медицина 1984. Срочная медицинская помощь в онкологии М Медицина 1985 Д. У Ярбре, Р С Борнстейна стр. 100- 122, 122-143, 213-243. Основы лечебной лимфологии- Ю М Левин. М. Медицина 1986 стр. 147-285. Противоопухолевая химиотерапия- Н. И Периводчикова. М Медицина 1986 стр. 266-299. Хирургическое лечение злокачественных опухолей Б Е Петерсон, М. Медицина 1976, стр. 266-299.

Тузувчи Т.ф.н. :

М. К.Султонкулова.



# **АНДИЖОН ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ**

**«ТАСДИКЛАЙМАН»**

**Укув ишлари буйича проректор,  
Проф. К.К. Косимов.**

**« \_\_\_\_\_ » 2002йил**

## **ОНКОЛОГИЯ ФАНИ БУЙИЧА ИШ РЕЖАСИ**

**МУТАХАССИСЛИК: « ДАВОЛАШ ИШИ»  
ЙУНАЛИШ-В 720100, БИЛИМ ТУРИ –720000-СОГЛИКНИ САКЛАШ**

### **ДАВОЛАШ ФАКУЛЬТЕТИ**

#### **НУР ТАШХИСИ, НУР ТЕРАПИЯСИ ВА ОНКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ**

**5-КУРС  
УМУМИЙ СОАТИ-95  
МУСТАККИЛ-34  
АУДИТОР-61  
МАЪРУЗА-16  
АМАЛИЁТ-45**

**6-КУРС  
УМУМИЙ-66  
МУСТАККИЛ-29  
АУДИТОР-37  
МАЪРУЗА-4  
АМАЛИЁТ-33**

**7- КУРС  
УМУМИЙ-52  
МУСТАККИЛ-18  
АУДИТОР-30  
МАЪРУЗА- 4  
АМАЛИЁТ-30**

### **ПЕДИАТРИЯ ФАКУЛЬТЕТИ**

**7- КУРС  
УМУМИЙ –27  
МУСТАКИЛ ИШ –9  
АМАЛИЁТ- 18**

#### **ОЛИЙ ТОИФАЛИ ХАМШИРАЛАР ТАЁРЛАШ**

**УМУМИЙ –76  
МУСТАКИЛ –26  
АМАЛИЁТ – 38  
МАЪРУЗА - 18**

**ОНКОЛОГИЯ КУРСИНИ МАЪСУЛ ХОДИМИ Т.Ф.Д. ИБРАГИМОВ С.С.**

**АНДИЖОН 2002**

УЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОГЛИКНИ САКЛАШ ВАЗИРЛИГИ  
АНДИЖОН ДАВЛАТ ТИББИЁТ ИНСТИТУТИ  
НУР ТАШХИСИ, ТЕРАПИЯСИ ВА ОНКОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ.

«ТАСДИКЛАЙМАН»  
МФМК КЕНГАШИ ЖАРРОХЛИК БУЛИМИ РАИСИ:  
ПРОФ.: /Ф.Н НИШОНОВ/.

## **«СУТ БЕЗИ РАКИ»**

АССИСТЕНЛАРГА 5 КУРС ТАЛАБАЛАРИГА АМАЛИЙ МАШГУЛОТ  
УТКАЗИШ УЧУН УСЛУБИЙ КУРСАТМАЛАР.

Андижон-2004-2005

## **1.Укитишнинг мақсад ва вазифалари:**

1.1.Онкология фанини укитишдан мақсад назарий, услубий, ташкилий ва амалий куникмаларни узраштириш йули билан онкология фанини эгаллаш, усма касалликларини олдини олиш, касалликни камайитириш ёки бутунлай йукотишга қаратилган раққа қарши тадбирларни хизмат доирасида амалга оширишни талабалар онгига сингдириш, мустикал ишлашга таёрлашдир.

Онкология фанини укитиш вазифалари:

- рақни бирламчи ва иккиламчи профилактикаси хақида таассуротларни мустикамлаш;
- аҳоли уртасида ёмон сифатли усмаларнинг пайдо булиши ва тарқалиши сабаблари ва шароитларини аниқлаш ҳамда олдини олиш услублари ва куникмаларини эгаллаш;
- эрта ташхисот ва иккиламчи профилактика услублари ва амалий куникмаларини эгаллаш;

1.2. Фан буйича талабалар олдига қуйилган талаблар:  
талаба мажбур:

- яхши ва ёмон сифатли усмалар этиологияси, патогенези, патанатомияси, клиникаси, ташхисоти, даволаш ва прогнози хақида билимга эга булишига;
- онкологик касаллар хақидаги хисоб - хисобот хужжатларини билиши ва тулдириш;
- рақнинг бирламчи ва иккиламчи профилактикасини утқазиш;
- рақ эрта ташхисоти услубларини билиш;
- « гумон гурухи» ни аниқлаш;

1.3. Уқув режасининг бошқа фанлар билан алоқадорлиги.

Онкология фанини укитиш мобайнида гистология, патофизиология, патанатомия, нормал анатомия, терапия, хирургия, гематология, иммунология, эндокринология, рентгенология, радиология, фармакотерапия фанлари буйича олинган билимлар хисобга олинади.

Онкология фанини укитиш мобайнида бу фанлар билан боғлиқлик ва интеграция ҳолатлари қайтадан қуриб чиқилади.

1.4 Фанни укитишдаги янги технологиялар:

Онкодиспансер структураси, ташхисий ва даволаш бўлимлари, укитишнинг Техник имкониятлари : видео ва кинофильмлар, укитувчи – синовчи ва компьютер программалари, тест контроли, талабалар билимини рейтинг системасида назорат қилиш, слайдлар, муляжлар, макро-микропрепаратлар ва бошқалар.

1.5. Фанни укитиш семестрлари;

- IX. X.XI. XII.XIII. семестрлар.Олий тоифали хамширалар учун V-VIсеместр.

1.6. Уқув ва умумий соатлар ҳажми:

Хаммаси - 2435, маърузалар-180, амалий машгулотлар-1185.

2. Уқув материаллари тарқиб.

2.1. Фаннинг тарқиб:

Онкология процесси – омиллар, ривожланиш механизми, намоен булиши.

Аҳоли уртасида ракка қарши кураш. Ракнинг бирламчи ва иккиламчи профилактикаси. Усма касалликларининг географик тарқалиши. Хар-хил аҳоли гуруҳлар уртасида, шаҳар ва қишлоқ шароитида тарқалиши, эрта ташхисот йуллари, даволаш усуллари.

## 2.2. 5 курс учун маъруза мавзулари.

Маъруза мавзуси	Соат	Мавзунинг қисқа мазмуни	Жихозланиши
Аҳолига онкохизматни ташкил этиш. Рак пайдо бўлиши тугрисидаги ҳозирги замон назариялари.	2	Давлатимизда онкохизмат тармоқлари : онкокабинет , онкодиспансер, О ва РИТИ тизимида онкохизматни ташкил этиш. Бирламчи ва иккиламчи профилактика. Илмий натижаларни онкология амалиётига татбиқ этиш муаммолари.	Слайдлар.
Упка раки	2	Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Ташхисот. Киёсий ташхис. Даволаш усуллари. Профилактика асослари.	Жадваллар, слайдлар, муляжлар, рентген суратлари.
Кизилунгач раки	2	Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Ташхисот. Киёсий ташхис. Даволаш усуллари. Профилактика асослари.	Жадваллар, слайдлар, муляжлар, рентген суратлари
Ошқозон раки	2	Эпидемиология. Этиопатогенез. Рак олди ҳолатлар. Ошқозон эртаки раки. Босқичла. Локализациясига кура клиникаси. Ташхисот. Киёсий ташхис. Даволаш усуллари. Профилактика асослари. Ташхисий ҳатоларни бартараф қилиш.	Жадваллар, слайдлар, рентген суратлар.
Чамбар ичак раки	2	Тарқалиши. Этилпатогенези. Клиник турлари. Ташхисоти. Киёсий ташхис. Даволаш усуллари.	Жадваллар, слайдлар, рентген суратлар.
Тугри ичак раки	2	Тарқалиши. Рак олди касалликлари. Усма локализациясига қараб касалликнинг клиник кечиши. Ташхис. Киёсий ташхис. Даволаш усуллари.	Жадваллар, патанатомик препаратлар.

Билиопанкреа тодуоденал соха усмалари	2	Эпидемиологияси. Клиник турлари. Механик сарикликнинг киёсий тахлили. Клиник, инструментал ва лаборатория ташхисоти. Даволаш.	Жадваллар слайдлар препаратлар.
Сут беи раки	2	Эпидемиологияси. Рак олди касалликлари. Клиникаси. Ташхисоти. Даволаш. Профилактикаси.	Жадваллар, слайдлар, рентген суратлар.

