

დიპლომის შემდგომი სამედიცინო განათლების პროგრამა

ონკოლოგია

/ხანგრძლივობა – 3 წ. – 33 თვე/

ზოგადი დებულებები

1. პროგრამის მიზანი და ამოცანები

ა) **სარეზიდენტო პროგრამა ონკოლოგიაში** განკუთვნილია უმაღლესი სამედიცინო სასწავლებლის (უნივერსიტეტის ან ინსტიტუტის) კურსდამთავრებული დიპლომირებული მედიკოსებისათვის. მზადების ძირითადი პრინციპია - რეზიდენტის პროფესიული საქმიანობისათვის საჭირო უნარ-ჩვევების (ონკოლოგიურ დაავადებათა პრევენციის, პროფილაქტიკის, დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და პალიატიური მზრუნველობის პრინციპები და მეთოდები) სრულყოფილი ათვისება კლინიკური ხელმძღვანელის მუდმივი კონტროლით.

ბ) აღნიშნული კურსის დასრულების შემდეგ ონკოლოგი სრულად ფლობს ონკოლოგიურ დაავადებათა პრევენციის, დიაგნოსტიკის, დიფერენციული დიაგნოსტიკის, მკურნალობისა და რეაბილიტაციის საფუძვლებს.

რეზიდენტურის დამთავრებისა და სასერტიფიკაციო გამოცდის წარმატებით ჩაბარების შემდეგ მიღებული სერტიფიკატი სპეციალისტ - ონკოლოგს აძლევს უფლებას, დამოუკიდებლად წარმართოს საექიმო საქმიანობა ამბულატორიული სერვისების მიმწოდებელ სამედიცინო დაწესებულებაში, სპეციალიზებულ ონკოლოგიურ კლინიკაში, სომატური პროფილის ან მრავალპროფილურ დაწესებულებაში – ონკოლოგად, რაიონულ ონკოლოგად და ქიმიოთერაპევტად.

ონკოლოგის კომპეტენციაში შედის იმ პაციენტების ფუნდამენტური მართვა, რომელთაც აღნიშნულ კიბოსწინარე, კეთილთვისებიანი და ავთვისებიანი სიმსივნეები (ICD-X). ასევე მკურნალობის გართულებების მართვა, რომლებიც გამოწვეულია ძირითადი დაავადების გართულებით. განსაკუთრებით მნიშვნელოვანია ადრეული ონკოლოგიური სიმპტომების ცოდნა, კიბოს პრევენციისა და ადრეული დიაგნოსტიკის უზრუნველყოფა, მკურნალობის სწორი ტაქტიკის განსაზღვრა (მონოთერაპია, კომბინირებული და კომპლექსური მკურნალობა), თანმხლები დაავადებების მართვა, ინკურაბელურ პაციენტთა სიმპტომური მკურნალობა და ტკივილგაყუჩება. მისი მოვალეობაა: ავთვისებიან სიმსივნეზე ეჭვის შემთხვევაში პაციენტის გამოკვლევა, დიაგნოზის დაზუსტება, ავთვისებიანი სიმსივნის შემთხვევაში სტადიისა და TNM-ის დადგენა და მკურნალობის ტაქტიკის განსაზღვრა TNM სტადიის, ვერიფიკაციის, ავადმყოფის ზოგადი მდგომარეობის, ასაკისა და ინდივიდუალური მიდგომის გათვალისწინებით, მედიკამენტური მკურნალობის ჩატარება, ონკოლოგიურ პაციენტებზე ზედამხედველობა (მონიტორინგი), მკურნალობის შემდგომი გართულებების მართვა, საჭიროების შემთხვევაში გადაუდებელი დახმარების გაწევა. მისი მოვალეობაა აგრეთვე ონკოპრევენციული საქმიანობის ხელმძღვანელობა, ონკონკურაბელურ პაციენტებზე პალიატიური მზრუნველობა და ტკივილის მართვა, ონკოლოგიურ ავადმყოფთა აღრიცხვიანობის წარმოება ქვეყანაში დადგენილი წესის შესაბამისად. მას შესწავლილი უნდა ჰქონდეს ზოგადი ონკოლოგიის მეცნიერული საფუძვლები, სხვადასხვა ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების პათოლოგია. უნდა ფლობდეს დიაგნოსტიკის და დამაზუსტებელი გამოკვლევების მეთოდების თეორიულ საფუძვლებს, უნდა იცნობდეს მსოფლიოში აღიარებულ მტკიცებულებებზე დაფუძნებულ კლინიკური მდგომარეობების მართვის პროტოკოლებსა და გაიდლაინებს, შეეძლოს მედიკამენტური მკურნალობის წარმართვა, პაციენტის მდგომარეობის, მკურნალობის შედეგების და პროგნოზული ფაქტორების შეფასება. ონკოლოგმა უნდა იცოდეს კურაბელური და ინკურაბელური ავთვისებიანი სიმსივნეების გარჩევა. ონკოლოგი განსაზღვრავს პაციენტის მკურნალობის ტაქტიკას გუნდური პრინციპით, რადიოლოგთან და ქირურგთან შეთანხმებით. ის დებულებას გადაწყვეტილებას მედიკამენტური მკურნალობის მეთოდის განსაზღვრის (ნეოადიუვანტური, ადიუვანტური, დამოუკიდებელი ქიმიოთერაპია, კომბინირებული და კომპლექსური მკურნალობა) შესახებ, საჭიროების შემთხვევაში პაციენტის ქირურგთან ან რადიოლოგთან რეფერირების შესახებ. ონკოლოგი უნდა იყოს დახელოვებული

არა მარტო მედიკამენტური მკურნალობის გამოყენებაში, რათა ოპტიმალური თერაპიული დახმარება გაუწიოს პაციენტს, არამედ უნდა შეეძლოს დაეხმაროს პაციენტს და მისი ოჯახის წევრებსაც მათი ფსიქოლოგიური და სოციალური პრობლემების გადაჭრაში. ონკოლოგიური პაციენტის მკურნალობის პროცესს თავიდან ბოლომდე მართავს ონკოლოგი.

გ) რეზიდენტს უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა კლინიკური გამოცდილების მიღების მიზნით დააკვირდეს და უმკურნალოს ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულ პაციენტთა ფართო სპექტრს, როგორც ამბულატორიულ პირობებში, ისე სტაციონარში. მას უნდა მიეცეს უფლება (კლინიკური ხელმძღვანელის კონტროლის ქვეშ) ხანგრძლივად აიღოს თავის თავზე პასუხისმგებლობა, როგორც პირველადი, ისე განმეორებით შემოსული პაციენტის მართვაზე, რათა შეისწავლოს კიბოს კლინიკური მიმდინარეობა მისი განვითარების ყველა ეტაპზე და შეაფასოს სამკურნალო პროგრამების ეფექტურობა.

დ) პროგრამა უნდა შეიცავდეს ავთვისებიან სიმსივნეთა (შემდგომში კიბო) განვითარების (კანცეროგენეზის) საბაზისო პათოფიზიოლოგიურ მექანიზმებს და კიბოს მკურნალობის თანამედროვე პრინციპებს. ხაზი უნდა გაესვას ციტოლოგიური, პათომორფოლოგიური, იმუნოჰისტოქიმიური ვერიფიკაციის მნიშვნელობას, ლაბორატორიული ტესტების გამოყენებას, გამოსახულებითი დიაგნოსტიკის (X-Ray, Ultrasound, CT, MRI, PET) თეორიულ საფუძვლებს, ენდოსკოპიას, ბიოფსიის სხვადასხვა სახეებს და დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის სხვა უახლეს მეთოდებს.

ე) კლინიკა, ამბულატორია-პოლიკლინიკა და ლაბორატორიული აღჭურვილობა უნდა იძლეოდეს სრული საგანმანათლებლო პროგრამის განხორციელების შესაძლებლობას.

ვ) განსაკუთრებით ფართოდ უნდა იყოს წარმოდგენილი პათოლოგიის სამსახური იმუნოპათოლოგიის ჩათვლით, ბირთვული მედიცინის საშუალებანი, სისხლის შენახვის, სისხლის გადასხმის განყოფილება, რადიაციული ონკოლოგიის (სხივური თერაპიის) აღჭურვილობა, თანამედროვე რადიოლოგიური დიაგნოსტიკური სამსახური, ზოგადი ქირურგიული სამსახური. პროგრამა უნდა შეესაბამებოდეს მრავალდისციპლინურ კიბოს რეგისტრს.

ზ) მეტად მნიშვნელოვანია, რომ პროგრამა შეიცავდეს ონკოლოგიურ ავადმყოფთა მოვლას და რეაბილიტაციურ მედიცინას, ტკივილის მართვას, დიეტოლოგიას და სოციალურ სამსახურს იმგვარად, რომ რეზიდენტმა დაინახოს სხვა სპეციალისტთა როლი კიბოთი დაავადებულ პაციენტთა ყოველმხრივ ზრუნვაში.

2. სპეციალობის აღწერილობა

სპეციალობისა და სპეციალისტის განსაზღვრება

ონკოლოგია არის მედიცინის დარგი, რომელიც შეისწავლის ავთვისებიანი სიმსივნეების წარმოშობას და განვითარებას (ეთიოლოგიას და პათოგენეზს), შეიმუშავებს და სრულყოფს ავთვისებიანი სიმსივნეების პრევენციის, დიაგნოსტიკის და მკურნალობის მეთოდებს. მედიცინის სხვა დარგებთან ერთად იცავს მოსახლეობის ჯანმრთელობას, ემსახურება პაციენტთა სიცოცხლის ხანგრძლივობის გაზრდასა და სიცოცხლის ხარისხის გაუმჯობესებას.

ონკოლოგი არის მედიცინაში ბაზისური განათლების მქონე ექიმი, რომელიც დახელოვნებულია ავთვისებიანი სიმსივნით დაავადებულ ავადმყოფთა ყოველმხრივ მართვაში. ის არის ინტეგრირებული ცოდნის მქონე სპეციალისტი, რომელსაც გავლილი აქვს რეზიდენტურის სპეციალური კურსის სპეციალობით “ონკოლოგია”. აღნიშნული კურსის გავლის შემდეგ ონკოლოგი სრულად ფლობს ონკოლოგიაში პრევენციის, დიაგნოსტიკის, დიფერენციული დიაგნოსტიკის, მკურნალობის, რეაბილიტაციისა და მონიტორინგის საფუძვლებს.

ონკოლოგის მოვალეობა: ავთვისებიან სიმსივნეზე ეჭვის შემთხვევაში პაციენტის გამოკვლევა, დიაგნოზის დაზუსტება, ავთვისებიანი სიმსივნის შემთხვევაში სტადიისა და TNM-ის დადგენა და მკურნალობის ტაქტიკის განსაზღვრა TNM სტადიის, ვერიფიკაციის, ავადმყოფის ზოგადი მდგომარეობის, ასაკისა და ინდივიდუალური მიდგომის გათვალისწინებით, მედიკამენტური მკურნალობის ჩატარება, ონკოლოგიურ პაციენტებზე ხელამხედველობა (მონიტორინგი), მკურნალობის შემდგომი გართულებების მართვა, საჭიროების შემთხვევაში გადაუდებელი დახმარების გაწევა. მისი მოვალეობაა აგრეთვე ონკოპრევენციული საქმიანობის წარმართვა,

ონკოინკურაბელურ პაციენტებზე პალიატიური მზრუნველობა და ტკივილის მართვა, ონკოლოგიურ ავადმყოფთა აღრიცხვიანობის წარმოება ქვეყანაში დადგენილი წესის შესაბამისად. მას შესწავლილი უნდა ჰქონდეს ზოგადი ონკოლოგიის მეცნიერული საფუძვლები, სხვადასხვა ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების პათოლოგია. უნდა ფლობდეს დიაგნოსტიკის და დამაზუსტებელი გამოკვლევების მეთოდებს, უნდა იცოდეს მედიკამენტური მკურნალობის გამოყენება, პაციენტის მდგომარეობის, მკურნალობის შედეგების და პროგნოზული ფაქტორების შეფასება. ონკოლოგმა უნდა იცოდეს კურაბელური და ინკურაბელური ავთვისებიანი სიმსივნეების გარჩევა, უნდა შეეძლოს დაეხმაროს პაციენტს და მისი ოჯახის წევრებსაც მათი ფსიქოლოგიური და სოციალური პრობლემების გადაჭრაში.

ონკოლოგი განსაზღვრავს პაციენტის მკურნალობის ტაქტიკას: დებულობს გადაწყვეტილებას მკურნალობის მეთოდის განსაზღვრის (ნეოადიუვანტური, ადიუვანტური, დამოუკიდებელი ქიმიოთერაპია, კომბინირებული და კომპლექსური მკურნალობა) შესახებ, საჭიროების შემთხვევაში პაციენტის ქირურგთან ან სხეურ თერაპევტთან რეფერირების შესახებ. მკურნალობის პროცესს თავიდან ბოლომდე მართავს ონკოლოგი.

სპეციალობით - “ონკოლოგია” - სარეზიდენტო სწავლების ხანგრძლივობა განისაზღვრება მინიმუმ* 3 წლით.

განმარტება: * - იმ შემთხვევაში თუ რეზიდენტი 3 წლის განმავლობაში ვერ აითვისებს სპეციალობას, მას დამატებით ენიშნება 6 თვიანი მოსამზადებელი პერიოდი განმეორებითი გამოცდისათვის.

სპეციალისტ ონკოლოგის პროფესიული ზოგადი ცოდნა:

ექიმი ონკოლოგი თავის საქმიანობას წარმართავს ექიმის ქცევის კოდექსის (საექიმო დეონტოლოგიისა და პროფესიული ეთიკის პრონციპების) და სამედიცინო მენეჯმენტის პრინციპების შესაბამისად.

ექიმი-ონკოლოგი უნდა ხელმძღვანელობდეს ქვეყანაში მიღებული და დამტკიცებული კლინიკური პრაქტიკის ნაციონალური რეკომენდაციებით (გაიდლაინებით) და დაავადებათა მართვის სახელმწიფო სტანდარტებით (პროტოკოლებით). გაიდლაინების ქართული მოდელის არარსებობის შემთხვევაში, ექიმმა-ონკოლოგმა უნდა მოიძიოს მტკიცებულებებზე დაფუძნებული კლინიკური მდგომარეობის (ნოზოლოგია/სინდრომი) მართვის რეკომენდაცია ამერიკისა და ევროპის ონკოლოგთა საერთაშორისო სტანდარტების შესაბამისად. არასტანდარტულ სიტუაციებში უფლება აქვს დასაბუთებულად იმოქმედოს პაციენტის ინტერესებიდან გამომდინარე.

თავისი საქმიანობის პერიოდში არსებული კანონმდებლობის ფარგლებში უნდა იყოს ჩართული უწყვეტი სამედიცინო განათლებისა და პროფესიული განვითარების პროცესებში.

ექიმ-სპეციალისტ ონკოლოგის ზოგადი უნარჩვენებები:

➤ ზოგადი კლინიკური კომპეტენციები:

- ანამნეზის შეკრება და ფიზიკალური გამოკვლევა;
- საჭირო დიაგნოსტიკური გამოკვლევების განსაზღვრა;
- კლინიკური და ინსტრუმენტული გამოკვლევების შედეგების ინტერპრეტაცია;
- მკურნალობის შესახებ გადაწყვეტილების მიღება;
- დაავადებების პირველადი, მეორადი და მესამეული პრევენცია;
- ძირითადი დიაგნოსტიკური და სამკურნალო მანიპულაციების შესრულება;
- რაციონალური ფარმაკოთერაპიის შერჩევა და ნებისმიერი ჯგუფის მედიკამენტის დანიშვნა;
- თავისი ცოდნის და ლიცენზიის ფარგლებში მაღალი დონის პროცედურების (რთული მანიპულაციების) განხორციელება;
- კლინიკურ კვლევებში მონაწილეობა;
- გერიატრიული პაციენტების მართვა;
- სამკურნალო კვების რაციონის დანიშვნა;

- საზოგადოებრივი ჯანდაცვის პრინციპების ცოდნა;
- შემთხვევათა პრევენცია (კონსილიუმები, კონფერენციები და სხვა საჯარო აქტივობები);
- კომუნიკაცია და ურთიერთობები პაციენტებთან, მათი ოჯახის წევრებთან და კოლეგებთან;
- ბიოეთიკის პრინციპებისა და ექიმის ქცევის წესების გამოყენება პრაქტიკულ საქმიანობაში;
- დამოუკიდებლად ცოდნის შექმნა და გაღრმავება;
- უწყვეტი სამედიცინო განათლება და პროფესიული განვითარება;
- მულტიდისციპლინურ ჯგუფში მუშაობა

➤ **ზოგადი უნარ-ჩვევები:**

- ნებისმიერი პროფილის შინაგანი დაავადების ანამნეზის შეკრება;
- კლინიკური გასინჯვის ყველა აღიარებული ფიზიკური მეთოდის გამოყენება;
- კლინიკურ-ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული დიაგნოსტიკის თანამედროვე საშუალებების მონაცემთა კვალიფიცირებული ინტერპრეტაცია, დიაგნოსტიკური და სამკურნალო მანიპულაციების (იხ. ჩამონათვალი) ფლობა;
- კვლევის მონაცემების ანალიზი, დასკვნის გამოტანა და განზოგადება;
- ნებისმიერი შინაგანი პათოლოგიის დიაგნოსტიკა და მართვა;
- ეტიოლოგიურად და პათოგენეზურად დასაბუთებული მკურნალობის დანიშვნა;
- პრევენციული ღონისძიებების ადეკვატური წარმართვა;
- აუცილებელი კომუნიკაციის დამყარება სტუდენტებთან, ექიმებთან, საშუალო სამედიცინო პერსონალთან, პაციენტებთან და მათ ახლობლებთან;

1. სისხლის, შარდის, ნახველის, განავლის რუტინული ლაბორატორიული გამოკვლევა და ანალიზის ინტერპრეტაცია.
2. მედიკამენტების შეყვანა კუნთებში, ვენაში კანქვეშ, დრუებში, ლავიწქვეშა ვენის კათეტერიზაცია.
3. სამკურნალო და დიაგნოსტიკური პუნქციების ჩატარება.
4. კანის, კანქვეშა და რბილი ქსოვილების სიმსივნეთა ბიოფსია წვრილი და მსხვილი ნემსით, ტრეპანბიოფსია.
5. ეკგ-ის ინტერპრეტაცია.
8. ნაზოგასტრალური ზონდის ჩადგმა.
9. კუჭის ამორეცხვა ზონდით.
10. სარეანიმაციო ღონისძიებების ჩატარება ფილტვების ხელოვნური ვენტილაცია, გულის არაპირდაპირი მასაჟი.
12. ცხვირის წინა და უკანა ტამპონადა სისხლდენის დროს.
13. რექტალური გასინჯვა თითით.
14. წინამდებარე ჯირკვლის რექტალური გამოკვლევა.
15. შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია.
18. სარძევე ჯირკვლის პალპაცია.
19. პერიფერული ლიმფური კვანძების პალპაცია.
21. ნაზოტრაქეული კათეტერიზაცია.
22. ძელის ტვინის ბიოფსია და მისი ანალიზის ინტერპრეტაცია.
23. რეზინის კათეტერების ხმარება.
24. კლინიკური ინფორმაციის კორელაცია ციტოლოგიის, ჰისტოლოგიის და სხვა გამოკვლევების მონაცემებთან.
25. ქიმიო-, იმუნო-, ჰორმონალური პრეპარატების და ბიოლოგიური პროდუქტების დანიშვნა მკურნალობის მთელ პერიოდში.

ექიმ ონკოლოგს უნდა შეეძლოს შემდეგი გადაუდებელი მდგომარეობების პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა, პირველადი დახმარება და საჭიროების შემთხვევაში შესაბამის სპეციალისტთან რეფერირება:

- ჰიპერტონული კრიზი
- მწვავე კორონარული სინდრომი;
- გულის რიტმისა და გამტარებლობის მწვავე მოშლა;

- გულის მწვავე უკმარისობა;
- სუნთქვის მწვავე უკმარისობა;
- ბრონქული ასთმა;
- მწვავე გასტრიტი;
- მწვავე ქოლეცისტიტი;
- მწვავე პანკრეატიტი;
- მენინგიტი;
- სეფსისი;
- სისხლდენა კუჭ-ნაწლავის ტრაქტიდან;
- ფილტვის არტერიის თრომბოემბოლია;
- მოზრდილთა რესპირატორული დისტრეს სინდრომი;
- თირკმლების მწვავე უკმარისობა;
- თირკმლის კოლიკა;
- შოკი (კარდიოგენული, ენდოტოქსიური, ჰიპოვოლემიური, ანაფილაქსიური, ჰიპერვოლემიური, ენდოტოქსიური, ჰემორაგული, ტრავმული, ტოქსიური შოკის სინდრომი);
- მუცელ-ტუბოვანი წონასწორობის დარღვევები;
- სითხისა და ელექტროლიტური ბალანსის დარღვევები;
- კოაგულაციის დარღვევები, დისემინირებული სისხლძარღვშიდა შედეგების სინდრომი;
- ინსულტი;
- ეპილეფსიური კრუნჩხვები;
- დიაბეტური კეტოაციდოზი და ჰიპეროსმოლარული კომა;
- სტუპორი და კომა;
- მწვავე მუცელი;
- ზურგის ტვინის კომპრესია;
- გულისრევა, დებინება, დიარეა;
- წამლების გადაჭარბებული დოზით მიღება და მედიკამენტური ინტოქსიკაცია;
- მწვავე ალერგიული რეაქციები
- მწვავე ტკივილის მართვა

თეორიული საკითხები და დაავადებების და პათოლოგიური მდგომარეობების ჩამონათვალი, რომელთა პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა უნდა შეეძლოს ონკოლოგს:

➤ **ზოგადი ონკოლოგია:**

1. ავთვისებიანი სიმსივნეების ეტიოლოგია, პათოგენეზი, გამომწვევი ფაქტორები;
2. უჯრედული და მოლეკულური ბიოლოგიის ფუნდამენტური კონცეფცია, ციტოგენეტიკა, იმუნოლოგია, ზოგადი და კლინიკური ფარმაკოლოგია, ფარმაკოკინეტიკა, ტოქსიკოლოგია და კიბოს იმუნოლოგია;
3. ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია;
4. ნეოპლაზიის მოლეკულური მექანიზმები, ონკოგენების და მათი პროდუქტების ჩათვლით;
5. ავთვისებიან სიმსივნეთა ბიოლოგიური თავისებურებანი, ინვაზია, ნეოანგიოგენეზი, კიბოს მეტასტაზირების გზები და სახეები;
6. ავთვისებიან სიმსივნეთა რისკ-ფაქტორები, კიბოსწინარე დაავადებები;
7. დიაგნოზის ფორმირება, მორფოლოგიური ვერიფიკაცია, კლასიფიკაცია, სტადირება, ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობის პრინციპები;
8. იმუნური მარკერები, იმუნოფენოტიპები, ციტოქინური კვლევები;
9. გამოსახულებითი დიაგნოსტიკის მეთოდების გამოყენება და ინტერპრეტაცია (რენტგენოლოგიური კვლევები, ულტრაბგერითი გამოკვლევები, კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ რეზონანსული გამოსახვა, PET/CT, ენდოსკოპიური მეთოდები და სხვ.);
10. ასპირაციული ბიოფსია წვრილი (ან მსხვილი) ნემსით;

11. მედიკამენტური თერაპიის საშუალებები (ქიმიო-, იმუნო-, ჰორმონოთერაპია), ბიოლოგიური პროდუქტები, ზრდის ფაქტორი და მათი მოქმედების მექანიზმები, ფარმაკოკინეტიკა, კლინიკური ჩვენება და უკუჩვენებანი, მათი მოქმედების, ტოქსიკურობის და გვერდითი მოვლენების ჩათვლით;
12. პოლიქიმიოთერაპიის სქემები.
13. ავთვისებიან სიმსივნეთა კომბინირებული მკურნალობა - ქირურგიული და სხივური თერაპიის პრინციპები, ჩვენება და უკუჩვენებანი კიბოს მკურნალობისას;
14. ძვლის ტვინის გადანერგვის და პერიფერიულ სისხლში ღეროვანი უჯრედების აღების პრინციპები, ჩვენებანი და უკუჩვენებანი, გადანერგვის შემდგომი გართულებების მკურნალობა;
15. ზოგად გამამაგრებელი მკურნალობის კონცეფცია კვების ჩათვლით;
16. იმუნოკომპრომისული და ლიმფოპენიულ (ნეიტროპენიულ) ავადმყოფთა მკურნალობის კონცეფცია;
17. ტკივილის მართვა კიბოთი დაავადებულ ავადმყოფებში;
18. ავთვისებიანი სიმსივნეებით დაავადებულ ავადმყოფთა რეაბილიტაცია და მათი მკურნალობის ფსიქოსოციალური ასპექტები;
19. ინკურაბელურ ონკო-ავადმყოფთა პალიატიური მზრუნველობა და ბინაზე მოვლა;
20. პარანეოპლაზიურ დაავადებათა და კიბოს სპეციფიური გართულებების დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია;
21. კიბოს პრევენცია და სკრინინგი;
22. კლინიკური ეპიდემიოლოგია და სამედიცინო სტატისტიკა, კლინიკური გამოკვლევების და ექსპერიმენტული ოქმის წარმოება და ანალიზი;
23. პერსონალური განვითარება, გამოცდილი, პროფესიონალი ექიმების დახვეწით კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფი პაციენტის მკურნალობა;
24. ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსთან ასოცირებული ავთვისებიანი სიმსივნეები.

➤ **კერძო ონკოლოგია: ონკოლოგიურ დაავადებათა (C00-C97, D00-D48) პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და მართვა**

1. თავისა და კისრის მიდამოს სიმსივნეები
2. გულმკერდის ღრუს სიმსივნეები
3. საჭმლის მომნელებელი ტრაქტის სიმსივნეები
4. შარდსასქესო სისტემის სიმსივნეები
5. კანის, ძვლებისა და რბილი ქსოვილების სიმსივნეები
6. ქალთა რეპროდუქციული სისტემის სიმსივნეები
7. ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნეები
8. ლიმფოიდური, სისხლმზადი და მონათესავე ქსოვილების სიმსივნეები
9. ბავშვთა ასაკის ონკოპათოლოგია

იმ ლაბორატორიულ-ინსტრუმენტული გამოკვლევების ჩამონათვალი, რომელთა შედეგების ინტერპრეტაცია და კლინიკური შეფასება უნდა შეეძლოს ონკოლოგს;

რეზიდენტმა უნდა აითვისოს ავთვისებიან სიმსივნეთა გამოკვლევის თანამედროვე მეთოდები და ისწავლოს კვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია.

ზოგადკლინიკური ლაბორატორიული მეთოდები:

- სისხლის საერთო ანალიზი უჯრედული შემადგენლობის განსაზღვრით;
- სისხლის ბიოქიმიური ანალიზები;
- ძვლის ტვინის პუნქცია და მიკროსკოპია;
- შარდის საერთო ანალიზი და ნალექის მიკროსკოპია;
- განავლის გამოკვლევა ფარულ სისხლდენაზე;
- კუჭის და პანკრეასის წვეწის გამოკვლევა

2. ბიოფსიური და ოპერაციული მასალის ჰისტო-მორფოლოგიური და იმუნოჰისტოქიმიური კვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია;
3. პუნქტატის და ნაცხის ციტოლოგიური კვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია;
4. სიმსივნეთა რადიოლოგიური დიაგნოსტიკის (რენტგენოგრაფია, რანტგენოსკოპია,

ულტრასონოგრაფია, კომპიუტერული ტომოგრაფია, მაგნიტურ-ბირთვული რეზონანსი, პოზიტრონულ ემისიური ტომოგრაფია) შედეგების ინტერპრეტაცია;

5. სიმსივნეთა რადიოიზოტოპური გამოკვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია;

6. ენდოსკოპიის მეთოდები (ლაპარასკოპიის, პლევროსკოპიის, მედიასტინოსკოპიის, ფრიდელის ბრონქოსკოპიის, ცისტოსკოპიის ჩათვლით);

7. სიმსივნური მარკერების კვლევის შედეგების ინტერპრეტაცია.

ონკოლოგისათვის აუცილებელი პრაქტიკული უნარ- ჩვევები (დიაგნოსტიკური და სამკურნალო მანიპულაციები);

ექიმმა ონკოლოგი უნდა ფლობდეს შემდეგ დიაგნოსტიკურ და სამკურნალო მანიპულაციებს:

- ✓ პაციენტის გასინჯვა: ანამნეზის შეგროვება, სუბიექტური და ობიექტური მონაცემების შეფასება, კლინიკურ-ლაბორატორიული გამოკვლევების რაციონალური და მიზნობრივი დანიშვნა;
- ✓ კუნთებში, ვენაში, კანქვეშ ინექციები;
- ✓ მაგისტრალური ვენების კათეტერიზაცია;
- ✓ სარეანიმაციო ღონისძიებების ჩატარება: ფილტვის ხელოვნური ვენტილაცია, გულის არაპირდაპირი მასაჟი, ელექტრული დეფიბრილაცია;
- ✓ სამკურნალო და სადიაგნოსტიკო პუნქციების ჩატარება;
- ✓ ეკგ და ექოკარდიოგრაფიული მონაცემების ინტერპრეტაცია;
- ✓ მუცლის ღრუს ორგანოთა ულტრასონოგრაფიული მონაცემების ინტერპრეტაცია;
- ✓ არტერიული პუნქცია;
- ✓ ნაზოგასტრალური ზონდის ჩადგმა;
- ✓ ზონდით კვება;
- ✓ პარენტერალური და შერეული კვება;
- ✓ ჰემოსორბციისა და პლაზმოფერეზის ჩვენებების განსაზღვრა;
- ✓ ცხვირის წინა და უკანა ტამპონადა სისხლდენის დროს;
- ✓ პირველადი სასწრაფო დახმარება ტრავმის, ჭრილობების, დამწვრობის დროს;
- ✓ შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია;
- ✓ სისხლდენის შეჩერების დროებითი მეთოდები;
- ✓ მოტეხილობების დროებითი იმობილიზაცია;
- ✓ ტრანსფუზიური თერაპიის ჩვენების განსაზღვრა

ბაზისური უნარები

- ✓ პაციენტის ანამნეზის შეკრება;
- ✓ ფიზიკური გასინჯვა;
- ✓ ავადმყოფობის ამბულატორიული და სტაციონარული ისტორიის წარმოება;
- ✓ დიაგნოსტიკური გადაწყვეტილების მიღება;
- ✓ დიაგნოსტიკური გამოკვლევების შერჩევა/ინტერპრეტირება;
- ✓ თერაპიული (სამკურნალო) გეგმის შემუშავება;

ძირითადი პროცედურები:

- ✓ პერიფერიული ვენის პუნქცია და ვენის კათეტერიზაცია;
- ✓ სისხლის აღება არტერიული მიდგომით და არტერიული აირების ანალიზის ინტერპრეტაცია;
- ✓ შარდის ანალიზის ინტერპრეტაცია;
- ✓ ელექტროკარდიოგრაფია (ინტერპრეტაცია);
- ✓ ნაზოგასტრალური ზონდის ჩაყენება;
- ✓ შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია;

მაღალი დონის პროცედურები:

- ✓ ცენტრალური ვენის კათეტერიზაცია;
- ✓ ლუმბალური პუნქცია;
- ✓ პარაცენტეზი;
- ✓ ძვლის ტვინის პუნქცია
- ✓ პირველადი სიმსივნის და ლიმფური კვანძების სადიაგნოსტიკო პუნქცია



იმ დაავადებების და პათოლოგიური მდგომარეობების ჩამონათვალი, რომელთა პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა, პირველადი დახმარება და მედიკამენტური მკურნალობა უნდა შეეძლოს ონკოლოგს:

ონკოლოგს უნდა შეეძლოს შემდეგი დაავადებების/პათოლოგიური მდგომარეობების და მათი გართულებების პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა, პირველადი დახმარება და მედიკამენტური მკურნალობა:

- C00 ტუჩის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C00.0 ზედა ტუჩის გარეთა ზონა
- C00.1 ქვედა ტუჩის გარეთა ზონა
- C00.2 ტუჩის გარეთა ზონა, დაუზუსტებელი
- C00.3 ზედა ტუჩი, შიგნითა ზონა
- C00.4 ქვედა ტუჩი, შიგნითა ზონა
- C00.5 ტუჩის შიგნითა ზონა, დაუზუსტებელი
- C00.6 ტუჩების შესართავი
- C00.8 ტუჩის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C00.9 ტუჩის დაუზუსტებელი ნაწილი
- C01 ენის ძირის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02 ენის სხვა (გარდა ენის ძირისა) და დაუზუსტებელი ნაწილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.0 ენის დორსალური ზედაპირის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.1 ენის გვერდითი ზედაპირის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.2 ენის ქვედა ზედაპირის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.3 ენის წინა ორი მესამედი, დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.4 ენის ნუშურების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C02.8 ენის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C02.9 ენის სიმსივნეები, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C03 ღრძილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C03.0 ზედა ყბის ღრძილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C03.1 ქვედა ყბის ღრძილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C03.9 ღრძილი, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C04 პირის ღრუს ფუძის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C04.0 პირის ღრუს ფუძის წინა მხარის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C04.1 პირის ღრუს ფუძის გვერდითი მხარის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C04.8 პირის ღრუს ფუძის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C04.9 პირის ღრუს ფუძის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C05 სასის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C05.0 მაგარი სასის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C05.1 რბილი სასის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C05.2 ნაქის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C05.8 სასის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C05.9 სასის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C06 პირის ღრუს სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C06.0 ლოყის ლორწოვანი გარსის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C06.1 პირის კარიბჭის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C06.2 რეტრომორული მიდამოს ავთვისებიანი სიმსივნე
- C06.8 პირის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C06.9 პირის სიმსივნეები, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C07 ყბაყურა სანერწყვე ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C08 დიდი სანერწყვე ჯირკვლების სხვა და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C08.0 ყბისქვეშა ჯირკვალის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C08.1 ენისქვეშა ჯირკვალის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C08.8 დიდი სანერწყვე ჯირკვლების სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C08.9 დიდი სანერწყვე ჯირკვალის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C09 ნუშურის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C09.0 ტონზილური ფოსოს ავთვისებიანი სიმსივნე
- C09.1 ტონზილური რკალის (წინა)(უკანა) ავთვისებიანი სიმსივნე

- C09.8 ნუშურას სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C09.9 ნუშურას სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C10 პირ-ხახის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C10.0 ღელეს (Vallecula) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C10.1 ხორხსარქველის წინა ზედაპირის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C10.2 პირ-ხახის გვერდითი კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C10.3 პირ-ხახის უკანა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C10.4 ბრანხიოგენური ნაპრალის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C10.8 პირ-ხახის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C10.9 პირ-ხახის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C11 ცხვირ-ხახის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C11.0 ცხვირ-ხახის ზედა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C11.1 ცხვირ-ხახის უკანა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C11.2 ცხვირ-ხახის გვერდითი კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C11.3 ცხვირ-ხახის წინა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C11.8 ცხვირ-ხახის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C11.9 ცხვირ-ხახის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C12 მსხლისებრი წიაღის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C13 ხახის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C13.0 პოსტკრიკოიდული (ბექდისებრი ხრტილის შემდგომი) მიდამოს ავთვისებიანი სიმსივნე
- C13.1 ციციხე-ხორხსარქველის ნაოჭის, ხორხ-ხახის ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C13.2 ხახის უკანა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C13.8 ხახის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C13.9 ხახის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C14 ტუჩების, პირის ღრუსა და ხახის სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C14.0 ხახის, დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C14.2 ვალდეიერის რგოლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C14.8 ტუჩის, პირის ღრუსა და ხახის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C15 საყლაპავი მილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.0 საყლაპავი მილის კისრის ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C15.1 საყლაპავი მილის გულმკერდის ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.2 საყლაპავი მილის მუცლის ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.3 საყლაპავი მილის ზედა მესამედის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.4 საყლაპავი მილის შუა მესამედის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.5 საყლაპავი მილის ქვედა მესამედის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C15.8 საყლაპავი მილის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C15.9 საყლაპავი მილის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C16 კუჭის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C16.0 კარდია (კუჭის შესავალი)
- C16.1 კუჭის ძირი
- C16.2 კუჭის სხეული