### 2.3. 5-курс талабалари учун онкология фани буйича амалий машгулотлар мазмуни ва хажми.

Мавзу номи	Амалий машгулот мазмуни	Соат	Жихозланиши.
Ахолига онкохизматни ташкил килиш.	Талабаларни онкохизматни ташкил килиниши билан таништириш. Онкологияда деонтология, эхтиёткорлик, клиник гурухлар, касаллик боскичлари. Курация.	6	Беморлар, касаллик варакалари, амб. Варакалари, рентгенограммалар, ситуацион масалалар.
Упка раки	Утган мавзулар буйича талабалар билимини текшириш. Курация килинаётган беморлар касаллик тарихини тахлили. Мавзуни мустахкамлаш, ситуацион масалаларни ечиш.	6	« »
Кизилунгач раки	Утган мавзуни мустахкамлаш. Рентген – эндоскопия хоналари иши билан танишув. Мавзуга мос касаллар курацияси, ташхисий муолажалар цитологик текширув учун суртма тайёрлаш, биопсия.Даволаш усуллари. Радикал ва паллиатив даво.	6	Эндоскоплар, слайдлар, рентгенограммалар, ситуацион масалалар.
Ошкозон раки	Такрорлаш. Ошкозон рак олди холатлари. Атипик турлари. Клиникасининг локализациясига богликлиги. Текширув усуллари, Мавзувий бемор. намойиш килиш.Даволаш.	6	« »

Чамбар ичак раки	Утилган мавзуни такрорлаш. Мавзуий касал куриш. Касаллик варакаларини ёзиш. Киёсий тахлил. Текширув усуллари. Даволаш. Профилактикаси.	6	« »
Тугри ичак раки.	Утилган мавзу буйича савол-жавоблар. Курация килинаётган беморлар тахлили. Мавзу буйича бемор куриш. Даволаш усуллари.	6	« »
Билиопанкреатодуоденал соха усмалари	Утилган мавзу буйича талабалар билимини синаб баҳолаш. Курация Ташрихда иштирок этиш. Касаллик варакаси тулдириш. Киёсий тахлил. Лаборатория анализлари тахлили . Даволаш усуллари.	6	« »
Лимфогрануле матоз, лимфосаркома	Утилган мавзуни мустахкамлаш. Курация. Мавзу буйича беморлар тахлили. Киёсий тахлил. Даволаш. Профилактика.	6	« »
Сут беzi, лаб, тил, калконсимон без раки, суяк, юмшок тукима усмалари.	Утилган мавзуларни мустахкамлаш. Поликлиникада беморлар кабул килиш. Диспансеризация. Тиббий хужжатлар тулдириш, биоптатлар таёрлаш.	6	« »

#### **2.4. 5- курс даволаш факультетининг талабалари учун Онкология фани буйича амалий машгулотларнинг мавзувий режаси:**

##### **1-дарс Аҳолига онкологик хизматни ташкил килиш .**

8.00 Талабалар давоматини текшириш. АООД структурси билан таништириш.

Онкологияда деонтологиянинг узига хослиги, клиник гурухлар ва

боскичлар хакида тушунча. Давлатимизда онкологик тармок структураси:

онкологик диспансер, онкологик кабинет, туман онкологининг вазифалари, курув кабинети. Аҳолини профилактик онкологик курувдан утказиш ва унинг ахамияти.

10.00 –11.40 Курацияга бемор булиб бериш ва курация.

Курация килинган беморларни тахлил килиш, саволларга жавоб бериш.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.00 Маъруза: « Упка раки». Уйга вазифа.

### **2-дарс Мавзу: Упка раки:**

8.00-9.30 «Кизилунгач раки» мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Упка раки билан беморларни намоиш килиш.

10.30-11.40 Мустакил равишда курация килиш, касаллик тарихи тулдириш.

Диагностик текширувларда, даво муолажаларида иштирок этиш.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.30 Беморлар ва касаллик тарихларини, рентгенограммаларни тахлил килиш. Тест саволлар асосида талабалар узлаштиришини текшириш.

### **3- дарс Мавзу : « Кизилунгач раки»**

8.00-9.30 « Ошкозон раки» мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Бемор курацияси. Тиббиёт хужжатларини тулдириш.Диагностик текширув натижалари билан танишиш.

10.30-11.40 Бемолар тахлили. Савол-жавоблар.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.40 Касаллик тарихи ва мавзувий беморларни тахлил килиш.

Кизилунгач мавзусини тахлил килиш. Талабалар узлаштиришини Текшириш. Рентгенограммалар ва слайдлар демонстрацияси. Уйга вазифа. « Ошкозон раки».

### **4-дарс Мавзу: Ошкозон раки.**

8.00-9.30 « Ёйсимон ичак» раки мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Мустакил равишда курация, касаллик тарихи тулдириш

10.30-11.40 Талабалар томонидан куриб чиқилган мавзувий бемоларни клиник тахлил килиш.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.30 Талабаларнинг узлаштиришини текшириш ва Ошкозон раки мавзусини тахлил килиш. Вазифа « Ёйсимон ичак раки».

### **5-дарс.Мавзу Ёйсимон ичак раки.**

8.00-9.30 «Тугри ичак раки» мавзусида маъруза.

9.40-10.10 Оралик назорат.

10.20.-11.40 Мустакил равишда курация, касаллик тарихини тулдириш  
Талабалар томонидан куриб чиқилган беморларнинг касаллик тарихини тахлил килиш.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.30 «Ёйсимон ичак раки» мавзусини тахлил килиш. Талабаларни узлаштиришини текшириш. Рентгенограммалар, слайдлар ва жадвалар намоиш этиш.

### **6-дарс.Мавзу Тугри ичак раки.**

8.00-9.30 « Билиопанкреатодуоденал соха усмалари»мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Мустакил равишда куриш

10.30-11.40 Талабалар тамонидан куриб чиқилган беморларнинг касаллик тарихини тахлил килиш

11.40-12.30 Тушлик.



12.30-14.30 Тест саволлар асосида берилган мавзунинг узлаштиришни текшириш. Ренгенограммалар ва слайдлар намойиш қилиш.  
Уйга вазифа: «Билиопанкреатодуоденал соҳа усмалари»

#### **7-дарс.Мавзу-Билиопанкреатодуоденал соҳа усмалари.**

8.00-9.30 «Сут беи раки»мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Мустақил равишда курация.

10.30-11.40 Мавзувий беморларни куриш ва касаллик тарихини тахлил қилиш.

11.40-12.30 Талабаларнинг узлаштиришини текшириш. Билиопанкреатодуоденал соҳа усмалари»мавзусини тахлил қилиш.Сут беи раки, суяк ва юмшок туқима усмалари, Эркак ва аёллар жинсий аъзолари усмалари ҳақида умумий маълумот ва бу мавзуларни мустақил учун топширик бериш.Вазифа: Лимфогранулематоз, лимфосаркома.

#### **8- дарс. Мавзу: Лимфогранулематоз, лимфосаркома.**

8.00-9.30 «Лимфогранулематоз. Лимфосаркома» мавзусида маъруза.

9.40-10.20 Поликлиникада қабул қилиш. Кафедра мудир куригида иштирок этиш.

10.30-11.40 Мустақил курация қилиш.Тиббиёт ҳужжатларини тулдириш. Мавзувий беморларни тахлил қилиш.

11.40-12.30 Тушлик.

12.30-14.30 Талабаларни билимини текшириш.Дифференциал синов.

### **МУСТАҚИЛ УРГАНИШ УЧУН МАВЗУЛАР.**

- 1.Кукрак беи усмалари.
- 2.Тери, пастки лаб, тил ва огиз шиллик пардаси усмалари.
- 3.Суяк ва юмшок туқима усмалари.
- 4.Калконсимон без усмалари.
- 5.Эркак ва аёл жинсий органлари усмалари.

### **Даволаш факультетининг 5- курс талабалари учун Онкология фани бўйича маърузалар режаси.**

1. Упка раки.
2. Кизилунгач раки.
3. Ошқозон раки.
4. Чамбар ичак раки.
5. Тугри ичак раки.
6. Билиопанкреатодуодена соҳа усмалари.
7. Сут беи раки.
8. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.

### **2.4.7- курс - даволаш факультети талабалари учун амалий машғулотларнинг мазмунини ва ҳажми**

1- дарс - Усма касалликларини ташхиси ва даволашнинг ҳозирги замон усуллари;

УТТ, Радиоизотоп ташхис, ЯМР ва компьютерли томография, Усма маркерларини куллаш, гистология, биохимия чизикли тезлатувчиларни, куллаш, телегамматерапия, химио-гормонотерапия.

Шишли асцитик синдроми: Тухумдон раки киёсий тахлили, ошкозон, Сут беzi, бачадон буйни ракларининг киёсий тахлили.

2- дарс « Гепатомегалия» синдроми:

1. Бирламчи жигар раки киёсий тахлили.
2. Иккиламчи жигар раки киёсий тахлили.
3. Токсик гепатит киёсий тахлили.
1. Жигар дарвоза венаси эзилиш синдроми.

3- дарс - «Сариклик» синдроми:

1. Бирламчи жигар раки киёсий тахлили.
2. Иккиламчи жигар раки киёсий тахлили.
3. Токсик гепатит киёсий тахлили.
4. Жигар дарвоза венаси эзилиш синдроми

4-дарс - « Нефротик» синдроми:

1. Бирламчи буйрак раки киёсий тахлили.
2. Иккиламчи буйрак раки киёсий тахлили
3. Кушни аъзолар ракини буракка усиб киришини киёсий тахлили.
4. Токсик нефрит киёсий тахлили.

5- дарс - «Иситма» синдроми:

1. Лимфогранулематоз киёсий тахлили.
2. Лимфосаркома.
3. Йугон ичак раки.
4. Ракли интоксикация.
5. Химио-нур терапиясида интоксикация киёсий тахлили.

Якуний назорат. укув хисоботи ( зачёт).

**Даволаш факультети 7- курс талабалари учун онкология фани буйича маърузалар режаси**

- 1- Усма касалликлари ташхисоти ва даволашнинг хозирги замон муаммолари.
- 2- Умумий амалиёт ҳакимларининг иш фаолиятида усма касалликларини олдини олиш, бошқа касалликлар билан киёслаш ва даволашда юзага келадиган вазифаларни ечиши.

**2.5. 7- курс педиатрия факультети учун онкология фани буйича амалий машгулотларнинг мавзувий режаси.**

1. Болалар усма касалликларини ташхис килиш ва даволашнинг хозирги замон муаммолари.
2. Нейроген, томир, юмшоқ тукима усмалари таркалиши клиника ва диагностикаси. Даволаш усуллари.
3. Нефроген усмалар, суяк усмалари. Клиникаси ва диагностикаси. Даволаш усуллари.
4. Мустакил шугулланиш учун:  
Болалар усма касалликларини эрта ташхис килиш усуллари.

Болалар усма касалликларини химиотерапияси.

Педиатр ҳакимларга онкологик эҳтиёткорликни сингдириш.

## **2.6 6- курс хирургия блоки учун онкология фани буйича машгулотларнинг амалий режаси.**

1. Усма касалликларни эрта ташхис килишнинг ҳозирги засмон муаммолари, Онкологик деонтология, ҳаким онкологик этикаси принциплари.  
Шишли-асцитик синдром: Тухумдон, ошқозон, сут беzi, жигар раклари, гемобластозлар, туберкулёзли мезаденит касалликларининг киёсий тахлили. Ташрихларда иштирок этиш. Ташрих мобайнида утказиладиган киёсий тахлилга аҳамият бериш.
2. Гепатомегалия синдроми. Бирламчи ва иккиламчи жигар раки, токсик гепатитлар, жигарга бошқа аъзолар усмаларининг метастазлари, жигар циррози, цирроз - рак нозологик бирликларининг узаро киёсий тахлили. Поликлиника шароитидаги онкологик ташрихларда иштирок этиш.
3. Сариклик синдроми. Жигар усти, жигар , жигар ости сариклигининг бир-биридан фарқи. Бирламчи ва иккиламчи жигар ракиннинг киёсий тахлили. Ут йуллари касалликлари туфайли пайдо буладиган сарикликнинг киёсий тахлили. Касалларнинг ташрихдан сунг боғловларда иштирок этиш.
4. Нефротик синдром. Бирламчи ва иккиламчи буйрак раки, токсик нефрит, қушни аъзолар усмаларинингусиб кириши ҳолатларини бир-биридан дифференциал ташхис килиш. Буйракда ва сийдик йуллари усма касалликларида утказиладиган ташрихларда иштирок этиш.
5. «Иситма синдроми». Лимфогранулематоз, лимфосаркома, йугон ичак раки. рак интоксикацияси, химиотерапия, нур терапияси даврдаги интоксикация ҳолатида юзага келувчи иситманинг киёсий тахлили.

Уқув ҳисоботи (зачёт)

### **Олий тоифали ҳамширалар учун онкология фани буйича машгулотлар мавзувий режаси.**

- 1-дарс Онкология фанининг замонавий аҳволи. Деонтология. Эрта ташхис муаммолари. Усма касалликларини ташхис килиш усуллари. Усма касалликларини даволаш усуллари.
- 2-дарс Нафас йуллари усмалари. Нафас йуллари усмалари билан оғриган беморларни ташқи қуриниши. Онкодиспансер торакал булимида ишлари билан танишиш. Упка раки билан даволанаётган беморлар муолажаларида катнашиш.
- 3- дарс Кизилунгач ва ошқозон раки. Онко-гастроэнтерология булимида касалларни парвариш килиш. Ташрихларда иштирок этиш. Инфузион химиотерапия утказишда катнашиш.
- 4- дарс Тугри ва ёйсимон ичак раки. Беморларни ҳаким билан бирга текшириш. Рентген текширувларига тайёрлаш, ташрихда иштирок этиш. Ташрихдан сунг беорларни парваришлаш хусусиятлари. Боғлов хонасида ишлаш.
- 5-дарс: Жигар ва ут йуллари раки. Сариклик турлари. Хасталикнинг белгилари буйича клиникаси. Ташхис қуйиш ва даволаш усуллари. Поликлиникада беморларни қабул килишда иштирок этиш.
- 6- дарс Тери, юмшоқ туқима ва суяк усмалари ташхис килиш усуллари, клиникаси

даволаш. Поликлиникада беморларни қабул қилиш. Онкодиспансерда тунги навбатчиликда иштирок этиш.

7- дарс Аёллар жинсий аъзолар усмалари. Онкогинекология бўлимида касалларни парвариш қилиш ташрихларда иштирок этиш. Ташрихдан сунг беморларни муолажаларида иштирок этиш. Бўлимида навбатчилик.

8- дарс Сийдик йуллари ва эркаклар жинсий аъзолари усмалари. Онкоурология бўлимида беморларни ташрихларида муолажаларида иштирок этиш. Беморларни рентген текширувларига тайёрлаш.

9- дарс Усма касалликлари билан оғриган беморларга зарур ҳолатларда тез тиббий ёрдам курсатиш. Маммология бўлимида беморларга муолажалар утқиши.

Уқув ҳисоботи (заҳёт).

**Олий тоифали ҳамширалар учун онкология фани бўйича маърузалар режаси.**

1. Онкология фанини замонавий аҳволи. Онкология хизмати уюштириш. Деонтология. Усма касалликларини статистикаси текшириш ва даволаш усуллари. Онкологияда тез тиббий ёрдам.
2. Нафас йуллари усмалари.
3. Кизилунгач ва ошқозон усмалари.
4. Тугри ва йугон ичаклар усмалари.
5. Жигар, меъда ости беши ва ут йуллар усмалари.
6. Аёллар жинсий аъзолари усмалари.
7. Сийдик йуллари ва эркаклар жинсий аъзолар усмалари.
8. Тери, суяк ва юмшак туқима усмалари.
9. Лимфогранулематоз, лимфосаркома.

**7- курс даволаш ва педиатрия факультети, олий тоифали ҳамширалар учун амалий машғулотларнинг соатли режаси 5- курс даволаш факультети учун тузилган режага монанд.**

## **ОНКОЛОГИЯ БҲЙИЧА ТАЛАБАЛАР УРГАНИШИ КЕРАК БУЛГАН АМАЛИЙ КУНИКМАЛАР.**

1. Онкологик касалларни қуриш:
  - анамнез йигиш
  - объектив текширувлар.
2. Касаллик варақаси тулдириш.
3. Беморларни рентгенологик текширувга тайёрлаш.
4. Рентгенограммалар, УТ сканограммалар, морфолог ҳулосаларни таҳлил қилиш.
5. Электрокоагуляция қилиш.
6. Цитологик текширув учун суртма тайёрлаш, биоптатларни йуланмаларини тулдириш.
7. Бақадонни зондлаш.
8. Бақадонни бўйини полипини олиш.
9. Корин бўшлиғи операцияларида иштирок этиш.
10. Корин бўшлиғи ва оралик ташрихлардан сунг касалларда чокларни олиш.
11. Асцитда корин бўшлиғини пункция қилиш.
12. Кон гуруҳларни аниқлаш. Коннинг биологик мослиғини аниқлаш.

Гемотрансфузия утказиш ( хаким билан).

13. Томир ичига ва мушак ичига муолажаларни килиш.

### **УЗЛАШТИРИШИ ПАСТ БУЛГАН ТАЛАБАЛАР БИЛАН ИШЛАШ РЕЖАСИ.**

1. Аввалги имтихон натижаларига караб ва суров йули билан колок талабаларни аниклаш.
2. Ёмон узлаштириш сабабини аниклаш ва уни бартараф этиш чоралари. Бу ишга гурух фаолларини жалб килиш.
3. Беморларни клиник тахлил этиш вақтида колок талабаларга алохида эътибор бериш.
4. Ташхис куйилиши муаммоли булган беморларни уларга топшириш ва гурухда тахлил килиш.
5. Талабалар конференцияларида уларни хаммаърузачи сифатида иштирок этишини таъминлаш.
6. Колок талабаларни укув куролари ( дарсликлар) билан таъминлашига ёрдам бериш.

### **ЗАРУРИЙ ВА КУШИМЧА АДАБИЁТЛАР:**

3.1. Асосий адабиётлар:

- а) Онкология под редакцией академика Н.Н.Трапезникова.1981г.
- б) Общая онкология. Под редакцией проф. Н.П.Напалкова.1989г.