- C16.3 პრეპილორუსი
- C16.4 პილორუსი
- C16.5 კუჭის მცირე სიმრუდე, დაუზუსტებელი
- C16.6 კუჭის დიდი სიმრუდე, დაუზუსტებელი
- C16.8 კუჭის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C16.9 კუჭის სიმსივნე, დაუზუსტებელი
- C17 წვრილი ნაწლავის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C17.0 თორმეტგოჯა ნაწლავი
- C17.1 მლივი ნაწლავი
- C17.2 თემოს ნაწლავი
- C17.3 მეკელის დივერტიკული
- C17.8 წვრილი ნაწლავის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C17.9 წვრილი ნაწლავის სიმსივნე, დაუზუსტებელი
- C18 კოლინჯის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C18.0 ბრმა ნაწლავი
- C18.1 ჭიანწლავი
- C18.2 ასწვრივი კოლინჯი
- C18.3 ღვიძლის ნაკეცი
- C18.4 განივი კოლინჯი
- C18.5 ელენტის ნაკეცი
- C18.6 დასწვრივი კოლინჯი
- C18.7 სიგმოიდური კოლინჯი
- C18.8 კოლინჯის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C18.9 კოლინჯის სიმსივნე, დაუზუსტებელი
- C19 რექტო-სიგმოიდური შესაყრის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C20 სწორი ნაწლავის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C21 ანუსის და ანალური არხის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C21.0 ანუსის სიმსივნე, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- C21.1 ანუსური არხი
- C21.2 კლოაკაგენური ზონა
- C21.8 სწორი ნაწლავის, ანუსის და ანუსური არხის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C22 ღვიძლის და ღვიძლშიდა სანაღვლე გზების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C22.0 ჰეპატოცელულური კიბო
- C22.1 ღვიძლშიდა სანაღვლე გზების კიბო
- C22.2 ჰეპატობლასტომა
- C22.3 ღვიძლის ანგიოსარკომა
- C22.4 ღვიძლის სხვა სარკომები
- C22.7 ღვიძლის სხვა დაუზუსტებელი კარცინომები
- C22.9 ღვიძლის სიმსივნეები, დაუზუსტებელი
- C23 ნაღვლის ბუშტის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C24 ბილიარული ტრაქტის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C24.0 ექსტრაჰეპატური სანაღვლე სადინარი
- C24.1 ფატერის დვრილის ამპულა
- C24.8 სანაღვლე გზების სუპერპოზიციური დაზიანება
- C24.9 ბილიარული ტრაქტის სიმსივნეები, დაუზუსტებელი

- C25 პანკრეასის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C25.0 პანკრეასის თავი
- C25.1 პანკრეასის სხეული
- C25.2 პანკრეასის კუდი
- C25.3 პანკრეასის სადინარი
- C25.4 პანკრეასის კუნძულოვანი უჯრედები
- C25.7 პანკრეასის სხვა ნაწილები
- C25.8 პანკრეასის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C25.9 პანკრეასის სიმსივნეები, დაუზუსტებელი
- C26 საჭმლის მომნელებელი ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C26.0 ნაწლავი, დაუზუსტებელი მონაკვეთი
- C26.1 ელენთა
- C26.8 საჭმლის მომნელებელი სისტემის სუპერპოზიციური დაზიანება
- C26.9 საჭმლის მომნელებელი სისტემის არაზუსტად განსაზღვრული მონაკვეთები
- C30 ცხვირის ღრუს და შუა ყურის ავთვისებიანი სიმსივნეები

- C30.0 ცხვირის ღრუს ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C30.1 შუა ყურის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C31 დანამატი წიაღების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C31.0 ზედა ყბის წიაღის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C31.1 ცხავის ძვლის წიაღის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C31.2 შუბლის ძვლის წიაღის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C31.3 სოლისებრი ძვლის წიაღის ავთვისებიანი სიმსივნეები

- C31.8 დანამატი ღრუების სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C31.9 დანამატი ღრუების სიმსივნეები, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C32 ხორხის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C32.0 ყია (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C32.1 ყიის ზედა მიდამოს ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C32.2 ყიის ქვედა მიდამოს ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C32.3 ხორხის ხრტილების ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C32.8 ხორხის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C32.9 ხორხის სიმსივნე, დაუზუსტებელი (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C33 ტრაქეის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C34 ბრონქებისა და ფილტვის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C34.0 მთავარი ბრონქები (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C34.1 ზემო წილი, ბრონქი ან ფილტვი (ავთვისებიანი სიმსივნეები)

- C34.2 შუა წილი, ბრონქი ან ფილტვი (ავთვისებიანი სიმსივნეები)

- C34.3 ქვემო წილი, ბრონქი ან ფილტვი (ავთვისებიანი სიმსივნეები)

- C34.8 ბრონქის ან ფილტვის სუპერპოზიციული დაზიანება
(ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C34.9 ბრონქის ან ფილტვის სიმსივნე, დაუზუსტებელი ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C37 მკერდუკანა ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C38 გულის, შუასაყარის და პლევრის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C38.0 გულის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C38.1 წინა შუასაყარის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C38.2 უკანა შუასაყარის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C38.3 შუასაყარის დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი
სიმსივნეები
- C38.4 პლევრის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C38.8 გულის, შუასაყარის და პლევრის სუპერპოზიციული დაზიანება
(ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C39 სასუნთქი სისტემის და გულმკერდის ღრუს ორგანოების სხვა
და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C39.0 ზემო სასუნთქი გზები, დაუზუსტებელი მონაკვეთი,
ავთვისებიანი სიმსივნე
- C39.8 სასუნთქი და გულმკერდის ღრუს ორგანოების
სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C39.9 სასუნთქი გზების არაზუსტად განსაზღვრული მონაკვეთები
(ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C40 კიდურების ძვლისა და სასახსრე ხრტილის ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C40.0 ბეჭი და ზედა კიდურის ლულოვანი ძვლები
- C40.1 ზედა კიდურის მოკლე ძვლები
- C40.2 ქვედა კიდურის ლულოვანი ძვლები
- C40.3 ქვედა კიდურის მოკლე ძვლები
- C40.8 კიდურების ძვლის და სასახსრე ხრტილის სუპერპოზიციული
დაზიანება
- C40.9 კიდურების ძვალი და სასახსრე ხრტილი, დაუზუსტებელი
- C41 ძვლისა და სასახსრე ხრტილის სხვა და დაუზუსტებელი
ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C41.0 სახის და ქალას ძვლები
- C41.1 ქვედა ყბა
- C41.2 ხერხემლის სვეტი
- C41.3 ნეკნები, მკერდის ძვალი, ლავიწის ძვალი
- C41.4 მენჯის ძვლები, გავა და კუდუსუნი
- C41.8 ძვლის და სასახსრე ხრტილის სუპერპოზიციული დაზიანება
- C41.9 ძვალი და სასახსრე ხრტილი, დაუზუსტებელი
- C43 კანის ავთვისებიანი მელანომა
- C43.0 ტუჩის ავთვისებიანი მელანომა
- C43.1 ქუთუთოს ავთვისებიანი მელანომა, იგულისხმება თვალის
ნაპრალის კუთხეც

- C43.2 ყურისა და გარეთა სასმენი ხვრელის ავთვისებიანი მელანომა
- C43.3 სახის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების ავთვისებიანი მელანომა
- C43.4 თავის ქალას და კისრის კანის ავთვისებიანი მელანომა
- C43.5 ტორსის ავთვისებიანი მელანომა
- C43.6 ზემო კიდურის, მხრის ჩათვლით, ავთვისებიანი მელანომა
- C43.7 ქვემო კიდურის, თეძოს ჩათვლით, ავთვისებიანი მელანომა
- C43.8 კანის სუპერპოზიციული ავთვისებიანი მელანომა
- C43.9 კანის ავთვისებიანი მელანომა, დაუზუსტებელი
- C44 კანის სხვა ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.0 ტუჩის კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.1 ქუთუთოს კანის, თვალის ნაპრალის კუთხის ჩათვლით, ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.2 ყურის და გარეთა სასმენი არხის კანისავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.3 სახის და სხვა დაუზუსტებელი ნაწილების კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.4 თავის ქალას და კისრის კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.5 ტორსის კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.6 ზედა კიდურის, მხრის ჩათვლით, კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.7 ქვედა კიდურის, თეძოს ჩათვლით, კანის ავთვისებიანი სიმსივნეები
- C44.8 კანის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნეები)
- C44.9 კანის ავთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი ლოკალიზაცია
- C45 მეზოთელიომა
- C45.0 პლევრის მეზოთელიომა
- C45.1 პერიტონეუმის მეზოთელიომა
- C45.2 პერიკარდიუმის მეზოთელიომა
- C45.7 სხვა ლოკალიზაციის მეზოთელიომა
- C45.9 მეზოთელიომა, დაუზუსტებელი
- C46 კაპოშის სარკომა
- C46.0 კანის კაპოშის სარკომა
- C46.1 რბილი ქსოვილების კაპოშის სარკომა
- C46.2 ხახის კაპოშის სარკომა
- C46.3 ლიმფური კვანძების კაპოშის სარკომა
- C46.7 სხვა ლოკალიზაციის კაპოშის სარკომა
- C46.8 რამდენიმე ორგანოს კაპოშის სარკომა
- C46.9 კაპოშის სარკომა, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- C47 პერიფერიული ნერვების და ვეგეტატიური ნერვული სისტემის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.0 თავის, სახის და კისრის პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე

- C47.1 ზემო კიდურის, მხრის ჩათვლით, პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.2 ქვემო კიდურის, მენჯ-ბარძაყის ჩათვლით, პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.3 გულმკერდის პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.4 მუცლის პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.5 მენჯის პერიფერიული ნერვების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.6 ტორსის პერიფერიული ნერვების, დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C47.8 პერიფერიული ნერვების და ავტონომიური ნერვული სისტემის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C47.9 პერიფერიული ნერვების და ავტონომიური ნერვული სისტემის დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C48 რეტროპერიტონეუმისა და პერიტონეუმის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C48.0 რეტროპერიტონეუმის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C48.1 პერიტონეუმის დაზუსტებული ნაწილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C48.2 პერიტონეუმის, დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C48.8 პერიტონეუმის და რეტროპერიტონეუმის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C49 შემაერთებული და რბილი ქსოვილების სხვა ტიპის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.0 თავის, სახის და კისრის შემაერთებული და რბილი ქსოვილები ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.1 ზემო კიდურის, მხრის ჩათვლით, შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.2 ქვემო კიდურის, თეძოს ჩათვლით, შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.3 გულმკერდის შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.4 მუცლის შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.5 მენჯის შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.6 ტორსის შემაერთებული და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C49.8 შემაერთებული და რბილი ქსოვილების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C49.9 შემაერთებული და რბილი ქსოვილების დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C50 სარძევე ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.0 დვრილის და არეოლას (დვრილის ბაკი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.1 სარძევე ჯირკვლის ცენტრალური ნაწილისავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.2 სარძევე ჯირკვლის ზემო-შიდა კვადრანტის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.3 სარძევე ჯირკვლის ქვემო-შიდა კვადრანტის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.4 სარძევე ჯირკვლის ზემო-გარეთა კვადრანტის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.5 სარძევე ჯირკვლის ქვემო-გარეთა კვადრანტი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.6 სარძევე ჯირკვლის ილღისკენა ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C50.8 სარძევე ჯირკვლის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C50.9 სარძევე ჯირკვალი, დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C51 ვულვის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C51.0 დიდი სასირცხო ბაგის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C51.1 მცირე სასირცხო ბაგის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C51.2 სავენბოს (კლიტორი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C51.8 გარეთა სასქესო ორგანოების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C51.9 გარეთა სასქესო ორგანოები, დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C52 საშოს ავთვისებიანი სიმსივნე
- C53 საშვილოსნოს ყელის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C53.0 საშვილოსნოს ყელის არხის ლორწოვანი გარსის (ენდოცერვიქსი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C53.1 საშვილოსნოს ყელის საშოსმხრივი ნაწილის ლორწოვანი გარსის (ექტოცერვიქსი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C53.8 საშვილოსნოს ყელის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C53.9 საშვილოსნოს ყელის დაუზუსტებელი უბნის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54 საშვილოსნოს ტანის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54.0 საშვილოსნოს ყელისმხრივი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54.1 ენდომეტრიუმის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54.2 მიომეტრიუმის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54.3 საშვილოსნოს ფუძის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C54.8 საშვილოსნოს ტანის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C54.9 საშვილოსნოს ტანის დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C55 საშვილოსნოს დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C56 საკვერცხის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C57 ქალის სასქესო ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C57.0 ფალოპიუსის მილი
 - C57.1 საშვილოსნოს განიერი იოგი
 - C57.2 საშვილოსნოს მრგვალი იოგი
 - C57.3 პარამეტრიუმი
 - C57.4 საშვილოსნოს დანამატები, დაუზუსტებელი
 - C57.7 ქალის სხვა დაზუსტებული სასქესო ორგანოები
 - C57.8 ქალის სასქესო ორგანოების სუპერპოზიციული დაზიანება
- C57.9 ქალის სასქესო ორგანოები, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციით
- C58 პლაცენტის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C60 სასქესო ასოს ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C60.0 ჩუჩის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C60.1 სასქესო ასოს თავის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C60.2 სასქესო ასოს სხეულის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C60.8 ასოს სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C60.9 სასქესო ასოს ავთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
 - C61 წინამდებარე ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C62 სათესლე ჯირკვლების ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C62.0 ჩამოუსვლელი სათესლე ჯირკვალი
 - C62.1 სათესლე პარკში ჩამოსული სათესლე ჯირკვალი
 - C62.9 სათესლე, დაუზუსტებელი
 - C63 მამაკაცის სასქესო ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C63.0 სათესლე ჯირკვლის დანამატის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C63.1 სათესლე ბაგირაკის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C63.2 სათესლე პარკის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C63.7 მამაკაცის სხვა დაზუსტებული სასქესო ორგანოების ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C63.8 მამაკაცის სასქესო ორგანოების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
 - C63.9 მამაკაცის სასქესო ორგანოს დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C64 თირკმლის ავთვისებიანი სიმსივნე, თირკმლის მენჯის გარდა
 - C65 თირკმლის მენჯის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C66 შარდსაწვეთის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C67 შარდის ბუშტის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C67.0 შარდის ბუშტის სამკუთხედი
 - C67.1 შარდის ბუშტის თალის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C67.2 შარდის ბუშტის ლატერალური კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე
 - C67.3 შარდის ბუშტის წინა კედლის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C67.4 შარდის ბუშტის უკანა კედლის
- C67.5 შარდის ბუშტის ყელის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C67.6 შარდაწვეთის ხვრელის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C67.7 ურახუსის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C67.8 შარდის ბუშტის სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C67.9 შარდის ბუშტის დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C68 საშარდე ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C68.0 შარდადენის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C68.1 პარაურეთრული ჯირკვალის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C68.8 საშარდე ორგანოების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C68.9 საშარდე ორგანოს ავთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი
- C69 თვალის და მისი დანამატების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.0 კონიუნქტივის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.1 რქოვანის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.2 ბადურის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.3 ქორიოიდული გარსის (სისხლძარღვოვანი გარსი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.4 წამწამოვანი სხეულის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.5 საცრემლე ჯირკვლის და სადინრის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.6 თვალბუდის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C69.8 თვალის და მისი დამატებითი ორგანოების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C69.9 თვალის დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C70 თავის ტვინის გარსების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C70.0 თავის ტვინის გარსების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C70.1 ზურგის ტვინის გარსების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C70.9 ტვინის დაუზუსტებელი გარსის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71 თავის ტვინის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.0 თავის ტვინის, წილების და პარაკუჭების გარდა, ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.1 შუბლის წილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.2 საფეთქლის წილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.3 თხემის წილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.4 კეფის წილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.5 ტვინის პარაკუჭების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.6 ნათხემის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.7 ტვინის ღეროს ავთვისებიანი სიმსივნე
- C71.8 თავის ტვინის სუპერპოზიციური დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)

- C71.9 თავის ტვინის ავთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი
ლოკალიზაციის
- C72 ზურგის ტვინის, კრინიალური ნერვების და ცენტრალური
ნერვული სისტემის სხვა ნაწილების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.0 ზურგის ტვინის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.1 რაშის კუდის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.2 ყნოსვის ნერვის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.3 მხედველობის ნერვის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.4 სმენის ნერვის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C72.5 სხვა დაუზუსტებელი კრანიალური ნერვების ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C72.8 თავის ტვინის და ც. ნ. ს-ის სხვა ნაწილების სუპერპოზიციური
დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C72.9 ც. ნ. ი-ის, დაუზუსტებელი ნაწილის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C73 ფარისებრი ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C74 თირკმელზედა ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C74.0 თირკმელზედა ჯირკვლის ქერქოვანი შრის ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C74.1 თირკმელზედა ჯირკვლის ტვინოვანი შრის ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C74.9 თირკმელზედა ჯირკვლის დაუზუსტებელი უბნის
ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75 სხვა ენდოკრინული ჯირკვლებისა და მონათესავე
სტრუქტურების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.0 პარა ფარისებრი ჯირკვლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.1 ჰიპოფიზის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.2 კრანოფარინგეული სადინრის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.3 ჯალღუხისებრი სხეულის (ეპიფიზი) ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.4 კაროტიდული გლომუსის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C75.5 აორტული გლომუსის და სხვა პარაგანგლიების ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C75.8 რამდენიმე ენდოკრინული ჯირკვლის ერთდროული
დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე), დაუზუსტებელი
- C75.9 დაუზუსტებელი ენდოკრინული ჯირკვლის ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C76 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი
სიმსივნე
- C76.0 თავის, სახის და კისრის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.1 გულმკერდის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.2 მუცლის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.3 მენჯის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.4 ზემო კიდურის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.5 ქვემო კიდურის ავთვისებიანი სიმსივნე