3.2. Кушимча адабиётлар:

- а) Рак молочной железы под редакцией проф. А.П.Баженовой.1985г.
- б) Опухоли желудка В.Х.Василенко.1989г.
- в) Противоопухолевая химиотерапия. Н.И.Переводчикова.1986г.
- г) Рак ободочной кишки. Е.А.Ефимов.1984г.
- д) Руководство по онкогинекологии. Л.В.Бохман.1989г.
- ж) Хирургия рака желудка. Ю.Е.Берёзов.1976г.
- з) Рак прямой кишки под редакцией проф. В.Д.Фёдорова.1979г.
- и) Рак тела матки. В.Н.Козаченко.1984г.
- к) Рак яичников. Т.И.Нечаева.1981г.
- л) Внутренние болезни. А.Б.Зборовский 1995.
- м) Опухоли кожи. Даниель-Бек 1978.

Тузувчи т.ф.н.

М.К.Султанкулова.

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ АССИСТЕНТАМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ № \_\_\_\_\_.**

**Часть курса:** Частная онкология.

**Раздел курса:** Опухоли молочной железы.

**Тема занятия:** Рак молочной железы.

**Цель и задача занятия:** На конкретных примерах разбирать предопухолевые заболевания и рак молочной железы, клинику в ранних и запущенных стадиях, методы диагностики и лечения, ознакомить студентов с причинами запущенности и врачебных ошибок.

Убедить студента в возможности более ранней диагностики и улучшения отдалённых результатов лечения.

### **ЭТАПЫ ЗАНЯТИЯ И РАСЧЁТ ВРЕМЕНИ.**

1. Организационная часть – 10 минут (с 8.30-8.40)
2. Проверка самоподготовки студентов контрольными вопросами – 30 минут (с 8.40-9.10)
3. Участие на утренней врачебной конференции – 15 минут (с 9.15-9.30)
4. Курация, демонстрация больных опухолями молочной железы-40 минут (с 9.30-10.10)
5. Разбор истории болезней, маммограмм, демонстрация таблиц, стендов, заполнение Ф-248- 60 минут (с 10.10-11.10).
6. Проверка теоретической подготовленности студентов-70 минут (с 11.10-12.20)
7. Обеденный перерыв-40 минут (с 12.20-13.00)
7. Самостоятельная работа студентов-40 минут (с 13.00-13.40).
8. Закрепление темы, проверка дневников, рецептов, подведение итогов занятия- 50 минут (с 13.40-14.20).

**ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЯ:** Истории болезни, Маммограммы, таблицы, слайды, муляжи, макропрепараты удалённых опухолей, гормоно-химиопрепараты используемые при лечении рака молочной железы, набор для пункции, мед. бланки № 286, 266, 248, 307.

### **МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ:**

1. Организационной части занятия занимаются проверкой посещаемости студентов, объявляется тема занятия, цель и задачи её проведения. Объясняется заполнение учебной истории болезни «Опухоли молочной железы».
2. Проверка самоподготовки студентов: При этом обращается внимание на теоретическую подготовленность студентов. Разбирается путём программирования контроля анатомо-физиологические особенности строения пути кровообращения и лимфоотока, нейрогуморальная регуляция функции молочной железы.



Эпидемиология рака молочной железы. Страны с высокой и низкой заболеваемостью, географические и этнические особенности распространения.

Этиологические факторы, играющие роль в возникновении рака молочной железы: перенесённые маститы, травмы, климатические влияния, алиментарные и генетические факторы, ограниченные детородной функции, нарушения половой жизни, уменьшение лактации.

3. Участие на утренней врачебной конференции. Разбор тяжёлых больных и редких случаев, операций.
4. Распределение больных с раком молочной железы на курацию, которая начинается сбором анамнестических данных и включает в себя:
  - 1) анамнез заболевания, 2) перенесённые и сопутствующие заболевания, 3) гинекологический и репродуктивный анамнез; 4) социально-бытовая характеристика; 5) признаки неврастения; 6) заболевания по линии отца и матери.

В ходе беседы оцениваются жалобы больных, определяется динамика заболевания с учётом проведенного раннего лечения. Особо обращается внимание на характер и начало менструации, возраст больной при первой беременности, число родов и аборт, бесплодие, пути предохранения. Выясняют режим и характер питания.

Следует по возможности выяснить темпы роста опухоли и её распространённость, зная, что даже при незначительных её размерах могут развиваться отдалённые метастазы.

Во время осмотра больных необходимо заострить внимание студентов на тип оволосения тела (мужской, женский), наличие оволосения бедер, средней линии живота и груди. При осмотре кожных покровов обращают внимание на эластичность, цвет, пигментацию, которые дают представления о состоянии щитовидной железы, яичников или о выраженном авитаминозе.

Симптоматология и семиотика РМЖ в ранних стадиях очень скудна и сводится в основном к наличию чаще всего безболезненной опухоли. Только в более поздних стадиях, в связи с прорастанием опухоли в кожу, изъязвлением, клинические симптомы становятся более многообразными.

Своевременная диагностика РМЖ требует определённых навыков в пальпации молочной железы. Обращают внимание на размеры, симметричности, форму, консистенцию молочных желёз. Необходимо научиться правильно, пальпировать молочную железу и региональные лимфатические узлы в различных положениях больной. При наличии опухоли или множественных уплотнений уточняют их локализацию (определяют квадранты), размеры, консистенции, отношение к окружающим тканям, подвижность, смещаемость, болезненность. При пальпации подмышечной и подлопаточной ямок устанавливают, пальпируются ли лимфатические узлы. В случае пальпаторного выявления лимфатических узлов, описывают их количество, размеры, без чего невозможно определить стадию процесса. Чем глубже опухоль



расположена, чем больше размеры и плотнее консистенция ткани молочной железы, тем труднее установить характер опухоли и степень поражения лимфатических узлов. Поэтому пальпаторное исследование нужно считать основой для последующих диагностических мероприятий.

По возможности необходимо демонстрировать симптомов: умбиликации-втяжение кожи молочной железы в области опухоли; Краузе - утолщение соска и складки ареолы в больной железе; площадки - наличие вырисовывающей зоны опухоли при прижатии ладонью молочной железы к грудной клетке встав сзади больной; лимонной корочки -инфильтрация кожи больной железы.

5. После клинического обследования больных студенты ознакамливаются с историями болезней больных предраковыми заболеваниями и раком молочной железы. Разбираются методы обследования больных. К ним относятся: бесконтрастная рентгена (ксеро) маммография, дуктография, томография, цитологическое исследование выделений из соска, пункция опухоли, цитологическая и гистологическая диагностика. При разборе маммограмм, необходимо обратить внимание на ведущие симптомы (контуры, плотность опухоли, обызвествление). Анализ томограмм, лучше проводить параллельно с рентгенограммами. Особо следует отметить пункционную цитологию и биопсию опухоли: осушение при прокалывании (плотность ткани), количество и характер содержимого, наносимого на предметное стекло, а при пункции кистозных образований на количество, цвет, прозрачность жидкости. При изготовлении цитологического препарата равномерно размазывают по стеклу содержимое, основную массу опухолевых клеток. При достаточном количестве содержимого изготавливают 2-3 препарата, один из них срочно окрашивают метиленовым синим, и изучают под микроскопом. Микроскопическая картина запоминается студентам и служит лучшим подтверждением роли ценности цитологической диагностики РМЖ.

При разборе лимфограмм акцентируют внимание на контурах приводящих и отводящих лимфатических сосудов, их извилистости, утолщениях, обрывах, на размерах, дефектах наполнения лимфатических узлов.

Разбор клинических симптомов метастазирования в кости, которые чаще всего предшествует рентенологическим проявлениям метастазов, должен нацелить студента на дальнейшее обследование больных (рентгенограммы, томограммы, щелочная фосфатаза и кальций крови). Такое же внимание следует уделить изучению симптомов метастазов в лёгкие, плевру, средостение, подчеркнув, что в этих случаях клинические симптомы могут предшествовать другим, в частности рентгенологическим, проявлениям метастазов. Это обстоятельство нужно особенно подчеркивать, так как другая трактовка диагноза метастазов нередко ведёт к неправильному лечению больных и к стимуляции опухолевого роста.

Студенты по возможности участвуют на операции выполняемых при раке молочной железы. Разбор операционного материала, описание патологических находок, исследование удалённых регионарных метастазов.

По ходу заполнения формы №248 « Протокол на случай несвоевременного выявления рака» заостряет внимание студентов по ранней выявляемости, ведущие причины запущенности и сделать организационные выводы для снижения процента несвоевременной диагностики.

6. Проверка теоретической подготовленности студентов определяется разбором темы. Разбираются: эпидемиология, этиопатогенез, предопухолевые заболевания молочной железы, формы роста рака степени клеточной дифференцировки, гистологические разновидности.

Классификация. Международная классификация по системе ТНМ.

Клиническое проявление. Диагностика дифференциальная диагностика с другими заболеваниями молочной железы как липомы, липогранулёмы, ретенционные кисты, галактоцеле, ангиомы, туберкулёз и актиномикоз млочных желёз между маститоподобной формой рака и сотрым матитом, лимфогранулематозом, ретикулёзом, лимфосаркоматозом. При разборе лечения рака молочной железы, обращается внимание на индивидуализацию выработки плана лечения, в сопоставлении которого участвует онколог-хирург, специалисты по гормону и химиотерапевт и лучевой терапевт.

Учитывая следующие основные моменты: 1) локализация и степень распространения опухолевого процесса; 2) возраст больной и состояние её менструально-овариальной функции; 3) наличие сопутствующих заболеваний; 4) проводившиеся в прошлом лечение.

Обращают внимание студентов на хирургические методы лечения с учётом определения тактики хирурга при различных локализациях опухолевого процесса в молочной железе. Принципы радикального и паллиативного методов. Радикальные операции по Холстеду-Майеру, расширенная радикальная мастэктомия по Урбану-Холдину, радикальная мастэктомия по Пейти-Дайсону, радикальная резекция молочной железы. Их отличии. Паллиативные операции (простая ампутация молочной железы). Эффективность радикального лечения хирургическим способом.

Определение показаний и противопоказаний к лучевой терапии. Методика пред и послеоперационной лучевой терапии.

Лучевая терапия рецидивов и метастазов. Непрямая лучевая терапия в плане гормонального лечения (гипофиза, надпочечников, яичников).

Гормональная терапия:

- А) Оперативная-овариоэктомия, адреналэктомия, гипофизэктомия.
- Б) Лекарственная гормонотерапия - андрогенами, эстрогенами, кортикостероидами.

Химиотерапия рака молочной железы. Определение показаний к химиотерапии. Разбираются схемы моно и полихимиотерапии. Препараты, используемые при раке молочной железы. Комплексная терапия рака молочной железы.

7. После разбора лечения, студенты разрабатывают схемы лечения для курируемых с раком молочной железы больных, которые проверяются преподавателем, оценивается уровень закрепления темы студентами.

Студенты заполняют формы № 248, 285, 266, 307 и пишут рецепты на специфические и химио, гормонопрепараты применяемые при лечении рака молочной железы. После проверки рецептов и форм проводится итог занятия.

**Рекомендуемая литература:**

1. Блохин Н.Н, Петерсон Б.Е. « Клиническая онкология». т№1 М.Медицина-1079.
2. СергеевС. И, Власов В.П, Островская И.М, « Комплексная диагностика рака молочной железы» - М.Медицина –1978.
3. Баженова А.П. « Болезнь Педжета - Рак молочной железы». М Медицина – 1975.
4. Сидоренко Л.Н. « Мастопатия». Медицина –1979г.

Составитель к.м.н.:

Султонкулова М.К.

1. Мавзу: НЕФРОТИК СИНДРОМ.

2. Талабалар тиббий тайёргарлигида мавзунинг ахамияти ва асоси: Нефротик синдром сифатида намоён булишини ҳисобга олган ҳолда бирламчи буйрак раки, иккиламчи буйрак раки, қушни аъзолар усмаларининг буйракка усиши, метастазлар ва токсик нефритни бир-биридан киёсий таккослашда умумий амалиёт шифоколарига амалий ёрдам бермоғимиз керак.

3. Машгулот мақсади:

Нефротик синдром бирламчи ва иккиламчи буйрак ракида, қушни аъзолар усмалари буйракка усиши ва бошқа буйрак ҳасталиги ҳолатларида ҳар-бир касалликнинг киёсий ташҳисини узлаштириш.

4. Тарбиявий мақсад:

Талабаларни уқитиш жараёнида ҳозирги давр клиник дунёқарашини, шифокорлик деонтологиясини, рстогуйлик, беморларга меҳрибонлик, бемор тақдирига жавобгарлик ҳиссини тарбиялаш, замонавий мактабларни етакчи ахамиятини аниқлаш.

5. Машгулотнинг асосий вазифалари, савоолари:

- Нефротик синдром билан кечувчи бирламчи буйрак раки клиникаси, ташҳисоти, ташҳисий ҳатолар муҳокамаси.
- Иккиламчи буйрак раки клиникаси, ташҳисоти, киёсий ташҳис, ташҳисий ҳатолар муҳокамаси.
- Қушни аъзолар усмалари буйракка усганда, пайдо булувчи нефротик синдромли ҳолатларни киёсий ташҳисоти, ташҳисий ҳатолар.
- Токсик нефрит клиникаси, ташҳисоти, киёсий ташҳис муаммолари .

6. Талаба уддалай билиши шарт:

- субъектив аломатлар ва физикал текширув асосида беомрга бирламчи ташҳис қуйиш.
- беморни махсус текширувга (УТТ, рентген, лаборатория ва х.к)тайёрлаш.
- Субъектив, ва объектив текширув ҳулосаларни таҳлил қилиш:
- Клиник ташҳисни асослаш.

7. Машгулотни жихозланиши:

Касаллик тарихлари, рентгенограммалар, эхограммалар, слайдлар, ташҳис жихозлари ва қулланмалари, тестлар, уқув дастурлари.

8. Машгулот утқазиш жойи:

Уқув хонаси, усма касалликлар диспансери даволаш ва диагностика бўлимлари, лабораториялар.

9. Амалий қуникмалар:

- беморни субъектив ва объектив текшириш;
- текширув хулосаларини таҳлил қилган ҳолда аниқ таъхис қуйиш;
- специфик ва симптоматик даво усуллари аниқлаш.

10.Талаба билим даражасини аниқлаш учун саволлар:

- бирламчи буйрак раки клиникаси, таъхиси, метастазлари, асорати;
- иккиламчи буйрак раки клиникаси, таъхиси, мет-ри, асорати;
- токсик нефрит клиникаси, таъхиси, киёсий таъхис, даволаш;
- қушни аъзолар усмалари нефротик синдром билан кечганда юзага келувчи ҳолат киёсий таъхиси, таъхисоти, клиникаси, даволаш;

11.Амалий машғулот тузилиши ва режаси:

Иш тартиб	Уқитиш шакли.	Жихозланиши.	Вақти. мин.	Узлаштириш даражаси.
1. Машғулотни таъкил қилиш.	-	-	5	-
2.Мавзу моҳиятини исботлаш.	Тушунтириш	-	20	1
3.Беморларни қурация қилиш	Мустиқил ва асс-назоратида	Қасаллик тарихи амб. қарта.	45	1-2
4.Беморларни махсус текш. утқазиш.	Муствақил ва асс-нт назoартида.	УТТ, рентген, эндоскопия ва инструментал натижалари	30	1
5.Қурация ва текширувда булган бемолар муҳоқамаси.	Тушунтириш		30	1-2
6. Тест ечиш, савол-жавоблар, муҳоқама	Суров, тушунтриш	Тестлар, укув иш дастури.	30	2-3
7.Машғулот якуни			10	

12. Мустиқил ишлаш учун укув қартаси:

Иш қараёни	Бақариш усули	Ишни текшириб бориш
1. Бемор қурацияси	Шикoят ва анамезини урганиш, физикал текширув	Иш дафтарида фойдаланиш.
2. Инструментал текширув усулини танишув	Субъектив ва объектив текширув натижаси асосида	_____
3. Таъминий таъхисни қуйиш	Клиник ва инструментал текширувга асосланиб	_____

4.Киёсий ташхис	Аввалги билимлар асосида	_____
5. Асосий ташхисни аниклаш	Текширув натижалари асосида , ташхис асосида (киёсий).	Иш дафтари ва педагог маслахати.

### 13.Тайёрланиш учун адабиётлар:

- Н.Н.Петерсон ОНКОЛОГИЯ. М.1980.
- Н.Н.Блохин, Н.Н. Петерсон. Клиническая онкология.1979.
- Н.К. Муратходжаев. Очерки современной онкологии.1996.
- Б. К. Комаров. Внутренние болезни. М.1988.
- А.Б. Зборовский. Внутренние болезни. Ташкент.1995.

Укув услубий кулланмани нур ташхиси, нур терапияси ва онкология кафедраси ассистенти  
т.ф.н.М.К. Султанкулва тайёрлаган.

## РАЗДЕЛ КУРСА: *ОНКОЛОГИЯ*

### ТЕМА ЗАНЯТИЯ: *РАК ПРЯМОЙ КИШКИ*

**ОБОСНОВАНИЕ ТЕМЫ:** Студент должен знать различные распространения рака прямой кишки в различных местностях и популяциях исходя точки зрения нарастания заболеваемости этой патологией, как будущий специалист широкого профиля, как семейный врач. Должен обладать техникой обследования больных и здоровых лиц для раннего выявления любых патологий рака прямой кишки в ранних его формах, т.к. от знания и умения будущего специалиста зависит судьба пациентов и эффективность применяемого лечения.

**ЦЕЛЬ ЗАНЯТИЯ:** Дать понятие студентам о состоянии проблемы рака прямой кишки, о методах раннего выявления и профилактики, дать практические навыки по обследованию больных и методов лечения.

**ЦЕЛЬ ВОСПИТАНИЯ:** Преподавая эту тему необходимо обращать внимание, чтобы студенты подходили к больным раком прямой кишки с точки зрения онкологической дентологии, выработать у студента терпение и настойчивость во всестороннем обследовании больных, аккуратное, вдумчивое заполнение медицинских документов, проверить тщательность в выполнении назначений к больным, понять ответственность перед больным и отдаленных результатов лечения.