- C76.7 სხვა დაუზუსტებელი მიდამოების ავთვისებიანი სიმსივნე
- C76.8 სხვა და გაურკვეველი მიდამოების სუპერპოზიციული დაზიანება (ავთვისებიანი სიმსივნე)
- C77 ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.0 თავის, სახის და კისრის ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.1 გულმკერდის ღრუს ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.2 მუცლის ღრუს ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.3 ილიის და ზემო კიდურების ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.4 საზარდულის და ქვემო კიდურების ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.5 მენჯის ღრუს ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.8 სხვადასხვა მიდამოს ლიმფური კვანძების მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C77.9 ლიმფური კვანძების, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, მეორადი და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78 სასუნთქი და საჭმლის მომნელებელი ორგანოების მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.0 ფილტვის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.1 შუასაყარის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.2 პლევრის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.3 სასუნთქი ორგანოების სხვა დაუზუსტებელი მონაკვეთების მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.4 წვრილი ნაწლავის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.5 მსხვილი ნაწლავის და სწორი ნაწლავის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.6 პერიტონეუმის და რეტროპერიტონეუმის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.7 ღვიძლის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C78.8 საჭმლის მომნელებელი ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79 სხვა ლოკალიზაციის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.0 თირკმლის და თირკმლის მენჯის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.1 შარდის ბუშტის და საშარდე სისტემის სხვა დაუზუსტებელი მიდამოების მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.2 კანის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე

- C79.3 თავის ტვინის და მისი გარსების მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.4 ნერვული სისტემის და სხვა დაუზუსტებელი მიდამოების მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.5 ძვლის და ძვლის ტვინის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.6 საკვერცხის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.7 თირკმელზედა ჯირკვლის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C79.8 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის მეორადი ავთვისებიანი სიმსივნე
- C80 დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნე
- C81 ჰოჯკინის ავადმყოფობა (ლიმფოგრანულომატოზი)
- C81.0 ჰოჯკინის ავადმყოფობა ლიმფოციტური სიჭარბით
- C81.1 ჰოჯკინის ავადმყოფობა, ნოდულური (კვანძოვანი) სკლეროზი
- C81.2 ჰოჯკინის ავადმყოფობის შერეულ-უჯრედოვანი ვარიანტი
- C81.3 ჰოჯკინის ავადმყოფობა ლიმფოციტური ნაკლებობით
- C81.7 ჰოჯკინის დაავადების სხვა ფორმები
- C81.9 ჰოჯკინის დაავადება, დაუზუსტებელი
- C82 ფოლიკულური [კვანძოვანი] არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C82.0 წვრილუჯრედული დანაწევრებული ბირთვებით, ფოლიკულური არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C82.1 შერეული, წვრილუჯრედული დანაწევრებული ბირთვებით და მსხვილუჯრედული ფოლიკულური არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C82.2 მსხვილუჯრედული, ფოლიკულური არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C82.7 ფოლიკულური არაჰოჯკინის ლიმფომის სხვა ფორმები
- C82.9 ფოლიკულური არაჰოჯკინის ლიმფომა, დაუზუსტებელი
- C83 დიფუზური არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.0 წვრილუჯრედული (დიფუზური) დიფუზური არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.1 წვრილუჯრედული დანაწევრებული ბირთვებით (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.2 შერეული, წვრილ- და მსხვილუჯრედული (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.3 მსხვილუჯრედული (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.4 იმუნობლასტური (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.5 ლიმფობლასტური (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.6 არადიფერენცირებული (დიფუზური) არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.7 ბერკიტის სიმსივნე არაჰოჯკინის ლიმფომა
- C83.8 დიფუზური არაჰოჯკინის ლიმფომის სხვა ფორმები

- C83.9 დიფუზური არაჰოჯკინის ლიმფომა, დაუზუსტებელი
- C84 პერიფერიული და კანის T-უჯრედოვანი ლიმფომები
- C84.0 ფუნგოიდური მიკოზი
- C84.1 სეზარის ავადმყოფობა
- C84.2 T-ზონის ლიმფომა
- C84.3 ლიმფოეპითელიოიდური ლიმფომა
- C84.4 პერიფერიული T-უჯრედოვანი ლიმფომა
- C84.5 სხვა და დაუზუსტებელი T-უჯრედოვანი ლიმფომები
- C85 არაჰოჯკინის ლიმფომის სხვა და დაუზუსტებელი ფორმები
- C85.0 ლიმფოსარკომა
- C85.1 B-უჯრედოვანი ლიმფომა, დაუზუსტებელი
- C85.7 არაჰოჯკინის ლიმფომის სხვა დაუზუსტებელი ფორმები
- C85.9 არა-ჰოჯკინის ლიმფომა, დაუზუსტებელი ტიპი
- C88 ავთვისებიანი იმუნოპროლიფერაციული ავადმყოფობები
- C88.0 ვალდენსტრემის მაკროგლობულინემია
- C88.1 ალფა-მძიმე ჯაჭვების ავადმყოფობა
- C88.2 გამა-მძიმე ჯაჭვების ავადმყოფობა
- C88.3 წვრილი ნაწლავის იმუნოპროლიფერაციული ავადმყოფობა
- C88.7 სხვა ავთვისებიანი იმუნოპროლიფერაციული ავადმყოფობანი
- C88.9 ავთვისებიანი იმუნოპროლიფერაციული ავადმყოფობა, დაუზუსტებელი
- C90 მრავლობითი მიელომა და ავთვისებიანი პლაზმურუჯრედული სიმსივნეები
- C90.0 მრავლობითი მიელომა (მიელომური ავადმყოფობა)
- C90.1 პლაზმურუჯრედოვანი ლეიკემია
- C90.2 პლაზმოციტომა, ექსტრამედულური
- C91 ლიმფოიდური ლეიკემია
- C91.0 მწვავე ლიმფობლასტური ლეიკემია
- C91.1 ქრონიკული ლიმფოციტური ლეიკემია
- C91.2 ქვემწვავე ლიმფოციტური ლეიკემია
- C91.3 პროლიმფოციტური ლეიკემია
- C91.4 ბეწვეუჯრედოვანი ლეიკემია
- C91.5 მოზრდილთა T-უჯრედული ლეიკემია
- C91.7 სხვა დაუზუსტებელი ლიმფოიდური ლეიკემიები
- C91.9 ლიმფოიდური ლეიკემია, დაუზუსტებელი
- C92 მიელოიდური ლეიკემია
- C92.0 მწვავე მიელოიდური ლეიკემია
- C92.1 ქრონიკული მიელოიდური ლეიკემია
- C92.2 ქვემწვავე მიელოიდური ლეიკემია
- C92.3 მიელოიდური სარკომა
- C92.4 მწვავე პრომიელოციტური ლეიკემია
- C92.5 მწვავე მიელომონოციტური ლეიკემია
- C92.7 სხვა მიელოიდური ლეიკემიები

- C92.9 მიელოიდური ლეიკემია, დაუზუსტებელი
- C93 მონოციტური ლეიკემია
- C93.0 მწვავე მონოციტური ლეიკემია
- C93.1 ქრონიკული მონოციტური ლეიკემია
- C93.2 ქვემწვავე მონოციტური ლეიკემია
- C93.7 სხვა მონოციტური ლეიკემიები
- C93.9 მონოციტური ლეიკემია, დაუზუსტებელი
- C94 სხვა ლეიკემიები დაუზუსტებული უჯრედული ტიპით

- C94.0 მწვავე ერითრემია და ერითროლეიკემია
- C94.1 ქრონიკული ერითრემია
- C94.2 მწვავე მეგაკარობლასტური ლეიკემია
- C94.3 პოხიერუჯრედული ლეიკემია
- C94.4 მწვავე პანმიელოზი
- C94.5 მწვავე მიელოფიბროზი
- C94.7 სხვა დაუზუსტებული ლეიკემიები
- C95 ლეიკემია დაუზუსტებელი უჯრედული ტიპით
- C95.0 მწვავე ლეიკემია დაუზუსტებელი უჯრედული ტიპით

- C95.1 ქრონიკული ლეიკემია დაუზუსტებელი უჯრედული ტიპით

- C95.2 ქვემწვავე ლეიკემია დაუზუსტებელი უჯრედული ტიპით

- C95.7 სხვა ლეიკემიები დაუზუსტებელი უჯრედული ტიპით

- C95.9 ლეიკემია, დაუზუსტებელი
- C96 ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების სხვა და დაუზუსტებელი ავთვისებიანი სიმსივნე

- C96.0 ლეტერერ-სივეს ავადმყოფობა
- C96.1 ავთვისებიანი ჰისტოციტოზი
- C96.2 ავთვისებიანი პოხიერუჯრედული სიმსივნე
- C96.3 ჭეშმარიტი ჰისტოციტური ლიმფომა
- C96.7 ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების სხვა დაუზუსტებული ავთვისებიანი სიმსივნეები

- C96.9 ლიმფოიდური, ჰემოპოეზური და მონათესავე ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნე დაუზუსტებელი

- C97 მრავლობითი ლოკალიზაციის დამოუკიდებელი (პირველადი) ავთვისებიანი სიმსივნეები
- D00 პირის ღრუს, საყლაპავისა და კუჭის carcinoma in situ
- D00.0 ტუჩის, პირის ღრუს და ხახის carcinoma in situ
- D00.1 საყლაპავი მილის carcinoma in situ
- D00.2 კუჭის carcinoma in situ
- D01 საჭმლის მომნელებელი ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი Carcinoma in situ
- D01.0 კოლინჯის carcinoma in situ
- D01.1 რექტო-სიგმოიდური საზღვრის (შეერთება) carcinoma in situ

- D01.2 სწორი ნაწლავის carcinoma in situ
 D01.3 ანუსის (ყითა) და ანუსური არხის carcinoma in situ
 D01.4 ნაწლავის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების carcinoma in situ
- D01.5 ღვიძლის, ნაღვლის ბუშტის და სანადვლე გზების carcinoma in situ
 D01.7 სხვა, დაუზუსტებული საჭმლის მომნელებელი ორგანოების carcinoma in situ
 D01.9 საჭმლის მომნელებელი ორგანოების, დაუზუსტებელი, carcinoma in situ
- D02 შუა ყურისა და სასუნთქი სისტემის Carcinoma in situ
 D02.0 ხორხის carcinoma in situ
 D02.1 ტრაქეის carcinoma in situ
 D02.2 ბრონქის და ფილტვის carcinoma in situ
 D02.3 სასუნთქი სისტემის სხვა ნაწილების carcinoma in situ
- D02.4 სასუნთქი სისტემის, დაუზუსტებელი, carcinoma in situ
- D03 მელანომა in situ
 D03.0 ტუჩის მელანომა in situ
 D03.1 ქუთუთოს მელანომა in situ, იგულისხმება თვალის ნაპრალის კუთხეც
 D03.2 ყურის და გარეთა სასმენი მილის მელანომა in situ
 D03.3 სახის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების მელანომა in situ
- D03.4 ქალას კანის და კისრის მელანომა in situ
 D03.5 ტორსის მელანომა in situ
 D03.6 ზემო კიდურის, მხრის ჩათვლით, მელანომა in situ
 D03.7 ქვემო კიდურის, თეძოს ჩათვლით, მელანომა in situ
 D03.8 სხვა მიდამოების მელანომა in situ, სხვა ლოკალიზაციის
- D03.9 მელანომა in situ, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- D04 კანის carcinoma in situ
 D04.0 ტუჩის კანის carcinoma in situ
 D04.1 ქუთუთოს კანის, თვალის ნაპრალის კუთხესთან ერთად, carcinoma in situ
 D04.2 ყურის და გარეთა სასმენი მილის კანის carcinoma in situ
- D04.3 სახის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების კანის carcinoma in situ
 D04.4 ქალასა და კისრის კანის carcinoma in situ
 D04.5 ტორსის კანის carcinoma in situ
 D04.6 ზემო კიდურის კანის, მხრის ჩათვლით, carcinoma in situ
- D04.7 ქვემო კიდურის კანის, თეძოს ჩათვლით, carcinoma in situ
- D04.8 სხვა მიდამოების მფარავი კანის carcinoma in situ
 D04.9 კანის, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციით, carcinoma in situ
- D05 სარძევე ჯირკვლის carcinoma in situ
 D05.0 წილაკოვანი carcinoma in situ

- D05.1 სადინარშიდა carcinoma in situ
D05.7 სარძევე ჯირკვლის სხვა carcinoma in situ
D05.9 სარძევე ჯირკვლის carcinoma in situ, დაუზუსტებელი
- D06 საშვილოსნოს ყელის carcinoma in situ
D06.0 საშვილოსნოს ყელის არხის ლორწოვანი გარსის (ენდოცერვიქსი) carcinoma in situ
D06.1 საშვილოსნოს ყელის საშოს ნაწილის (ექტოცერვიქსი) carcinoma in situ
D06.7 საშვილოსნოს ყელის სხვა ნაწილების carcinoma in situ
- D06.9 საშვილოსნოს ყელის, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, carcinoma in situ
D07 სასქესო ორგანოების სხვა და დაუზუსტებელი carcinoma in situ
- D07.0 ენდომეტრიუმის carcinoma in situ
D07.1 გარეთა სასქესო ორგანოების (ვულვა) carcinoma in situ
- D07.2 საშოს carcinoma in situ
D07.3 ქალის სხვა და დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოების carcinoma in situ
D07.4 სასქესო ასოს carcinoma in situ
D07.5 პროსტატის (წინამდებარე ჯირკვალი) carcinoma in situ
- D07.6 მამაკაცის სხვა და დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოების carcinoma in situ
D09 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის carcinoma in situ
- D09.0 შარდის ბუშტის carcinoma in situ
D09.1 სხვა და დაუზუსტებელი საშარდე ორგანოების carcinoma in situ
- D09.2 თვალის carcinoma in situ
D09.3 ფარისებრი და სხვა ენდოკრინული ჯირკვლების carcinoma in situ
D09.7 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის carcinoma in situ
- D09.9 carcinoma in situ, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
D10 პირის ღრუს და ხახის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.0 ტუჩის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.1 ენის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.2 პირის ღრუს ფსკერის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.3 პირის ღრუს სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.4 ნუშურების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.5 პირხახის სხვა ნაწილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D10.6 ცხვირ-ხახა
D10.7 ხორხახის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
D10.9 ხახის კეთილთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის

- D11 დიდი სანერწყვე ჯირკვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D11.0 ყბაყურა ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D11.7 სხვა დიდი სანერწყვე ჯირკვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D11.9 დიდი სანერწყვე ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი
- D12 კოლინჯის, სწორი ნაწლავის, ანუსისა და ანალური არხის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.0 ბრმა ნაწლავის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.1 ჭიანწლავის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.2 ასწვრივი კოლინჯის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.3 განივი კოლინჯის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.4 დასწვრივი კოლინჯის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.5 სიგმოიდური კოლინჯის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.6 კოლინჯის დაუზუსტებელი უბნის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.7 რექტულ-სიგმური საზღვრის (შეერთება) კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.8 სწორი ნაწლავის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D12.9 ანუსი და ანალური არხის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13 საჭმლის მომნელებელი სხვა და დაუზუსტებელი ორგანოების ნაწილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.0 საყლაპავი მილის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.1 კუჭის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.2 თორმეტგოჯა ნაწლავის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.3 წვრილი ნაწლავის სხვა და დაუზუსტებელი მონაკვეთების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.4 ღვიძლის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.5 ღვიძლგარეთა სანადვლე გზების დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.6 პანკრეასის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D13.7 პანკრეასის კუნძულოვანი უჯრედები
- D13.9 საჭმლის მომნელებელი სისტემის არაზუსტად განსაზღვრული ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D14 შუა ყურისა და სასუნთქი სისტემის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D14.0 შუა ყურის, ცხვირის ღრუს და დანამატი წიაღების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D14.1 ხორხის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D14.2 ტრაქეის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D14.3 ბრონქის და ფილტვის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D14.4 სასუნთქი სისტემის, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15 გულმკერდის ღრუს, სხვა და დაუზუსტებელი ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15.0 თიმუსის (მკერდუკანა ჯირკვალი) კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15.1 გულის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15.2 შუასაყარის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15.7 გულმკერდის სხვა დაუზუსტებული ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D15.9 გულმკერდის დაუზუსტებელი ორგანოების, კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16 ძვლისა და სასახსრე ხრტილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.0 ბეჭის და ზედა კიდურის ლულოვანი ძვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.1 ზედა კიდურის მოკლე ძვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.2 ქვედა კიდურის ლულოვანი ძვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.3 ქვედა კიდურის მოკლე ძვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.4 თავის ქალისა და სახის ძვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.5 ქვედა ყბის ძვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.6 ხერხემლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.7 ნეკნების, მკერდის ძვლის და ლავიწის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.8 მენჯის ძვლების და გავა-კუდუსუნის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D16.9 ძვალი და სასახსრე ხრტილი, დაუზუსტებელი
- D17 ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.0 თავის, სახისა და კისრის კანისა და კანქვეშა ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.1 ტორსის კანისა და კანქვეშა ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.2 კიდურების კანისა და კანქვეშა ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.3 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის კანისა და კანქვეშა ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.4 გულმკერდის ღრუს ორგანოების ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.5 მუცლის ღრუს ორგანოების ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.6 სათესლე ბაგირაკის ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D17.7 ცხიმოვანი ქსოვილის სხვა ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D17.9 ცხიმოვანი ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე,
დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- D18 ჰემანგიომა და ლიმფანგიომა, ნებისმიერი ლოკალიზაციის
- D18.0 ჰემანგიომა, ნებისმიერი ლოკალიზაციის
- D18.1 ლიმფანგიომა, ნებისმიერი ლოკალიზაციის
- D19 მეზოთელური ქსოვილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D19.0 პლევრის მეზოთელური ქსოვილი
- D19.1 პერიტონეუმის მეზოთელური ქსოვილი
- D19.7 სხვა ლოკალიზაციის მეზოთელური ქსოვილი
- D19.9 მეზოთელური ქსოვილი, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- D20 რეტროპერიტონეუმისა და პერიტონეუმის რბილი ქსოვილების
კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D20.0 რეტროპერიტონეუმის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D20.1 პერიტონეუმის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21 შემაერთებული და სხვა რბილი ქსოვილების კეთილთვისებიანი
სიმსივნე, სხვა
- D21.0 თავის, სახისა და კისრის შემაერთებული და სხვა რბილი
ქსოვილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.1 ზედა კიდურის, მათ შორის მხრის სარტყლის, შემაერთებული
და სხვა რბილი ქსოვილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.2 ქვედა კიდურის, მათ შორის მენჯ-ბარძაყის, შემაერთებული და
სხვა რბილი ქსოვილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.3 გულმკერდის შემაერთებული და სხვა რბილი ქსოვილების
კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.4 მუცლის შემაერთებული და სხვა რბილი ქსოვილების
კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.5 მენჯის შემაერთებული და სხვა რბილი ქსოვილების
კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.6 ტორსის დაუზუსტებელი უბნის შემაერთებული და სხვა რბილი
ქსოვილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D21.9 შემაერთებული და სხვა რბილი ქსოვილების (დაუზუსტებელი
ლოკალიზაციის) კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D22 მელანოციტური ხალი (ნევუსი)
- D22.0 ტუჩის მელანოციტური ხალი
- D22.1 ქუთუთოს, მათ შორის თვალის ნაპრალის კუთხის,
მელანოციტური ხალი
- D22.2 ყურისა და გარეთა სასმენი მილის მელანოციტური ხალი
- D22.3 სახის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების მელანოციტური
ხალი
- D22.4 თავის კანის თმიანი ნაწილისა (სკალპის) და კისრის
მელანოციტური ხალი
- D22.5 ტორსის მელანოციტური ხალი