#### ИНТЕГРАТИВНЫЕ СВЯЗИ ТЕМЫ ЗАНЯТИЯ

ИСТОКИ	ТЕМЫ ЗАНЯТИЯ	ВЫХОД
<i>Патофизиология</i>	<i>Рак прямой кишки</i>	<i>Клинические кафедры где проводится обследование больных</i>
<i>Патанатомия</i>		
<i>Соц. гигиена и организация здравоохранения</i>		
<i>Общая терапия</i>		



<i><b>Общая хирургия</b></i>		
<i><b>Проктология</b></i>		
<i><b>Фармакология</b></i>		

### **ЗАДАНИЕ НА САМОПОДГОТОВКУ:**

1. Заболеваемость раком прямой кишки.
2. Предопухолевые процессы и сопутствующие заболевания со стороны органов прямой кишки.
3. Клиника предопухолевых состояний.
4. Клинические формы опухолей.
5. Гистологическая структура рака прямой кишки.
6. Классификация рака прямой кишки:
  - отечественная
  - международная
7. Метастазирование
8. Клиника
9. Диагностика
10. Лечение: хирургическое лечение, химиотерапевтическое.

### **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЯ:**

Опрос студентов для выяснения теоретических знаний по предыдущим курсам, освежение в памяти знаний по анатомии, патофизиологии и клинических циклов и связывание их с настоящей темой.

### **ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ:**

Проводится во время курации больных, оформление медицинской документации, назначений поликлинического приема больных.

### **ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНЫХ ПРОБЛЕМ:**

#### **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:**

1. Больному 44 года. Жалуется на ложные позывы к акту дефекации, чувство неполного опорожнения прямой кишки, потеря веса, раздражительность и прогрессирующую слабость. Из анамнеза: в течении нескольких лет беспокоили запоры сменяющиеся паносами, но в последние 3-4 месяца запоры стали постоянными, в испражнениях появились примеси крови.

Какие методы вы будете применять для обследования больного?

2. Больной 37 лет. Жалуется на прогрессирующую слабость, раздражительность, запоры, кал в виде «овечьего кала», на сухость и зуд кожи, потерю веса, отвращение к жаренной пищи. Из анамнеза: вышеуказанные явления беспокоят в течении 2-3 месяцев. Больная в течении 40 дней получила лечение в терапевтическом отделении по поводу «Железодефицитная анемия». Но эффект от лечения не почувствовала, состояние больной ухудшилось. Ваш предварительный диагноз? Ваша тактика обследования больной?
3. Больной 54 лет. При ректороманоскопии на высоте 5-7см определяется оухолевидное образование, занимающее полуокружность прямой кишки. Гистологически установлен диагноз: Аденокарцинома. Какой отдел прямой кишки поражён опухолью? Какие симптомы могут беспокоить данную больную? Ещё каким методом можно было обнаружить это образование?
4. Больному 60лет. При ирригографии по поводу « Хронического колита и полипоза ободочной кишки» установлен диагноз « Рак ампулярного отдела прямой кишки». При ректороманоскопии определяется опухолевидное образование на высоте 12-14см размерами 6\*5\*3см Почему это образование не дало клинических проявлений?
5. Больному 48лет. При поступлении в ОД установлен диагноз «Рак прямой кишки». Ст 11кл.гр.2. Гистологически: «Аденокарцинома». Тактика вашего лечения?

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ РАБОТ:** Курация больных, описание истории болезни, выписки из истории болезней, участие на операциях, переливание крови, ровазаминителей, химиопрепаратов.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ:** По ходу занятия студент должен приобрести: обследование больных с заболеваниями рака прямой кишки (собрать анамнез болезни и жизни).Определить состояние больных с заболеванием рака прямой кишки. Уметь читать рентгенограммы. Изучить показания и противопоказания к оперативному лечению. Подготовить больных к оперативным вмешательствам, вести их в раннем после – операционном периоде. Уметь назначать и вести химиотерапевтическое лечение.

**УИРС:** Описать реферат на тему «Рак прямой кишки», подготовить таблицы и муляжи.

**СОДЕРЖАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ (АУДИТОРНОЙ) РАБОТЫ ЕЁ**

**ХРОНОМЕТРАЖ:** Описание истории болезни, оформление медицинской документов, рецептов. Работа над литературой.

**ОСНАЩЕНИЕ ЗАНЯТИЙ:** Таблицы по раку прямой кишки, рентгенограммы, муляжи, патологоанатомические препараты, химиопрепараты.

**ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:** Клиническая онкология Н.Н.Блохин. и Б.Е.Петерсон,  
Т.1. Медицина 1979г. стр 23 – 70, 70 – 86, 143 – 146, 184 – 230  
Т.2 стр.3 - 81

Хирургическое лечение злокачественных опухолей –  
Б.Е.Петерсон, Медицина 1979г.стр. 23 – 70, 70-86.

Противоопухолевая химиотерапия – Н.И.Переводчикова,  
Медицина 1986г. стр.55-56.

Онкология – С.М.Слинчак Киев «Высшая школа» 1981  
стр.5 – 19, 234-249.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:** Онкология практик поликлинического  
врача. Павлов, М.И. Пайким, Л. Ю. Дымарский  
М. Медицина. 1987 стр. 89-96.

Химиотерапия опухолевых заболеваний – Н.Н. Блохин  
и Н.И. Перевочикова. М. Медицина. 1984 стр.184-186.

Срочная медицинская помощь в онкологии- Д.Ярбро,  
Р.С. Борнстейна, М. Медицина 1985 стр. 143-196.

### **1.МАНЗУ: «ИСИТМА» синдроми.**

2. Талабалар тиббий тайёргарлигида манзунинг ахамияти ва асоси: «Иситма» синдроми куплаб инфекцион хасталиклар, усма касалликларнинг инфекция билан бирга кечиши ҳолатлари, лимфогранулематоз, лимфосаркома, йугон ичак раки, усма интоксикацияси, нур ва химиотерапия интоксикацияси туфайли иситма симптомларини узаро ва бошқа касалликлардан киёсий ташхис килишни узлаштиришда умумий амалиёт шифокорларига амалий ёрдам бемогимиз керак.

### **3. Машгулот максоди:**

«Иситма» синдроми билан кечувчи лимфогранулематоз, лимфосаркома, йугон ичак раки, усма интоксикацияси, нур ва химиотерапия интоксикацияси туфайли пайдо булувчи иситмани узаро ва бошқа иситмали касалликлардан киёсий ташхис килишни узлаштириш.

### **4. Тарбиявий максод:**

Талабаларни уқитиш жараёнида ҳозирги давр клиник дунёкарашини, шифокорлик деонтологиясини, ростгуйлик, беморларга меҳрибонлик, бемор тақдирига нисбатан жавобгарлик ҳиссини тарбиялаш, замонавий мактабларнинг етакчи ахамиятини аниқлаш.

### **5. Машгулотни асосий вазифалари:**

- «иситма» билан кечувчи лимфогранулематоз ва лимфосаркома клиникаси, ташхисоти, ташхисий ҳатолар муҳокамаси;
- йугон ичак раки токсико-анемик тури клиникаси, иситма сабаблари, ташхисоти, ташхисий ҳатолар муҳокамаси;
- нур-химиотерапия туфайли пайдо булувчи иситма ва усма интоксикацияси туфайли юзага келган иситма дифференциал ташхиси муҳокамаси;
- бошқа турдаги иситма билан кечувчи касалликларни юқорида курсатилган касалликлар билан киёсий ташхиси.

### **6. Талаба уддалай билиши шарт:**

- субъектив ва объектив текширув асосида беморга бирламчи ташхис қуйиш;
- беморни махсус текширувларга (контрастли урография, УТТ, лаборатория текширувлари, эндоскопия, ва х.к.) тайёрлаш;
- субъектив ва объектив текширув ҳулосаларни таҳлил қилиш;
- клиник таҳлилини асослаш;

### **7.Машгулот утқизиш жойи:**

Уқув хонаси, онкоурология, абдоминал онкология, химиотерапия, болалар онкологияси бўлимлари, УТТ хонаси.

### **8.Машгулотнинг жихозланиши:**

Касаллик тарихлари, рентгенограммалар, эхограммалар, слайдлар, ташхис жихозлари ва қўлланмалар, тестлар, уқув ургатиш дастурлари.

### **9.Амалий қўникмалар:**

- беморни субъектив ва объектив текшириш;
- текширув ҳулосаларни таҳлил қилган ҳолда аниқ ташхис қуйиш;
- махсус ва симптоматик даво усуллари аниқлаш;

### **10.Талаба билим даражасини аниқлаш ўқун саволлар:**

- лимфогранулематоз клиникаси, ташхиси, таркалиши, асорати;
- лимфосаркома клиникаси, ташхисоти, киёсий ташхис, даволаш;
- йугон ичак раки клиникаси, ташхис, киёсий ташхис, даволаш;
- интоксикация туфайли пайдо булган иситма киёсий ташхиси, клиникаси, даволаш.