- D22.6 ზედა კიდურის, მათ შორის მხრის სარტყლის, მელანოციტური ხალი
- D22.7 ქვედა კიდურის, მათ შორის მენჯ-ბარძაყის, მელანოციტური ხალი
- D22.9 მელანოციტური ხალი, დაუზუსტებელი
- D23 კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.0 ტუჩის კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.1 ქუთუთოს, მათ შორის თვალის ნაპრალის კუთხის, კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.2 ყურისა და გარეთა სასმენი მილის კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.3 სახის სხვა და დაუზუსტებელი ნაწილების კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.4 სკალპისა და კისრის კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.5 ტორსის კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.6 ზედა კიდურის, მათ შორის მხრის სარტყლის, კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.7 ქვედა კიდურის, მათ შორის მენჯ-ბარძაყის, კანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D23.9 კანის, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D24 სარძევე ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D25 საშვილოსნოს ლეიომიომა
- D25.0 საშვილოსნოს სუბმუკოზური ლეიომიომა
- D25.1 საშვილოსნოს ინტრამურალური ლეიომიომა
- D25.2 საშვილოსნოს სუბსეროზული ლეიომიომა
- D25.9 საშვილოსნოს ლეიომიომა, დაუზუსტებელი
- D26 საშვილოსნოს სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D26.0 საშვილოსნოს ყელის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D26.1 საშვილოსნოს ტანის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D26.7 საშვილოსნოს სხვა ნაწილების სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D26.9 საშვილოსნოს დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის სხვა კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D27 საკვერცხის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D28 ქალის სხვა და დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D28.0 ვულვის კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D28.1 საშოს კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D28.2 საშვილოსნოს მილების და იოგების კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D28.7 ქალის სხვა, დაუზუსტებული, სასქესო ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D28.9 ქალის, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, სასქესო ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნეები
- D29 მამაკაცის სასქესო ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D29.0 სასქესო ასოს კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D29.1 პროსტატის კეთილთვისებიანი სიმსივნე (წინამდებარე ჯირკვალი)
- D29.2 სათესლე ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D29.3 სათესლე ჯირკვლის დანამატის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D29.4 სათესლე პარკის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D29.7 მამაკაცის სხვა სასქესო ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D29.9 მამაკაცის დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის სასქესო ორგანოს კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30 საშარდე ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.0 თირკმელის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.1 თირკმლის მენჯის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.2 შარდსაწვეთის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.3 შარდის ბუშტის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.4 შარდსადენის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D30.7 სხვა საშარდე ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D30.9 დაუზუსტებელი საშარდე ორგანოების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31 თვალისა და მისი დანამატების კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D31.0 კონიუნქტივის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.1 რქოვანის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.2 ბადურის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.3 სისხლძარღვოვანი გარსის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D31.4 წამწამოვანი სხეულის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.5 საცრემლე ჯირკვლის და სადინარის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.6 თვალბუდის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D31.9 თვალის დაუზუსტებელი ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D32 თავის ტვინის გარსების კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D32.0 თავის ტვინის გარსების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D32.1 ზურგის ტვინის გარსების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D32.9 ტვინის დაუზუსტებელი გარსების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D33 თავის ტვინისა და ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვა ნაწილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D33.0 თავის ტვინი, სუპრატენტორული ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D33.1 თავის ტვინის, ინფრატენტორული ნაწილის კეთილთვისებიანი სიმსივნე

- D33.2 თავის ტვინის კეთილთვისებიანი სიმსივნე , დაუზუსტებელი
- D33.3 კრანიალური ნერვების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D33.4 ზურგის ტვინის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D33.7 ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვა დაუზუსტებული ნაწილების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D33.9 ცენტრალური ნერვული სისტემის დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D34 ფარისებრი ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35 ენდოკრინული ჯირკვლების სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.0 თირკმელზედა ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.1 ფარისებრ ახლო ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.2 ჰიპოფიზის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.3 კრანოფარინგული სადინრის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.4 ეპიფიზის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.5 კაროტიდული გლომუსის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.6 აორტული გლომუსის და სხვა პარაგანგლიების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.7 სხვა დაუზუსტებული ენდოკრინული ჯირკვლების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D35.8 პოლიგლანდულური დაზიანება (კეთილთვისებიანი სიმსივნე)
- D35.9 დაუზუსტებელი ენდოკრინული ჯირკვლის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D36 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D36.0 ლიმფური კვანძების კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D36.1 პერიფერიული ნერვების და ვეგეტატიური ნერვული სისტემის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D36.7 სხვა დაუზუსტებული ლოკალიზაციის კეთილთვისებიანი სიმსივნე
- D36.9 კეთილთვისებიანი სიმსივნე, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის
- D37 პირის ღრუსა და საჭმლის მომნელებელი ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.0 ტუჩის, პირის ღრუს და ხახის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.1 კუჭის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.2 წვრილი ნაწლავის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.3 ჭიანაწლავის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე

- D37.4 კოლინჯის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.5 სწორი ნაწლავის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.6 ღვიძლის, სანადვლე ბუშტის და ნადვლის სადინარების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.7 საჭმლის მომნელებელი სხვა ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D37.9 საჭმლის მომნელებელი ორგანოების (დაუზუსტებელი) გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38 შუა ყურის, სასუნთქი სისტემისა და გულმკერდის ღრუს ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.0 ხორხის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.1 ტრაქეის, ბრონქის და ფილტვის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.2 პლევრის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.3 შუასაყარის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.4 თიმუსის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.5 სხვა სასუნთქი ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D38.6 დაუზუსტებელი სასუნთქი ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39 ქალის სასქესო ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39.0 საშვილოსნოს გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39.1 საკვერცხის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39.2 პლაცენტის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39.7 ქალის სხვა სასქესო ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D39.9 ქალის დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოს გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D40 მამაკაცის სასქესო ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D40.0 პროსტატის (წინამდებარე ჯირკვალი) გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D40.1 სათესლე ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D40.7 მამაკაცის სხვა სასქესო ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D40.9 მამაკაცის დაუზუსტებელი სასქესო ორგანოს გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41 საშარდე ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე

- D41.0 თირკმლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.1 თირკმლის მენჯის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.2 შარდსაწვეთის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.3 შარდსადენის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.4 შარდის ბუშტის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.7 სხვა საშარდე ორგანოების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D41.9 დაუზუსტებელი საშარდე ორგანოს გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D42 თავისა და ზურგის ტვინის გარსების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D42.0 თავის ტვინის გარსების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D42.1 ზურგის ტვინის გარსების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D42.9 ტვინის გარსების (დაუზუსტებელი თავის თუ ზურგის ტვინის) გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43 თავის ტვინისა და ცენტრალური ნერვული სისტემის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.0 თავის ტვინი, სუპრატენტორული ნაწილი
- D43.1 თავის ტვინის, ინფრატენტორული ნაწილის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.2 თავის ტვინის, დაუზუსტებელი, გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.3 კრანიალური ნერვების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.4 ზურგის ტვინის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.7 ცენტრალური ნერვული სისტემის სხვა ნაწილების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D43.9 ცენტრალური ნერვული სისტემის, დაუზუსტებელი უბნის, გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44 ენდოკრინული ჯირკვლების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44.0 ფარისებრი ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44.1 თირკმელზედა ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44.2 ფარისებრახლო ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44.3 ჰიპოფიზის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D44.4 კრანიალ-ფარინგული სადინრის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე

- D44.5 ეპიფიზის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D44.6 კაროტიდული გლომუსის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D44.7 აორტული გლომუსის და სხვა პარაგანგლიების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D44.8 პოლიგლანდულური დაზიანება, გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D44.9 დაუზუსტებელი ენდოკრინული ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D45 ჭეშმარიტი პოლიციტემია (Polycythaemia vera)
D46 მიელოდისპლაზიური სინდრომები
D46.0 რეფრაქციული (მტკიცე) ანემია სიდერობლასტების გარეშე
D46.1 რეფრაქციული (მტკიცე) ანემია სიდერობლასტებით
D46.2 რეფრაქციული (მტკიცე) ანემია ბლასტური ფორმების სიჭარბით
D46.3 რეფრაქციული (მტკიცე) ანემია ბლასტური ფორმების ჭარბი რაოდენობითა და მათუ ტრანსფორმაციით
D46.4 რეფრაქციული (მტკიცე) ანემია, დაუზუსტებელი
D46.7 სხვა მიელოდისპლაზიური სინდრომები
D46.9 მიელოდისპლაზიური სინდრომი, დაუზუსტებელი
D47 ლიმფოიდური, სისხლმზადი და მონათესავე ქსოვილების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სხვა სიმსივნეები
D47.0 გაურკვეველი და უცნობი ქცევის ჰისტოციტური და პოხიერუჯრედული სიმსივნეები
D47.1 ქრონიკული მიელოპროლიფერაციული ავადმყოფობა
D47.2 მონოკლონური გამაპათია
D47.3 ესენციური (ჰემორაგიული) თრომბოციტემია
D47.7 ლიმფოიდური, სისხლმზადი და მონათესავე ქსოვილების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სხვა დაუზუსტებელი სიმსივნეები
D47.9 ლიმფოიდური, სისხლმზადი და მონათესავე ქსოვილების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე, დაუზუსტებელი
D48 სხვა და დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.0 ძვლის და სასახსრე ხრტილის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.1 შემაერთებელი და სხვა რბილი ქსოვილების გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.2 პერიფერიული ნერვების და ვეგეტატიური ნერვული სისტემის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.3 რეტროპერიტონეუმის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.4 პერიტონეუმის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
D48.5 კანის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე

- D48.6 სარბევე ჯირკვლის გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D48.7 სხვა, დაუზუსტებელი ლოკალიზაციის, გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე
- D48.9 გაურკვეველი ან უცნობი ქცევის სიმსივნე, დაუზუსტებელი "ზრდა", რომელიც სხვაგვარად არ არის დაზუსტებული

3. პროფესიული მზადების სტრუქტურა

დიპლომის შემდგომი სამედიცინო განათლების (რეზიდენტურის) პროგრამა დაყოფილია 2 ეტაპად (ნაწილად):

- მზადების I ეტაპის მიზანია შეასწავლოს რეზიდენტს კანცეროგენეზის მექანიზმები, ზოგადი ონკოლოგიის თეორიული საფუძვლები, ონკოლოგიურ დაავადებათა პროფილაქტიკის, დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ძირითადი პრინციპები, მკურნალობის გართულებებისა და გადაუდებელი მდგომარეობების მართვის პრინციპები.
- მზადების II ეტაპზე რეზიდენტმა უნდა შეიძინოს სპეციფიკური ცოდნა, უნარ-ჩვევები და მიღწემები, რომლებიც მას შესაძლებლობას მისცემენ განსაზღვროს ონკოლოგიური პაციენტების მკურნალობის ტაქტიკა და ეფექტურად მართოს ნებისმიერი ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსინეებით დაავადებული პაციენტები.

4. სასწავლო პროგრამის შინაარსი

მოდულების ჩამონათვალი:

პროფესიული მზადების I წელი		
მოდ.№	მოდულის დასახელება	ხანგრძლივობა
1.1.	ავთვისებიან სიმსივნეთა მოლეკულური ბიოლოგია, იმუნოლოგია, ეთიოლოგია და პათოგენეზი. კანცეროგენეზის თანამედროვე კონცეფცია. ავთვისებიან სიმსივნეთა კლასიფიკაცია.	1 თვე
1.2.	ონკოეპიდემიოლოგია. დისკრიპტიული და ანალიტიკური ონკოეპიდემიოლოგიის კვლევის მეთოდები. კიბოს რეგისტრი. ავთვისებიან სიმსივნეთა პრევენცია და სკრინინგი	2 თვე
1.3.	გადაუდებელი მედიცინა	2 თვე
1.4.	ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკის თეორიული საფუძვლები. დიაგნოსტიკის მეთოდები და თავისებურებანი: ვერიფიკაცია (ციტოლოგია, პათომორფოლოგია, იმუნოჰისტოქიმია), გამოსახულებითი დიაგნოსტიკა (X-Ray, Ultrasound, CT, MRI, PET), ონკომარკერები. ავთვისებიან სიმსივნეთა კლინიკური კლასიფიკაცია და კლინიკური ჯგუფები.	4 თვე
1.5.	ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობის მეთოდები და ავადმყოფთა მართვის თავისებურებანი. მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პრინციპები (TNM სტადიის, ვერიფიკაციის, ავადმყოფის ზოგადი მდგომარეობის, ასაკისა და ინდივიდუალური მიდგომის გათვალისწინებით)	2 თვე

პროფესიული მზადების II წელი		
მოდ.№	მოდულის დასახელება	სანგრძლივობა
2.1.	ონკოლოგიური ავადმყოფების ამბულატორიული მომსახურება.	1 თვე
2.2	ავთვისებიან სიმსივნეთა მედიკამენტური მკურნალობის (ქიმიოთერაპია, იმუნოთერაპია, ჰორმონთერაპია) პრინციპები, ჩვენებები, უკუჩვენებები, გართულებები, მათი პრევენცია და მკურნალობა.	4 თვე
2.3.	ავთვისებიანი სიმსივნეების სხივური თერაპიის პრინციპები და მეთოდები. სხივური თერაპიის გართულებები.	2 თვე
2.4.	ჰემატოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების (ხოჯკინის დაავადება და ავთვისებიანი ლიმფომა) ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.	2 თვე
2.5.	იმუნო და მიელოპროლიფერაციული დაავადებების, მწვავე და ქრონიკული ლეიკემიის ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	2 თვე
პროფესიული მზადების III წელი		
მოდ.№	მოდულის დასახელება	სანგრძლივობა
3.1.	ფილტვის, პლევრის, შუასაყრის და გულმკერდის კედლის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.2.	თავისა და კისრის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა. ცნს-ის სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.3.	სარძევე ჯირკვლის კიბოს ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	2 თვე
3.4.	საჭმლის მომნელებელ ორგანოთა და რეტროპერიტონული სივრცის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.5.	გინეკოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.6.	თირკმელების, შარდის ბუშტის, სათესლე ჯირკვლის და სასქესო ასოს ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.7.	კანის, ძვლების და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეების და მელანომის ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა	1 თვე
3.8.	ბავშვთა ძირითადი ონკოლოგიური დაავადებების დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის თანამედროვე პრინციპები.	2 თვე
3.9.	ონკოინკურაბელური ავადმყოფების მოვლა-	1 თვე

პატრონობა და სიმპტომური მკურნალობა (პალიატიური მზრუნველობა).

5. აკადემიური კერძონალი, კვალიფიკაცია და საბანმანათლებლო რესურსები

სარეზიდენტო პროგრამით მზადებას უზრუნველყოფენ მაღალკვალიფიციური სპეციალისტები, რომელთაც საკმარისი საგანმანათლებლო რესურსი გააჩნიათ იმისათვის, რომ რეზიდენტმა სრულყოფილი კურსი გაიაროს. დაკმაყოფილება მოთხოვნა წლის განმავლობაში ამბულატორიულ რეჟიმში პაციენტების მომართვიანობის და სტაციონარულ რეჟიმში დაყოვნების (საწოლდღეების) მიხედვით; ჩატარებული სამკურნალო, პროფილაქტიკური, დიაგნოსტიკური მანიპულაციების რაოდენობის მიხედვით; ასევე სასწავლო ფართის და ტექნიკური აღჭურვილობის მიხედვით.

6. ხარისხის უზრუნველყოფის მიქანიზმები

სწავლების/შეფასების მეთოდები:

სწავლების/შეფასების პრინციპები

1. რეზიდენტურის პროგრამის ხელმძღვანელი ატარებს რეზიდენტის მიერ ჩატარებული საქმიანობის (ა) პერიოდულ და (ბ) შემაჯამებელ შეფასებას.
2. პერიოდული შეფასება ტარდება რეზიდენტის მზადების ყოველი ცალკეული ციკლის დასრულების შემდეგ (მაგრამ არანაკლებ წელიწადში ორჯერ), მის მიერ ამ ციკლის პერიოდში ჩატარებული მუშაობის შედეგების ანალიზის საფუძველზე. რეზიდენტის პერიოდული შეფასებას ატარებს პროგრამის ხელმძღვანელი მოდულზე პასუხისმგებელ პირებთან ერთად.

შეფასების მეთოდები

რეზიდენტურის პროგრამით პროფესიული მზადების შედეგების შეფასების პროცედურა ითვალისწინებს რეზიდენტის მიერ პირადად:

- გატარებული ავადმყოფების რიცხვს და დაავადებების მრავალფეროვნებას (სპექტრს);
- ჩატარებული დიაგნოსტიკური და სამკურნალო პროცედურების, მანიპულაციების, ასისტენციის, მანიპულაციების ნაირსახეობას, რიცხვსა და ხარისხს;
- დამუშავებული სამედიცინო ღოკუმენტაციის (ავადმყოფის ისტორიები, გამოკვლევის დასკვნები, ამონაწერები, სამედიცინო ცნობები და სხვა) რიცხვსა და ხარისხს;
- სამედიცინო კონფერენციებისა და სემინარების მუშაობაში მისი პერსონალური მონაწილეობის (გამოსვლების) სიხშირეს და დონეს;
- ცალკეულ სამედიცინო დაწესებულებებში თუ განყოფილებებში ღოკალური კლინიკური ხელმძღვანელებისაგან მიღებულ დახასიათებებს.

შესაფასებელი კომპეტენციები

- თეორიული ცოდნა ზოგად ონკოლოგიასა და ონკოლოგიაში ფასდება მოდულზე პასუხისმგებელ პირის მიერ სისტემატურად, თითოეული თავის (საკითხის) გავლის შემდეგ და ფიქსირდება რეზიდენტის დღიურში;
- პრაქტიკული საქმიანობა ფასდება გატარებული პაციენტების რიცხვით (დამუშავებული ისტორიებით და ამბულატორიული ბარათებით), ჩატარებული მანიპულაციების რიცხვით, მონაცემები ფიქსირდება რეზიდენტის დღიურის საშუალებით;
- რეზიდენტის მზადების ხარისხის შეფასებაში განსაკუთრებული მნიშვნელობა ენიჭება კონფერენციებში, სიმპოზიუმებში, სამეცნიერო კვლევებში და პედაგოგიურ საქმიანობაში (სტუდენტებთან, პირველი კურსის რეზიდენტებთან და მაძიებლებთან) მონაწილეობას მოდულზე პასუხისმგებელ პირთან ერთად;
- რეზიდენტურის პროგრამის დასრულების შემდეგ, რეზიდენტურის პროგრამაში მონაწილე დაწესებულებების მოდულზე პასუხისმგებელი პირების გაერთიანებულ კრებაზე პროგრამის ხელმძღვანელის მიერ ტარდება რეზიდენტების შემაჯამებელი შეფასება. პროგრამის ხელმძღვანელის წარდგინებისა და დადებითი შემაჯამებელი დახასიათების საფუძველზე მიიღება გადაწყვეტილება დიპლომის შემდგომი მზადების (რეზიდენტურის) გავლის დამადასტურებელი ღოკუმენტის გაცემის შესახებ.

7. პროგრამის მართვა და ადმინისტრირება

რეზიდენტურაში პროფესიული მზადება წარიმართება ქვეყანაში არსებული კანონმდებლობის შესაბამისად. პროგრამის მართვასა და ადმინისტრირებაზე პასუხისმგებელია პროგრამის ხელმძღვანელი, მოდულზე პასუხისმგებელი პირები და რეზიდენტები.

პროგრამის ხელმძღვანელის მოვალეობები:

1. მისაღები გამოცდის პროგრამის შედგენა და რეზიდენტურაში მიღების პროცესში მონაწილეობა;
2. სპეციალობის აღწერილობის საფუძველზე შედგენილ დიპლომის შემდგომი პროფესიული მზადების (რეზიდენტურის) აკრედიტებული პროგრამის განხორციელება;
3. სამედიცინო დაწესებულების და მოდულზე პასუხისმგებელი პირის მითითებით რეზიდენტის ინდივიდუალური გეგმა-გრაფიკის შედგენა;
4. წინასწარ დადგენილი ინდივიდუალური გრაფიკის მიხედვით რეზიდენტის მიერ შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობასა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობაზე კონტროლი;
5. მოდულზე პასუხისმგებელ პირებთან ერთად დადგენილი წესის მიხედვით ყოველწლიურად რეზიდენტის მუშაობის შეფასება;
6. ყოველწლიური შეფასების შედეგების გათვალისწინებით რეზიდენტისათვის რეკომენდაციას მიცემა პროგრამის გაგრძელების შესახებ;
7. რეზიდენტურის კურსის წარმატებული დასრულების შემდეგ რეზიდენტის შემაჯამებელი ატესტაციის ჩატარება და კურსის გავლის დამადასტურებელი მოწმობის გაცემის შესახებ რეკომენდაციის მიცემა;
8. მოდულზე პასუხისმგებელი პირების საქმიანობის ზედამხედველობა და შეფასება.

მოდულზე პასუხისმგებელი პირის (ლოკალური ხელმძღვანელის) მოვალეობები:

1. სამედიცინო დაწესებულებაში რეზიდენტის მუშაობის წარმართვა;
2. რეზიდენტებთან პედაგოგიურ მუშაობისათვის თავისი საქმიანობის განსაზღვრული დროის დათმობა.
3. თითოეული მოდულის დასრულების შემდეგ დადგენილი წესის მიხედვით პროგრამ-ხელმძღვანელისათვის რეზიდენტის მიერ გაწეული სამუშაოს შესახებ ანგარიშის წარდგენა;
4. რეზიდენტის დღიურში რეზიდენტის მიერ შესრულებული სამუშაოს ხელმოწერით დადასტურება.

რეზიდენტის უფლება/მოვალეობები:

1. რეზიდენტი შეიძლება გარიცხული იქნას რეზიდენტურიდან ერთი თვის განმავლობაში გამოუცხადებლობის ან პროგრამის ვერაძღვევის შემთხვევაში. გადაწყვეტილებას რეზიდენტის გარიცხვის შესახებ იღებს პროგრამის ხელმძღვანელი პროგრამის განმახორციელებელი დაწესებულების/სასწავლებლის ხელმძღვანელობისათან შეთანხმებით;
2. რეზიდენტს უფლება აქვს პროგრამის დაუბრკოლებელი დაძღვევისათვის მოითხოვოს შესაბამისი სამუშაო პირობებით უზრუნველყოფა (კვალიფიციური ხელმძღვანელი, თანამედროვე ტიპის კლინიკური და საინფორმაციო/საკომუნიკაციო ტექნოლოგიები, სამუშაო ოთახი);
3. რეზიდენტი ვალდებულია შეასრულოს რეზიდენტურის პროგრამით განსაზღვრული კურიკულუმი;
4. რეზიდენტი ვალდებულია პროგრამით განსაზღვრული და შესრულებული საქმიანობა დააფიქსიროს რეზიდენტის პერსონალურ დღიურში;
5. რეზიდენტი ვალდებულია ყოველი წლის ბოლოს წარუდგინოს პროგრამის ხელმძღვანელს გაწეული მუშაობის ანგარიში და გაიაროს ეტაპობრივი და დამასრულებელი ატესტაცია დადგენილი წესით;

6. რეზიდენტი ვალდებულია დაიცვას სამედიცინო დაწესებულების შინაგანაწესი და შეასრულოს დაწესებულების განრიგით განსაზღვრული საქმიანობა.

8. პროგრამის ხანგრძლივობა

ონკოლოგიის სპეციალობით რეზიდენტის მზადების მინიმალური ხანგრძლივობა **3 წელიწადია**. ზოგადი ონკოლოგიის საბაზისო კურსის გავლის შემდეგ, რომელიც საერთოა მომიჯნავე სპეციალობისთვის (1 წელი), ონკოლოგიაში სწავლების მე-2 და მე-3 წელი ეთმობა კერძო ონკოლოგიის საფუძვლებს.

9. პროგრამის განახლების პერიოდულობა

პროგრამების რევიზია უნდა მოხდეს წარსული გამოცდილების, მიმდინარე მდგომარეობისა და მომავლის პერსპექტივების გათვალისწინებით. სწავლების პროგრამა და მეთოდები მუდმივად უნდა გადაიხედოს, რათა სარწმუნო იყოს მათი შესაბამისობა სპეციალობის სტანდარტებთან. კომპეტენციების მოდიფიცირება უნდა განხორციელდეს ახალი ტექნოლოგიების დანერგვის შესაბამისად. ამასთანავე უნდა მოხდეს სასწავლო რესურსებისა და შეფასების კრიტერიუმების განახლება.

კურიკულუმის განახლება უნდა მოხდეს სპეციალობის სტანდარტების განახლების შესაბამისად, 5 წელიწადში ერთხელ.

II. პროგრამის სპეციფიური ნაწილი

„ონკოლოგიაში“ სარეზიდენტო პროგრამის სპეციფიური ნაწილი მოიცავს სწავლების 3 წელს და საჭიროა ონკოლოგიური დაავადებების მართვის კომპეტენციების დასაუფლებლად.

პროგრამის მზადების I წლის მოდულები

მოდული 1.1.

ავთვისებიან სიმსივნეთა მოლეკულური ბიოლოგია, იმუნოლოგია, ეთიოლოგია და პათოლოგია. კანცეროგენეზის თანამედროვე კონცეფცია. ავთვისებიან სიმსივნეთ კლასიფიკაცია.

1. მოდულის ხანგრძლივობა 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა შეისწავლოს ავთვისებიან სიმსივნეთა მოლეკულური ბიოლოგიის თავისებურებანი, სიმსივნეზე იმუნური პასუხის უჯრედული და მოლეკულური მექანიზმები, კიბოს ეთიოლოგია და პათოლოგია, ავთვისებიან სიმსივნეთა ტოპოგრაფიული და მორფოლოგიური კლასიფიკაცია, კანცეროგენეზის თანამედროვე კონცეფცია, რათა შეიქმნას თეორიული საფუძველი დიაგნოსტიკაში, კლინიკასა და მკურნალობაში დასახელოვნებლად. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

1. უჯრედთა პროლიფაცია და დიფერენცია
2. მოლეკულური ბიოლოგია
3. ზრდის ფაქტორები, ონკოგენები
4. უჯრედული სიგნალების გამტარი გზები და მათი მუტაციები
5. ავთვისებიან სიმსივნეთა ბიოქიმია
6. ინვაზია, მეტასტაზები და სიმსივნური ნეოანგიოგენეზი
7. ლიმფორეტიკულური უჯრედები და მათი პროდუქტები

8. ადამიანის ტუმორ-სპეციფიური უჯრედული იმუნიტეტი
 9. ადამიანის ტუმორ-სპეციფიური ჰუმორული იმუნიტეტი
 10. კიბოს იმუნოთერაპიის საფუძვლები
 11. სოლიდური სიმსივნეების სტრუქტურა და სტრომის წარმოქმნა
 12. კანცეროგენეზი
 13. გენეტიკური ფაქტორები ონკოლოგიაში
- 3. ლიტერატურის ნუსხა – მოცემულია ქვევით.**
- 4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და შინაარსი მოცემულია ცხრილში**

თეორიული კურსი	დავალება/შეფასება
ავთვისებიანი სიმსივნის განსაზღვრება. ავთვისებიანი სიმსივნეების ბიოლოგია კეთილთვისებიანი, ავთვისებიანი სიმსივნეები და სიმსივნის მსგავსი პროცესები. უჯრედების გამრავლება და ტრანსფორმაცია. სიმსივნის ინიციაცია. სიმსივნეებში უჯრედის ციკლის რეგულაციის მოშლა აპოფტოზი სიმსივნურ უჯრედებში. სიმსივნის ინვაზია. ნეოანგიოგენეზი.	პრეზენტაციების ანალიზი
უჯრედთა პროლიფერაცია და დიფერენციაცია. მოლეკულური მოვლენები უჯრედის პროლიფერაციაში. შიმსივნური უჯრედის თვისებები კულტურაში. დიფერენციაციის მაკონტროლებელი უჯრედგარეთა ფაქტორები. უჯრედშიდა რეგულატორები.	პრეზენტაციების ანალიზი
მოლეკულური ბიოლოგია. ონკოგენები და გენის ექსპრესია. გენის კლონირება.	პრეზენტაციების ანალიზი
სიგნალის გამტარი გზები და მათი მუტაცია.	პრეზენტაციების ანალიზი
ზრდის ფაქტორები, მათი კლასიფიკაცია. ზრდის ფაქტორთან ასოცირებული დარღვევები კიბოს უჯრედებში. აბერაციები, რომლებიც მოქმედებენ ზრდის ფაქტორზე სიმსივნურ უჯრედებში	პრეზენტაციების ანალიზი
ონკოგენები. პროტონკოგენების ფუნქცია. ონკოგენების აქტივაციის მექანიზმები.	პრეზენტაციების ანალიზი
ავთვისებიან სიმსივნეთა ბიოქიმია. ონკოფეტალური ცილის ექსპრესია კიბოს უჯრედებში. ავთვისებიან სიმსივნის მიერ გამოთქმული ექტოპიური ჰორმონები. კიბო, კახექსია და კახექსიური ფაქტორი. შიმსივნის ნეკროზის ფაქტორი ან კახექტინი. აპოპტოზი და კიბოს უჯრედთა უკვდავება.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ინვაზია და მეტასტაზირება. მასპინძლის და სიმსივნის ურთიერთქმედება მეტასტაზურ კასკადში. სიმსივნის მეტასტაზური უჯრედების ურთიერთქმედება უჯრედგარეთა მატრიქსთან. შიმსივნური უჯრედების მიგრაცია. ინვაზიის და მეტასტაზების გენეტიკური რეგულაცია. მეტასტაზების სუპრესორი გენები.	პრეზენტაციების ანალიზი
სიმსივნური ანგიოგენეზი. სიმსივნის ზრდის, ინვაზიის და მეტასტაზირების კავშირი ანგიოგენეზთან. ენდოგენური ანგიოგენეზური ფაქტორები. ანგიოგენეზის ინჰიბიტორები.	პრეზენტაციების ანალიზი
სიმსივნის იმუნოლოგია. სიმსივნე, როგორც ქსოვილოვანი ტრანსპლანტანტი. იმუნური ზედამხედველობა. სიმსივნესთან ასოცირებული ანტიგენები. სიმსივნის საწინააღმდეგო იმუნური პასუხი. სიმსივნის მიერ იმუნური პასუხის თავიდან აცილება. სიმსივნური უჯრედების მოკვლის იმუნოლოგიური მექანიზმები. უჯრედების მიერ დესტრუქციის თავიდან აცილების მექანიზმები. იმუნოდაგნოსტიკა. პასიური და აქტიური იმუნოთერაპია.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
კიბოს ეთიოლოგია. კანცეროგენეზის თანამედროვე კონცეფცია. გენეტიკური წინასწარგანწყობა. ქიმიური, ჰორმონული, ფიზიკური და ბიოლოგიური კანცეროგენები. მაიონიზირებელი რადიაცია. ულტრაიისფერი სხივები. ტრაუმა და ანთება. დაბალი სისშირის ელექტრომაგნეტური ველი.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება

კიბოს პათოგენეზის საფუძვლები. სოლიდური სიმსივნეების სტრუქტურა და სიმსივნის სტრომის წარმოშობა. კანცეროგენეზის მოლეკულური მექანიზმები.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
--	-------------------------------------

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტს ან სპეციალისტს მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

- კანცეროგენეზის თანამედროვე კონცეფცია და კანცეროგენები.
- ავთვისებიან სიმსივნეთა ბიოლოგიური თავისებურებანი: ავტონომიურობა, ანაპლაზია, ინვაზია, მეტასტაზირება, ნეოანგიოგენეზი.
- სიმსივნის იმუნოლოგიის საფუძვლები.
- კიბოს პათოლოგიის საფუძვლები. სოლიდური სიმსივნეების სტრუქტურა და სიმსივნის სტრომის წარმოშობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 12.

ონკოპედიამიოლოგია. დისკრიპტიული და ანალიტიკური ონკოპედიამიოლოგიის კვლევის მეთოდები.

1. მოდულის ხანგრძლივობა – 2 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ონკოპედიამიოლოგიური კვლევების მეთოდები, დისკრიპტიული და ანალიტიკური ონკოპედიამიოლოგიის კვლევის მეთოდები, ავთვისებიან სიმსივნეთა პრევენცია, კიბოს სკრინინგის და ადრეული გამოვლენის მეთოდები. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

1. დისკრიპტიული ონკოპედიამიოლოგიური კვლევის მეთოდები
2. ანალიტიკური ონკოპედიამიოლოგიური კვლევის მეთოდები
3. ადამიანისათვის დადგენილი და საექსპო გარემოს კანცეროგენები
4. ქიმიური, ფიზიკური და ბიოლოგიური კანცეროგენები. თამბაქოს, ალკოჰოლის, დიეტური ფაქტორების, ასბესტის, რადიაციის, მზის გამოსხივების, ვირუსების და სხვა ინფექციური აგენტების, პროფესიული ქიმიკატების, მედიკამენტების და მასპინძლის (ადამიანის) ათვისებადობის ფაქტორების როლი კიბოს განვითარებაში.
5. კლინიკური კვლევების თეორია და პრაქტიკა
6. კიბოს პრევენცია, სკრინინგი და ადრეული გამოვლენა.
7. კიბოს რეგისტრ. სტატისტიკისა და ეპიდემიოლოგიის თანამედროვე საერთაშორისო სისტემები

3. ლიტერატურის ნუსხა – მოცემულია ქვევით.