### 11.Амалий машгулотниг тузилиши ва режаси:

Иш тартиби	Укитиш шакли	Жихозланиши	Вакт	Узлаштириш даражаси
1.Машгулотни ташкил этиш	-	-	5	-
2.Мавзун мохиятини исботлаш	Тушунтириш	-	20	I
3.Беморларни курация килиш	Мустакил ва ассистент назоратида	Касаллик тарихи, амб. Карта.	45	I-II
4.Бемоларни маъхус текширувдан утказиш	Мустакил ва ассистент назоратида тушунтириш	УТТ, рентгенограммлар, слайдлар, анализлар	30	I
5.Курация ва текширувда булган беморлар муҳокамаси.	Тушунтириш	Томо-рентгенограммалар, эхограммалар, анализлар	30	II-III
6.Тест ечими, савол-жавоб, муҳокама	Суров, тушунтириш	Тестлар, укув иш дастури	30	
7.Машгулот якуни	Муҳокама	-	10	II-III

### 12.Мустакил ишлаш учун укув картаси:

Иш жараёнлари	Бажариш усули	Ишни текшириб бориш
1. Бемор курацияси	Шикоят ва анамнезиурганиш, физикал текширув	Иш дафтарида фойдаланиш
2.Инструментал текширувларни усулини танлаш	Субъектив ва объектив текширув натижасида асосида	-
3.Тахминий ташхисни аниклаш	Клиник ва инструментал текширувларга асосланиб	-
4.Киёсий ташхис	Аввалги билимлар асосида	-
5.Асосий ташхисни	Текширув натижаларива	Иш дафтарида педагог

**13. Тайёрланиш учун адабиётлар:**

- Н.Н.Петерсон ОНКОЛОГИЯ. М.1980.
- Н.Н.Блохин, Н.Н. Петерсон. Клиническая онкология.1979.
- Н.К. Муратходжаев. Очерки современной онкологии.1996.
- Б.К. Комаров. Внутренние болезни. М.1988.
- А.Б. Зборовский. Внутренние болезни.Ташкент.1995.

Укув услубий кулланмани нур ташхиси, нур терапияси ва онкология кафедраси  
ассистенти т.ф.н.М.К. Султанкулва тайёрлаган.

# **1. МАВЗУ: «ШИШ ВА БУШЛИКЛАРДА СУЮКЛИК ЙИГИЛИШИ СИНДРОМИ»**

## **2. Талабаларни тиббий тайёргарлигида мавзунинг хамияти ва асоси:**

Шиш ва бушликларда суюклик йигилиши усма касалликларида учрайдиган синдромлардан булиб юмшок тукима ва бушликларда суюклик йигилиши билан кечади. Бу хол факат усма касалликларигина эмас, балки бошка касалликлар асорати хам булгани учун биз умуй амалиёт шифокорига бу холни киёсий таккослашда ёрдам бермогимиз керак.

## **3. Машгулот максади:**

Шиш ва бушликларда суюклик йигилиши меъда, сут беи, тухумдон, мояклар, лимфогранулематознинг висцерал тури, корин парда орти тугунлари лимфосаркомаси, туб. мезаденит, нур ва химиотерапия асорати булган токсик гепатитларда учрагани учунхир бир касалликининг киёсий ташхисини узлаштириш.

## **4. Тарбиявий махсад:**

Талабаларни укитиш жараёнида хозирги давр клиник дунёкарашини, хакимлик деонтологияси сингдириш, замонавий мактабларининг етакчи ахамиятини аниклаш, ростгуйлик, меҳрибонлик, бемор такдирига жавобгарлик хиссини тарбиялаш.

## **5. Машгулотнинг асосий саволлари:**

- меъда раки клиникаси, диагностикаси, ташхисий хатолар;
- сут беи раки клиникаси, ташхиси, асцит сабаблари;
- тухумдон раки клиникаси, ташхиси, асцит сабаблари;
- мояк усмалари клиникаси, ташхиси, асцит сабаблари;
- лимфогранулематоз клиникаси, ташхиси, висцерал тури клиникаси;
- корин парда орти лимфосаркомаси, туберкулёзли мезаденитда пайдо буладиган шишлар ва асцит патогенези, киёсий ташхис.

## **6. Талаба удадай билиши шарт:**

- а) субъектив аломатлар ва физикал текширувлар асосида беморгша бирламчи ташхис куйиш,
- б) беморнимахсус текширувларга (рентген, эндоскопия, ва х.к.) тайёрлаш;
- в) торако-лапароцентез, суюкликни цитотлогик текшириш;
- г) усмадан цитологик текширув учун суртма олиш;
- д) субъектив ва объектив текширув хулосаларини интерпретация килиш;

## **7. Машгулот утказиш жойи:**

Укув хонаси, онкоурология, абдоминал онкология, химиотерапия, болалар онкологияси булимлари, УТТ хонаси, онкогинекология, онкоурология, маммология, ташхис лаборатория, рентген, эндоскопия хоналар.

## **8. Машгулотнинг жихозланиши:**

Касаллик тарихлари, рентгенограммалар, эхограммалар, слайдлар, ташхис жихозларива кулланмалар, тестлар, укув ургатиш дастурлари.

## **9. Амалий куникмалар:**

- беморни субъектив ва объектив текшириш;
- текширув хулосаларни тахлил килган холда аник ташхис куйиш;



- махсус ва симптоматик даво усуллари аниқлаш;

### 10..Амалий машгулотни тузилиши ва режаси:

Иш тартиби	Укитиш шакли	Жихозланиши	Вакт	Узлаштириш даражаси
1.Машгулотни ташкил этиш	-	-	5	-
2.Мавзунини мохиятини исботлаш	Тушунтириш	-	20	I
3.Беморларни курация килиш	Мустакил ва ассистент назоратида	Касаллик тарихи, амб. Карта.	45	I-II
4.Беморларни махсус текширувдан утказиш	Мустакил ва ассистент назоратида тушунтириш	УТТ, рентгенограммлар, слайдлар, анализлар	30	I
5.Курация ва текширувда булган беморлар муҳокамаси.	Тушунтириш	Томо-рентгенограммалар, эхограммалар, анализлар	30	II-III
6.Тест ечими, савол-жавоб, муҳокама	Суров, тушунтириш	Тестлар, укув иш дастури	30	
7.Машгулот якуни	Муҳокама	-	10	II-III

### 11.Талаба билим даражасини аниқлаш учун саволлар:

- 
- Меъда раки клиникаси, ташхисоти, узок метастазлари, асоратлари;
- Сут беъи раки клиникаси, ташхисоти, асоратлари;
- Тухумдон раки клиникаси, ташхисоти, асцит сабаблари;
- Моек усмалари, ташхисоти, асцит сабаблари;
- Лимфогранулематоз, лимфосаркома шиш ва асцит сабаблари;
- Токсик гепатит, туб. мезаденит, жигар циррози, юрак ва буйрак касалликлари туфайли пайдо буладиган шиш ва бушликларда суюклик тарқалишининг фарқи, ташхисоти, сабаблари, даволаш;

### 12.Мустакил ишлаш учун укув картаси:

Иш жараёнлари	Баъариш усули	Ишни текшириб бориш
1. Бемор курацияси	Шикоят ва анамнезиурганиш, физикал текширув	Иш дафтарида фойдаланиш

2.Инструментал текширувларни усулини танлаш(УТТ, эндоскопия, лаборатор)	Субъектив ва объектив текширув натижасида асосида	-
3.Тахминий таъхисни аниклаш	Клиник ва инструментал текширувларга асосланиб	-
4.Дифференциал таъхис	Аввалги билимлар асосида	-
5.Асосий таъхисни аниклаш	Текширув натижаларива киёсий таъхис асосида	Иш дафтарида педагог маслахати

### 13.Тайёрланиш учун адабиётлар:

- Н.Н.Петерсон ОНКОЛОГИЯ.М.1980.
- Н.Н.Блохин, Н.Н. Петерсон. Клиническая онкология.1979.
- Н.К. Муратходжаев. Очерки современной онкологии.1996.
- Б.К. Комаров. Внутренние болезни. М.1988.
- А.Б. Зборовский. Внутренние болезни.Ташкент.1995.

Укув услубий кулланмани нур таъхиси, нур терапияси ва онкология кафедраси ассистенти  
т.ф.н.М.К. Султанкулва тайёрлаган.

## **1.МАВЗУ: «САРИКЛИК СИНДРОМИ».**

### **2. Талабалар тиббий тайёргарлигида мавзунинг ахамияти ва асоси:**

Сариклик синдроми бирламчи жилар хасталиклари ва бошка касалликларининг асорати сифатида юзага чикишини инобатга олган холда жигар раки, метастазларини сариклик билан киёсий таккослашда умумий амалиёт шифокорларига амалий бермогимиз керак.

### **3. Машгулот макседи:**

«Сариклик» синдроми бирламчи ва иккиламчи жигар ракида , токсик гепатитларда , паренхиматоз гепатитда, жигар циррози, гемолиз билан кечувчи кон касалликлари ва сурункали захарланиш окибатида юзага келувчи холат булгани учун хар-бир касалликнинг киёсий ташхисини узлаштириш.

### **4.Тарбиявий максад:**

Талабаларни укитиш жараёнида хозирги давр клиник дунёкарашини , хакимлик деонтологияси сингдириш, замонавий мактабларининг етакчи ахамиятини аниклаш, ростгуйлик, меҳрибонлик, бемор такдирига жавобгарлик хиссини тарбиялаш.

### **5. Машгулотнинг асосий вазифалари:**

- « сариклик» билан кечувчи бирламчи ва иккиламчи жигар раки клиникаси , ташхисоти, ташхисий хатолар мухокамаси;
- жигар циррози, токсик гепатитларда, гемолитик анемия, огир меттал тузлари билан сурункали захарланиш туфайли пацдо булувчи жигар асоратлари, ут йуллари обтурацияси туфайли булувчи «сариклик» клиникаси, ташхисоти, ташхис хатолари мухокамаси.