4. შესრულებული სამუშაოს მოცულობა და შინაარსი:

თეორიული კურსი	პროფესიული უნარჩვენებები (რაოდენობის მითითებით)	დაგალება/შეფასება
კიბოს ეპიდემიოლოგია (ონკოპედიამიოლოგია). დისკრიპტიული კვლევები. მონაცემთა წყაროები. ავადობა და სიკვდილობა. ასაკის როლი. რასობრივი, ეთნიკური და საერთაშორისო ვარიაციები.	ეპიდემიოლოგიური მონაცემების დამუშავების, ინტერპრეტაციისა და ანალიზის უნარი, მათი გამოყენება კლინიკურ პრაქტიკაში	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ანალიტიკური კვლევები. შემთხვევა კონტროლის, ხანმოკლე და კოჰორტული კვლევების შედეგების ანალიზი. ადამიანისათვის დადგენილი და საექსპო კანცეროგენები. თამბაქო, ალკოჰოლი, რადიაცია, მზის სხივები, ასბესტის ბოჭკოები, საკვები პროდუქტები, ვირუსები და სხვა ინფექციური ფაქტორები, ქიმიკატე-	ანალიტიკური კვლევების შედეგების მონაცემების დამუშავების, ინტერპრეტაციისა და ანალიზის უნარი, მათი გამოყენება კლინიკურ პრაქტიკაში	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება

ბის შემოქმედება, მედიკამენტები. მასპინძლის მგრძობელობის ფაქტორი.		
კიბოს რეგისტრი	კიბოს რეგისტრირების პროგრამის დაუფლება, მონაცემების დამუშავებისა და ანალიზის უნარი. საერთაშორისო კლასიფიკატორების გამოყენება კლინიკურ პრაქტიკაში.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება, CanReg – პროგრამის ფლობა, Globocan, Mondial მონაცემების ანალიზი
ავთვისებან სიმსივნეთა პრევენცია (თავიდან აცილება). თამბაქოსთან და კვებასთან დაკავშირებული კიბოს პრევენცია. კიბოს ქიმიური პრევენცია	საკანონმდებლო ბაზის გაცნობა, ქვეყანაში არსებული პირველადი, მეორეული და მესამეული პრევენციული ღონისძიებების ცოდნა, საერთაშორისო სტანდარტების გაცნობა.	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
კიბოს სკრინინგი და ადრეული დიაგნოსტიკა.	ადრეული დიაგნოსტიკისა და სკრინინგის საერთაშორისო სტანდარტების ცოდნა, ქვეყანაში არსებული სკრინინგისა და ადრეული დიაგნოსტიკის პროგრამების გაცნობა	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

- ონკოეპიდემიოლოგიური კვლევის მეთოდები (დისკრიპტიული და ანალიტიური).
- ავთვისებიან სიმსივნეთა პრევენციისა და პროფილაქტიკის საფუძვლები
- კიბოს სკრინინგის და ადრეული დიაგნოსტიკის პრინციპები
- ადამიანისთვის დადგენილი და საეჭვო კანცეროგენები. თამბაქო, ალკოჰოლი, რადიაცია, მზის სხივები, აზბესტის ბოჭკოები, საკვები პროდუქტები, ვირუსები და სხვა ინფექციური ფაქტორები, ქიმიკატების შემოქმედება სამუშაო ადგილზე, მედიკამენტები. მასპინძლის მგრძობელობის ფაქტორი.
- კიბოს რეგისტრის პროგრამა CanReg, სტატისტიკური ინფორმაციის dagrovebis საერთაშორისო სისტემები - Globocan, Mondial

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 1.3.

გადაუღებელი მემოცინა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 2 თვე
2. მოდულის მიზანი - ზოგადი კლინიკური და სიმპტომზე დაფუძნებული კომპეტენციების დაუფლება. კრიტიკული და გადაუდებელი მდგომარეობების დიაგნოსტიკა და მართვა.
3. მოდულის განხორციელების პირობები - შესაბამისი აკრედიტაციის მქონე დაწესებულება.

განხორციელების პირობები – შესაბამისი აკრედიტაციის მქონე დაწესებულება.

კომპეტენცია
ზოგადი კლინიკური კომპეტენციები
ანამნეზის შეკრება
კლინიკური კვლევა
წამლები და უსაფრთხო რეცეპტურა
დროის მართვა და გადაწყვეტილების მიღების უნარი

გადაწყვეტილების მიღება და კლინიკური აზროვნება
პაციენტი, როგორც ზრუნვის ცენტრალური ფოკუსი
პაციენტის უსაფრთხოების პრიორიტეტის მინიჭება
ჯგუფური მუშაობა და პაციენტის უსაფრთხოება
ხარისხის და უსაფრთხოების გაუმჯობესების პრინციპები
ინფექციის კონტროლი
გახანგრძლივებული მდგომარეობების მართვა და პაციენტის თვითზრუნვის ხელშეწყობა
პაციენტთან ურთიერთობა და კომუნიკაცია კონსულტაციის დროს
ცუსდი ამბების შეტყობინება
საჩივრები და სამედიცინო შეცდომები
კომუნიკაცია და კოლაბორაცია კოლეგებთან
საზოგადოებრივი ჯანდაცვა
სამედიცინო ეთიკის და კონფიდენციალობის პრინციპები
ინფორმირებული თანხმობა
მუშაობის ლეგალური ჩარჩოები
ეთიკური კვლევები
მტკიცებულებები და გაიდლაინები
სიმპტომზე დაფუძნებული კომპეტენციები
გადაუდებელი მდგომარეობები:
გულის განჩერება
შოკური სტატუსის მქონე პაციენტის მართვა
უგონო პაციენტის მართვა
ანაფილაქსია
უზშირესი სამედიცინო მდგომარეობები:
მუცლის ტკივილი
მწვავე ზურგის ტკივილი
კოლაფსი
ჰაერის უკმარისობა და ქოშინი
ტკივილი გულის არეში
მწვავე კონფუზია/დელირიუმი
ხველა
დიარეა
გონების დაკარგვა
კიდურის ტკივილი და შეშუპება
გულის ფრიალი
მოწამვლა
გამონაყარი
გულისრევა და ღებინება
სისუსტე და დამბლა
სხვა მნიშვნელოვანი კლინიკური შემთხვევები
ასციტი და გაუვალობა
პათოლოგიური მგრძმონელობა (პარესთეზია და მგრძმობელობის დაკარგვა)
აღკოჰოლსა და ნარკოტიკულ საშუალებებზე დამოკიდებულება
სისხლჩაქცევები და სპონტანური სისხლდენა
ღიალიზი
ჰემოპტიზი
თავის ტრავმა
ხმის ჩახლენა და სტრიდორი
ჰიპოთერმია
მოძრაობის შეზღუდვა
უნებელი მოძრაობები
სახსრების შეშუპება
წელის ტკივილი

ქირურგიული პროცედურების შემდგომი პრობლემები და გართულებები
ორსულობის დროს აღმოცენებული დარღვევები
შარდვასთან დაკავშირებული პრობლემები
ტკივილი კისრის მიდამოში
ფიზიკური სიმპტომები ორგანული დაავადების გარეშე
სისხლდენა სწორი ნაწლავიდან
მეტეწელების გაძნელება
ყლაპვასთან დაკავშირებული პრობლემები
სინკოპე და პრესინკოპე
წონასწორობის დაკარგვა/დისბალანსი
მხედველობის დარღვევა (დიპლოპია, მხედველობის ველის დეფექტები, დაქვეითებული სიმახვილე)

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და მოდულის შეფასების მეთოდები.

პროცედურებისა და მანიპულაციების შესრულება უნდა მოხდეს სათანადო უნარ-ჩვევების მქონე ექიმ სპეციალისტთან ერთად

შესასრულებელი პროცედურები და მანიპულაციები	
ავადმყოფის დამოუკიდებელი გასინჯვა და დიაგნოზის დასმა	
ავადმყოფობის ისტორიის დამოუკიდებელი დაწერა	
პერიფერიული ვენის პუნქცია და ვენის კათეტერიზაცია;	
სარუანიმაციო დონისძიებების ჩატარება: ფილტვის ხელოვნური ვენტილაცია, გულის არაპირდაპირი მასაჟი, გულის ელექტრული სტიმულაცია, ელექტრული დეფიბრილაცია, კარდიოვერსია, ტრაქეის ინტუბაცია;	
ტრანსფუზიული თერაპიის ჩვენებების განსაზღვრა და ტექნიკა;	
ცხვირის წინა და უკანა ტამპონადა სისხლდენის დროს;	
პირველადი სასწრაფო დახმარება თვალის ტრავმის, ჭრილობების, დამწვრობის დროს;	
ცენტრალური ვენის კათეტერიზაცია;	
თორაკოცენტეზი, პლევრის პუნქცია	
პარაცენტეზი	
სისხლის აღება არტერიული მიდგომით და არტერიული აირების ანალიზი;	
ელექტროკარდიოგრაფია (ელექტროკარდიოგრაფიის გადაღება და ინტერპრეტაცია);	
ნაზოგასტრალური ზონდის ჩაყენება	
სისხლდენის შეჩერების დროებითი მეთოდები;	
მოტეხილობების დროებითი იმობილიზაცია;	
შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია;	
მორიგეობა	

შეფასების სისტემა	მოდულზე პასუხისმგებელი პირის ხელმოწერა
კარგი	
დამაკმაყოფილებელი	
არადამაკმაყოფილებელი	
სფერო, რომელიც საჭიროებს დახვეწას	
კომენტარი	

ლიტერატურის ნუსხა:

- ა. Harrison – “Internal Diseases”
- ბ. Merck Manuel
- გ. Judith Tintinali., Emergency Medicine Textbook. 2009

ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკის თეორიული საფუძვლები. დიაგნოსტიკის მეთოდები და თავისებურებანი: ვერიფიკაცია (ციტოლოგია, პათომორფოლოგია, იმუნოჰისტოქიმია), გამოსახულებითი დიაგნოსტიკა (X-Ray, Ultrasound, CT, MRI, PET), ონკომარკერები. ავთვისებიან სიმსივნეთა კლინიკური კლასიფიკაცია და კლინიკური ჯგუფები.

1. მოდულის ხანგრძლივობა 4 თვე

2. მოდულის მიზანი რეზიდენტმა ან მაძიებელმა ათვისოს ავთვისებიან სიმსივნეთა გამოსახვითი, ენდოსკოპიური, მორფოლოგიური გამოკვლევის და ინტერვენციული რადიოლოგიის პრინციპები, ავთვისებიან სიმსივნეთა კლინიკური კლასიფიკაცია და კლინიკური ჯგუფები. **მოდულის ამოცანები:** მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს, მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება და შეისწავლოს ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკის თეორიული საფუძვლები, კერძოდ:

2.1. ავთვისებიანი სიმსივნეების ვერიფიკაციის გზები, მათი მნიშვნელობა მკურნალობის ტაქტიკისა და დაავადების პროგნოსის თვალსაზრისით:

- ციტოლოგია, პათომორფოლოგია, იმუნოჰისტოქიმია
- ავთვისებიან სიმსივნეთა ჰისტომორფოლოგიური კლასიფიკაცია
- ჰისტოლოგიური და ციტოლოგიური მასალის აღება და მომზადება
- ჰისტოლოგიური და ციტოლოგიური პრეპარატების მიკროსკოპული ინტერპრეტაცია
- იმუნოჰისტოქიმია

2.2. რენტგენოლოგიური, ულტრასონოგრაფიული, CT, MRI, PET გამოსახვის მეთოდების გამოყენება ავთვისებიანი სიმსივნეების დიაგნოსტიკაში და მკურნალობის შემდგომ მონიტორინგში:

- თავის, კისრისა და ცენტრალური ნერვული სისტემის ნეოპლაზმების გამოსახვის მეთოდები, გულმკერდის ღრუს სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები
- მუცლის ღრუს ორგანოთა სიმსივნეების გამოსახვის მეთოდები,
- ძვლებისა და რბილი ქსოვილების სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები,
- ძუძუს გამოსახვის მეთოდები
- გამოსახვის მეთოდების გამოყენება უცნობი პირველადი კერის დასადგენად, კლინიკურად გამოვლენილი მეტასტაზების დროს

2.3. ავთვისებიანი სიმსივნეების დიაგნოსტიკის ენდოსკოპიური მეთოდები:

- გასტროინტესტინული ენდოსკოპია, ცისტოსკოპია,
- ტრაქეობრონქოსკოპია, რინოლარინგოსკოპია,
- ლაპაროსკოპია, პლევროსკოპია, ენდოსკოპიის სხვა მეთოდები,
- ბიოფსიის სახეები, მასალის აღება ციტოლოგიური და ჰისტოლოგიური კვლევისათვის.

2.4. დიაგნოსტიკის ლაბორატორული მეთოდები და ონკომარკერები, მათი მნიშვნელობა ონკოპათოლოგიის დიაგნოსტიკაში და დაავადების მართვის პროცესში.

2.5. ავთვისებიან სიმსივნეთა კლინიკური კლასიფიკაცია და კლინიკური ჯგუფები.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მოცემულია ქვევით.

4. შესრულებული სამუშაოს მოცულობა და შინაარსი მოცემულია ცხრილში

თეორიული კურსი	პროფესიული უნარჩვენებები (რაოდენობის მითითებით)	დავალება
გამოსახვის მეთოდები. თავის, კისრისა და ცენტრალური ნერვული სისტემის ნეოპლაზმების გამო-სახვის მეთოდები	პაციენტების რენტგენო-გრამების და CT/MRI განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
გულმკერდის ღრუს სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები	პაციენტების რენტგენო-გრამების და CT/MRI განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
მუცლის ღრუს ორგანოთა სიმსივნეების	რენტგენო-გრამების, უსგ-ს და	პრეზენტაციების

გამოსახვის მეთოდები	CT/MRI განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	ანალიზი და ტესტირება
ძვლებისა და რბილი ქსოვიკლების სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები	პაციენტების რენტგენოგრაფიის, უსგ-ს და CT/MRI განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ძუძუს გამოკვლევის მეთოდები	რენტგენოგრაფიის უსგ-ს, და CT/MRI განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
გამოსახვის მეთოდები კიბოს მეტასტაზების მქონე პაციენტებში უცნობი პირველადი კერის დროს.	რენტგენოგრაფიის, უსგ-ს, CT/MRI და PET/CT გამოსახულებების განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ინტერვენციული რადიოლოგიის მეთოდები ონკოლოგიაში	ექო და CT/MRI დამიზნებითი ბიოფსიები, სტენტებისა და კატეტერების გამოყენება მწვავე და ქრონიკული სიმპტომების შემცირებისათვის ონკოპაციენტებში (10)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ულტრაბგერითი გამოკვლევა კიბოს დიაგნოსტიკაში	ეხოგრაფიის განხილვა და ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
რადიონუკლიდური გამოკვლევები კიბოს დიაგნოსტიკაში	რადიონუკლიდურ გამოკვლევებზე დასწრება (I-131, ტექნეციუმი და PET/CT კვლევა), დასკვნების ინტერპრეტაცია (30)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება
ენდოსკოპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა დიაგნოსტიკაში	ენდოსკოპიურ კვლევებზე დასწრება, მონაცემთა განხილვა, ინტერპრეტაცია (50)	პრეზენტაციების ანალიზი და ტესტირება

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

- ავთვისებიან სიმსივნეთა ვერიფიკაციის, ენდოსკოპური, კვლევების თეორიული საფუძვლები და მათი მნიშვნელობა ონკოლოგიურ დაავადებათა დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის პროცესში
- ციტოლოგიური, პათომორფოლოგიური კვლევების საფუძველზე ონკოლოგიურ დაავადებათა მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პრინციპები
- თავის, კისრისა და ცენტრალური ნერვული სისტემის სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები
- გულმკერდის ღრუს სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები
- მუცლის ღრუს ორგანოთა სიმსივნეების გამოსახვის მეთოდები
- ძვლებისა და რბილი ქსოვიკლების სიმსივნეთა გამოსახვის მეთოდები
- ძუძუს გამოკვლევის მეთოდები
- გამოსახვის მეთოდები კიბოს მეტასტაზების მქონე პაციენტებში უცნობი პირველადი კერის დროს.
- ულტრაბგერითი გამოკვლევის როლი კიბოს დიაგნოსტიკაში.
- ენდოსკოპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა დიაგნოსტიკაში.
- დიაგნოსტიკის ლაბორატორული მეთოდები და ონკომარკერები, მათი მნიშვნელობა ონკოპათოლოგიის დიაგნოსტიკაში და დაავადების მართვის პროცესში
- ავთვისებიან სიმსივნეთა კლინიკური კლასიფიკაცია და კლინიკური ჯგუფები

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 1.5.

ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობის მეთოდები და ავადმყოფთა მართვის თავისებურებანი. მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პრინციპები (TNM სტადიის, ვერიფიკაციის, ავადმყოფის ზოგადი მდგომარეობის, ასაკისა და ინდივიდუალური მიდგომის გათვალისწინებით).