### **6.Талаба уддалай билиши шарт:**

- а) субъектив аломатлар ва физикал текширувлар асосида беморгша бирламчи ташхис куйиш,
- б) беморни махсус текширвларга (рентген, УТТ, эндоскопия, ва х.к.) тайёрлаш;
- в) субъектив ва объектив текширув хулосаларини интерпретация килиш;
- г)клиник тахлилни асослаш.

### **7.Машгулот утказиш жойи:**

Укув хонаси, онкоурология, абдоминал онкология, химиотерапия,болалар онкологияси булимлари, УТТ хонаси, онкогинекология, онкоурология, маммология, ташхис лаборатория, рентген, эндоскопия хоналар.

### **8.Машгулотнинг жихозланиши:**

Касаллик тарихлари, рентгенограммалар, эхограммалар, слайдлар, ташхис жихозларива кулланмалар, тестлар, укув ургатиш дастурлари.

### **9.Амалий куникмалар:**

- беморни субъектив ва объектив текшириш;
- текширув хулосаларни тахлил килган холда аник ташхис куйиш;
- махсус ва симптоматик даво усулларини аниклаш;

### 10.Амалий машгулотниг тузилиши ва режаси:

Иш тартиби	Укитиш шакли	Жихозланиши	Вакт	Узлаштириш даражаси
1.Машгулотни ташкил этиш	-	-	5	-
2.Мавзун мохиятини исботлаш	Тушунтириш	-	20	I
3.Беморларни курация килиш	Мустакил ва ассистент назоратида	Касаллик тарихи, амб. Карта.	45	I-II
4.Бемоларни маъхсус текширувдан утказиш	Мустакил ва ассистент назоратида тушунтириш	УТТ, рентгенограммлар, слайдлар, анализлар	30	I
5.Курация ва текширувда булган беморлар муҳокамаси.	Тушунтириш	Томо-рентгенограммалар, эхограммалар, анализлар	30	II-III
6.Тест ечими, савол-жавоб, муҳокама	Суров, тушунтириш	Тестлар, укув иш дастури	30	
7.Машгулот якуни	Муҳокама	-	10	II-III

### 11.Талаба билим даражасини аниклаш учун саволлар:

- бирламчи жигар раки клиникаси, ташхиси, метастазлари, асоратлари;
- иккиламчи жигар раки клиникаси, киёсий ташхис, даво тактикаси;
- токсик ва паренхиматоз гепатит, жигар циррози киёсий ташхиси, ташхис усуллари, даволашдаги усуллари;
- саргайиш билан кечувчи кон касалликлари ва захарланишда клиника, киёсий ташхис ва ташхисот, даво усуллари;
- ут йуллари обтурация туфайли юзага келадиган «сариклик» клиникаси, киёсий ташхис, даво усуллари.

### 12 Мустакил ишлаш учун укув картаси:

Иш жараёнлари	Бажариш усули	Ишни текшириб бориш
1. Бемор курацияси	Шикоят ва анамнезиурганиш, физикал текширув	Иш дафтарида фойдаланиш
2.Инструментал текширувларни усулини	Субъектив ва объектив текширув	-

танлаш(УТТ, эндоскопия, лаборатор)	Натижасида асосида	
3.Тахминий таъхисни аниклаш	Клиник ва инструментал текширувларга асосланиб	-
4.Дифференциал таъхис	Аввалги билимлар асосида	-
5.Асосий таъхисни аниклаш	Текширув натижаларива киёсий таъхис асосида	Иш дафтарива педагог маслахати

### **13.Тайёрланиш учун адабиётлар:**

- Н.Н.Петерсон ОНКОЛОГИЯ. М.1980.
- Н.Н.Блохин, Н.Н. Петерсон. Клиническая онкология.1979.
- Н.К. Муратходжаев. Очерки современной онкологии.1996.
- Б.К Комаров. Внутренние болезни. М.1988.
- А.Б. Зборовский. Внутренние болезни. Ташкент.1995.

Укув услубий кулланмани нур таъхиси, нур терапияси ва онкология кафедраси ассистенти  
т.ф.н.М.К. Султанкулва тайёрлаган.

## **1.Мавзу: «ГЕПАТОМЕГАЛИЯ СИНДРОМИ».**

### **2.Талабаларнинг тиббий тайёргарлигида мавзунинг ахамияти ва асоси:**

Гепатомегалия синдроми бирламчи жигар хасталикларида ва бошқа касалликларининг асорати сифати юзага чиқишини инобатга олган ҳолда, жигар бирламчи (раки усмалари, метастазларини амалиёт шифокорларига амалий ёрдам бермоғимиз керак).

### **3. Машгулот мақсади:**

Гепатомегалия синдроми бирламчи ва иккиламчи жигар ракида, нур ва химиотерапиядан сунг токсик гепатитларда, жигар дарвозаси соҳасида кон томирлар қисилганда юзага келадиган ҳолат булгани учун ҳар-бир касалликнинг қиёсий таҳлилни узлаштириш.

### **4.Тарбиявий мақсад:**

Талабаларни ўқитиш жараёнида ҳозирги давр клиник дунёқарабини, ҳақимлик деонтологияси сингдириш, замонавий мактабларининг етакчи аҳамиятини аниқлаш, ростгуйлик, меҳрибонлик, бемор тақдирига жавобгарлик ҳиссини тарбиялаш.

### **5.Машгулотнинг асосий саволлари:**

- бирламчи жигар раки клиникаси, таҳлиси, таҳлисий ҳатолар;
- иккиламчи жигар раки клиникаси, таҳлиси, таҳлисий ҳатолар;
- жигар циррози клиникаси, таҳлиси, таҳлисий ҳатолар;
- юрак етишмовчилиги туфайли пайдо буладиган жигар қатталашуви клиникаси, таҳлиси, таҳлисий ҳатолар;
- жигар дарвозаси томирлари қисилиши синдроми клиникаси, таҳлиси, таҳлисий ҳатолар;

### **6.Талаба уқдалай билиши шарт:**

- а) субъектив аломатлар ва физикал текширувлар асосида беморга бирламчи таҳлис қуйиш,
- б) беморни маҳсус текширувларга (рентген, УТТ, эндоскопия, ва х.к.) тайёрлаш;
- в) субъектив ва объектив текширув ҳулосаларини интерпретация қилиш;
- г) клиник таҳлил асослаш.

### **7.Машгулот уқказиш жойи:**

Уқув ҳонаси, онкоурология, абдоминал онкология, химиотерапия, болалар онкологияси бўлимлари, УТТ ҳонаси, онкогинекология, онкоурология, маммология, таҳлис лаборатория, рентген, эндоскопия ҳоналар.

### **8.Машгулотнинг жиҳозланиши:**

Қасаллик тарихлари, рентгенограммалар, эхограммалар, слайдлар, таҳлис жиҳозлари ва қуланмалар, тестлар, уқув ургатиш дастурлари.

### **9.Амалий қуникмалар:**

- беморни субъектив ва объектив текшириш;
- текширув ҳулосаларни таҳлил қилган ҳолда аниқ таҳлис қуйиш;

- махсус ва симптоматик даво усуллари аниқлаш;

10. Талаба билим даражасини аниқлаш учун саволлар:

- бирламчи жигар раки клиникаси, ташхисоти, асоратлари;
- иккиламчи жигар раки клиникаси, ташхисоти, асоратлари;
- токсик гепатитлар клиникаси, ташхисоти, киёсий ташхис;
- жигар циррози клиникаси, ташхисоти, киёсий ташхис,
- жигарда димланиш билан кечадиган касалликлар киёсий ташхиси;
- дарвоза венаси қисилиши синдроми сабаблари, ташхисоти;

## 12. Мустақил ишлаш учун ўқув картаси:

Иш жараёнлари	Бажариш усули	Ишни текшириб бориш
<b>1. Бемор курацияси</b>	Шикоят ва анамнезиурганиш, физикал текширув	Иш дафтарида фойдаланиш
<b>2. Инструментал текширувларни усулини танлаш (УТТ, эндоскопия, лаборатор)</b>	Субъектив ва объектив текширув Натижасида асосида	-
<b>3. Тахминий ташхисни аниқлаш</b>	Клиник ва инструментал текширувларга асосланиб	-
<b>4. Дифференциал ташхис</b>	Аввалги билимлар асосида	-
<b>5. Асосий ташхисни аниқлаш</b>	Текширув натижаларива киёсий ташхис асосида	Иш дафтарида педагог маслаҳати

## 13. Тайёрланиш учун адабиётлар:

- Н.Н. Петерсон ОНКОЛОГИЯ. М. 1980.
- Н.Н. Блохин, Н.Н. Петерсон. Клиническая онкология. 1979.
- Н.К. Муратходжаев. Очерки современной онкологии. 1996.
- Б.К. Комаров. Внутренние болезни. М. 1988.
- А.Б. Зборовский. Внутренние болезни. Ташкент. 1995.

Ўқув услубий қўлланмани нур ташхиси, нур терапияси ва онкология кафедраси ассистенти  
т.ф.н.М.К. Султанқулва тайёрлаган.