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 2 თვე

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ავთვისებიან სიმსივნეთა ქირურგიული, თერაპიული (მედიკამენტური), რადიაციული (სხივური), კომბინირებული და კომპლექსური მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პრინციპები. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ონკოლოგიურ დაავადებათა კლასიფიკაცია და დიაგნოზის ფორმულირება ონკოლოგიაში
- მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის განმსაზღვრელი კრიტერიუმები (TNM (და სხვა კლასიფიკაციები) სტადია, ვერიფიკაცია, ავადმყოფის ასაკი, ზოგადი მდგომარეობა)
- მკურნალობის ტაქტიკის განსზღვრა: მტკიცებულებებზე დაფუძნებული გაიდლაინები/პროტოკოლები და ინდივიდუალური მიდგომა
- მულტიდისციპლინური მიდგომა მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პროცესში
- მკურნალობაზე პასუხის მონიტორინგი
- რემისიის პერიოდის შეფასება
- ონკოლოგიური ოპერაციების პრინციპები და სახეები
- ქიმიოთერაპიის ზოგადი პრინციპები
- იმუნო- და ჰორმონოთერაპიის ზოგადი პრინციპები
- ავთვისებიან სიმსივნეთა სხივური თერაპიის ძირითადი პრინციპები და მეთოდები
- პალიატიური მკურნალობის პრინციპები

3. ლიტერატურის ნუსხა – მოცემულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა, ასათვისებელი მასალა და შინაარსი:

სიმსივნეების მკურნალობის საერთო პრინციპებიდან გამომდინარე, ექიმი ონკოლოგიის ამოცანაა მათი დროული და ადეკვატური მკურნალობის უზრუნველყოფა. დაავადებები, რომელთა მკურნალობაც შედის ონკოლოგიის კომპეტენციაში, პირობითად შეიძლება დაიყოს 4 ჯგუფად:

- ობლიგატური კიბოსწინა დაავადებები;
- კუთილთვისებიანი სიმსივნეები;
- ავთვისებიანი სიმსივნეების კურაბელური ფორმები, რომლებზედაც შესაძლებელია რადიკალური ზემოქმედება;
- ავთვისებიანი სიმსივნეების შორსწასული ფორმები, რომლებიც ექვემდებარებიან პალიატიურ და სიმპტომურ მკურნალობას.

მკურნალობის მეთოდის არჩევისას მრავალი ფაქტორი უნდა იყოს გათვალისწინებული, რომლებსაც შეუძლიათ გავლენა მოახდინონ დაავადების მიმდინარეობასა და პროგნოზზე. რეზიდენტს უნდა შეეძლოს მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევა დაავადების მორფოლოგიური ფორმის, გავრცელების, სტადიის, პაციენტის ასაკისა და სომატური სტატუსის გათვალისწინებით. რეზიდენტმა უნდა იცოდეს მტკიცებულებებზე დაფუძნებული გაიდლაინების/პროტოკოლების გამოყენება და, ამავდროულად, ინდივიდუალური მიდგომის მნიშვნელობა კლინიკურ პრაქტიკაში. რეზიდენტმა კარგად უნდა გააცნობიეროს მულტიდისციპლინური მიდგომის საჭიროება მკურნალობის ტაქტიკის შერჩევის პროცესში.

- რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა აითვისოს აბლასტიკა და ანტიბლასტიკა. რადიკალური, კომბინირებული, გაფართოებული და გაფართოებულ-კომბინირებული ოპერაციების პრინციპები, პალიატიური ოპერაციების, დიაგნოსტიკური ოპერაციების პრინციპები.
 - ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა ძირითადი ჯგუფები. ონკოლო-გიაში გამოყენებული პრეპარატები. ქიმიოპრეპარატების ეფექტურობა სხვადასხვა ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობაში. სისტემური და რეგიონული ქიმიოთერაპია. ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა გვერდითი მოვლენები და შესაძლო გართულებანი, მათი პროფილაქტიკა და მკურნალობა. ქიმიოთერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომპლექსურ მკურნალობაში. ავთვისებიან სიმსივნეთა შორსწასულ ფორმათა, რეციდივების და მეტასტაზების ქიმიოთერაპია.
 - ბიოლოგიური პასუხის მოდიფიკატორები მათი ტიპები და მოქმედების მექანიზმები. ინტერფერონები, მადიფერენცირებელი ფაქტორები, ციტოტოქსიური ბიოლოგიური მოქმედების ნივთიერებები, მონოკლონური ანტისხე-ულები, ბისპეციფიური ანტისხეულები. ონკოლოგიაში მათი გამოყენების ჩვენებები და უკუჩვენებანი.
 - ჰორმონალამოკიდებული სიმსივნეები, ჰორმონების თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. საკვერცხის, სათესლის, თირკმელზედა ჯირკვლის და ჰიპო-ფიზის ფუნქციათა ქირურგიული და სხივური გამოთიშვის თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. ორგანიზმის ჰორმონული ბალანსის განსაზღვრის მეთოდები და მისი მნიშვნელობა ჰორმონოთერაპიის მეთოდის არჩევაში.
- სხვადასხვა ჰისტოლოგიური სტრუქტურის მქონე სიმსივნეებისათვის სხივური თერაპიის პრინციპები. სხივური თერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომბინირებულ მკურნალობაში. დასხივების მეთოდების თავისებურებანი. რადიკალური და პალიატიური სხივური თერაპია. ოპერაციის წინა და ოპერაციის შემდგომი სხივური თერაპია. გარეგანი, შიგნითა, დრუსშიდა და ქსოვილებშიდა დასხივება. გარეგანი დასხივების სახეები – სტატიკური და მოძრავი. დასხივების მეთოდის არჩევა სიმსივნის ლოკალიზაციის, ზომის და გამოსხივების ენერჯის მიხედვით. შერწყმული სხივური თერაპია. მაიონიზებული გამოსხივების ბიოლოგიური მოქმედების საფუძვლები
- ბიოლოგიური ეფექტის დამოკიდებულება რადიაციის დოზაზე, გამოსხივების სახესა და ენერჯიაზე, დოზის ძალაზე, დასხივებული ქსოვილების მოცულობაზე და დასხივებულ ორგანოებსა და ქსოვილებში ენერჯის შთანთქმაზე. რეაქციის სახეები. კანისა და ლორწოვანი გარსების დაზიანება სხივური თერაპიის დროს. საერთო სხივური რეაქციები. ადგილობრვი და ზოგადი სხივური რეაქციების პროფილაქტიკა. სხივური დაზიანების მკურნალობა. ნორმალური და დაზიანებული ქსოვილების რადიო მგრძობელობა, სიმსივნეთა რადიომგრძობელობა. რადიომგრძობელობის თერაპიული ინტერვალი. წყვეტილი და წყვეტილგავრცობილი დასხივება. მათი გავლენა რადიომგრძობელობის ინტერვალის სიდიდეზე. რადიომგრძ-ნობელობის ინტერვალის გაზრდის შესაძლებლობანი.
- სხივური თერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებანი ონკოლოგიაში. ადგილობრივი და ზოგადი უკუჩვენებები.

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეძლოს: ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობაში ქირურგიული ოპერაციების, ქიმიოთერაპიული, ჰორმონული პრეპარატების, იმუნომოდიფიკატორების და სხივური თერაპიის გამოყენების პრინციპები. მედიკამენტური თერაპიის და სხივური თერაპიის გვერდითი მოვლენების და გართულებათა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია. მკურნალობის ეფექტურობის განსაზღვრა. უნდა შეეძლოს გადაწყვეტილების მიღება ნეოადიუვანტური მკურნალობის და პრე - ან პოსტოპერაციული ქიმიოთერაპიის ან იმუნოთერაპიის და რადიაციული და ქიმიოთერაპიის ერთდროული ან მორიგეობით ჩატარების შესახებ.

მოდულის შეფასების მეთოდები.
 ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

პროფესიული მზადების II წლის მოდულები

ონკოლოგიური ავადმყოფების ამბულატორიული მომსახურება.

1. მოდულის ხანგრძლივობა 1 თვე

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ავთვისებიან სიმსივნეზე საექვო პაციენტების ამბულატორიული გამოკვლევის და დიაგნოზის დაზუსტების პრინციპები. პირველადი ონკოლოგიური პაციენტის მკურნალობის ტაქტიკის გადაწყვეტა. მეორადი ონკოლოგიური პაციენტების პერიოდული საკონტროლო გამოკვლევა და პროფილაქტიკური და ადიუვანტური მკურნალობის პრინციპები. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ავთვისებიან სიმსივნეზე საექვო პაციენტების ჩივილები, სიმპტომები და ნიშნები სისტემების, ორგანოების და ლოკალიზაციის მიხედვით.
- სადიაგნოსტიკო და დამაზუსტებელი გამოკვლევები (რენტგენო-ლოგიური, ულტრაბერითი, კტ, მრგ, ენდსკოპიური), ციტოლოგიური და ჰისტოლოგიური კვლევისათვის მასალის აღების ხერხები და მეთოდები.
- ავთვისებიანი სიმსივნის დადგენილი დიაგნოზის და სტადიის მიხედვით მკურნალობის ტაქტიკის გადაწყვეტის პრინციპები.
- საკონტროლო გამოკვლევების ვადები და პერიოდულობა სიმსივნის სტადიის და მკურნალობის ხასიათის მიხედვით.
- სიმსივნის რეციდივის და მეტასტაზების განვითარების დროული დიაგნოსტიკის პრინციპები.
- პროფილაქტიკური და ადიუვანტური მკურნალობის პრინციპები.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა, ასათვისებელი მასალის შინაარსი:

რეზიდენტი ან მაძიებელი 1 თვის განმავლობაში მუშაობს პოლიკლინიკის ყველა კაბინეტში ლოკალური ხელმძღვანელის და კაბინეტის ექიმის მეთვალ-ყურებით (ეხმარება კაბინეტის ექიმს მუშაობაში). მონაწილეობას იღებს ამბულატორიული ავადმყოფის მართვაში მომართვიდან და ამბულატორიული ბარათის გახსნიდან დაწყებული პაციენტის სტაციონარში მოთავსებით და/ან საცხოვრებელი ადგილის მიხედვით ამონაწერის (ფორმა №IV-100/ა) გაცემით (ან გაგზავნით) დამთავრებულ.

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

ავთვისებიან სიმსივნეზე საექვო პაციენტების ამბულატორიული გამოკვლევის და დიაგნოზის დაზუსტების პრინციპები. პირველადი ონკოლოგიური პაციენტის მკურნალობის ტაქტიკის გადაწყვეტა. მეორადი ონკოლოგიური პაციენტების პერიოდული საკონტროლო გამოკვლევა და პროფილაქტიკური და ადიუვანტური მკურნალობის დანიშვნის პრინციპები.

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 2.2.

ავთვისებიან სიმსივნეთა მედიკამენტური მკურნალობის (ქიმიოთერაპია, იმუნოთერაპია, ჰორმონოთერაპია) პრინციპები, ჩვენება, უკუჩვენება. ბართულეზები, მათი პრევენცია და მკურნალობა.

1. მოდულის ხანგრძლივობა 4 თვე

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტი ან მაძიებელი დახელოვნდეს ავთვისებიან ასიმსივნეთა მედიკამენტურ მკურნალობაში. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

ა. ქიმიო, იმუნო და ტარგეტული თერაპიის თანამედროვე მეთოდები

ქიმიოთერაპიის ზოგადი პრინციპები. ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა ძირითადი ჯგუფები. ონკოლოგიაში გამოყენებული პრეპარატები. ქიმიოპრეპარატების ეფექტურობა სხვადასხვა ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობაში. სისტემური და რეგონული ქიმიოთერაპია. ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა გვერდითი მოვლენები და შესაძლო გართულებანი, მათი

პრიფილაქტიკა და მკურნალობა. ქიმიოთერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომპლექსურ მკურნალობაში. ავთვისებიან სიმსივნეთა შორსწასულ ფორმათა, რეციდივების და მეტასტაზების ქიმიოთერაპია. ბიოლოგიური პასუხის მოდიფიკატორები მათი ტიპები და მოქმედების მექანიზმები. ინტერფერონები, მაღიფერენცირებელი ფაქტორები, ციტოტოქსიური ბიოლოგიური მოქმედების ნივთიერებები, მონოკლონური ანტისხეულები, ბისპეციფიური ანტისხეულები, ტარგეტული პრეპარატების ჯგუფები. ონკოლოგიაში მათი გამოყენების ჩვენება და უკუჩვენება.

ბ. ავთვისებიან სიმსივნეთა ჰორმონოთერაპია

ჰორმონოდამოკიდებული სიმსივნეები, ჰორმონოთერაპიის ზოგადი პრინციპები. ჰორმონების თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. საკვერცხის, სათესლის, თირკმელზედა ჯირკვლის და პიპოფიზის ფუნქციათა ქირურგიული და სხივური გამოთიშვის თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. ორგანიზმის ჰორმონული ბალანსის განსაზღვრის მეთოდები და მისი მნიშვნელობა ჰორმონოთერაპიის მეთოდის არჩევაში. ჰორმონოთერაპიის ადგილი და როლი სარძევე ჯირკვლის და წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს, სისხლბადი ორგანოების და ლიმფური სისტემის ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობაში. სარძევე ჯირკვლის და წინამდებარე ჯირკვლის კიბოს დროს კომპლექსური სქემები ჰორმონოთერაპიის გამოყენებით. სარძევე ჯირკვლის და წინამდებარე ჯირკვლის შორსწასულ ფორმათა, რეციდივებისა და მეტასტაზების ჰორმონოთერაპია.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტი ან მაძიებელმა 6 თვის განმავლობაში მინიმუმ 60 ავადმყოფს (სხვადასხვა სოლიდური სიმსივნეებით) უნდა ჩაუტაროს კურაცია. კლინიკური ხელმძღვანელის მეთვალყურეობით შესასრულოს ყველა მანიპულაცია, რაც საჭირო იქნება თითოეულ კონკრეტულ შემთხვევაში (გადიდებული ლიმფური კვანძის პუნქციური ბიოფსია, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ლავიწქვეშა ვენის კათეტერიზაცია, ქიმიოთერაპიული პრეპარატების ტრანსფუზია, პროტექტორების დანიშვნა, გართულებების პრევენცია და საჭიროების შემთხვევაში მკურნალობა).

მოდულის შეფასების კრიტერიუმები. მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა/სპეციალისტმა მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობაში ქიმიოთერაპიული, ჰორმონული პრეპარატების და იმუნომოდიფიკატორების პრაქტიკული გამოყენება. სხვადასხვა ავთვისებიანი სიმსივნეების დროს ამ პრეპარატების გამოყენების რეჟიმების, სქემების და მეთოდების შერჩევა. მედიკამენტური თერაპიის გვერდითი მოვლენების და გართულებათა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია. ონკოლოგის მოვალეობაა ონკოლოგიურ პაციენტებზე ზედამხედველობა და მათი მეთვალყურეობა, რათა დროულად იქნას დადგენილი რეციდივის და მეტასტაზების განვითარება დამატებითი მკურნალობის ჩასატარებლად. ონკოლოგს ქირურგთან (ქირურგ-ონკოლოგთან) და რადიოლოგთან (რადიაციულ ონკოლოგთან) ერთად ან დამოუკიდებლად უნდა შეეძლოს გადაწყვეტილების მიღება ნეოადიუვანტური მკურნალობის და პრე ან პოსტოპერაციული ქიმიოთერაპიის ან იმუნოთერაპიის და რადიაციული და ქიმიოთერაპიის ერთდროული ან მორიგეობით ჩატარების შესახებ.

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ხეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 2.3.

ავთვისებიანი სიმსივნეების სხივური თერაპიის პრინციპები და მეთოდები. სხივური თერაპიის ბართშლებები.

1. მოდულის ხანგრძლივობა 2 თვე

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტი ან მაძიებელი დახელოვნდეს ავთვისებიან სიმსივნეთა რადიაციულ მკურნალობაში. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

ა. სხივური თერაპიის ფიზიკური საფუძვლები: ნივთიერების აგებულება, ბუნებრივი და ხელოვნური რადიოაქტიურობა. რადიაქტიური დაშლის კანონი. მაიონიზებელი რადიაციის სახეები. მათი დახასიათება და თვისებები. მაიონიზებელი სხივების ურთიერ-თქმედება ნივთიერებასთან. დოზიმეტრიის ფიზიკური საფუძვლები. დამუხტული ნაწილაკების და კვანტების რეგისტრაცია. გამოსხივების სხვადასხვა სახეების შედარებითი ბიოლოგიური ეფექტურობა. ექსპოზიციური დოზა, შთანთქმული დოზა, ინტეგრალური შთანთქმული დოზა. მაღალი ენერგიების (კვანტური და კორპუსკულური) განაწილების თავისებურებანი. დოზის გრადიენტი, რადიოაქტივობის ერთეულები.

დოზიმეტრიის ძირითადი სახეები. გამოსხივების ზედაპირული და სიღრმივი დოზა. სიღრმივი დოზების ცხრილი. იზოდოზური მრუდები და მათი გამოყენება.

ბ. მედიცინაში გამოყენებული მაიონიზებული გამოსხივების წყაროები: რენტგენო-თერაპიული აპარატები, თანამედროვე გამადანადგარები, ბეტატრონები და ხაზოვანი ამანქარებლები, რადიოაქტიური იზოტოპები, როგორც გამოსხივების წყაროები (კობალტის, ცეზიუმის, ოქროს, იოდის, ფოსფორის ტალიუმის, პრომედიუმის, რადიუმის, მეზოთორიუმის და სხვა რადიოაქტიური პრეპარატები). მათი ფიზიკური დახასიათება.

გ. ავთვისებიან სიმსივნეთა სხივური თერაპიის ძირითადი პრინციპები და მეთოდები: სხვადასხვა პისტოლოგიური სტრუქტურის მქონე სიმსივნეებისათვის სხივური თერაპიის ოპტიმალური დოზები და მეთოდების თავისებურებანი. ოპერაციის წინა და ოპერაციის შემდგომი სხივური თერაპია. გარეგანი, შიგნითა, ღრუსშიდა და ქსოვილებშიდა დასხივება. გარეგანი დასხივების სახეები – სტატიკური და მოძრავი. დასხივების მეთოდის არჩევა სიმსივნის ლოკალიზაციის, ზომის და გამოსხივების ენერჯის მიხედვით. შერწყმული სხივური თერაპია ღრუსშიდა კიურითერაპიის, ქსოვილშიდა გამა და ბეტათერაპიის ტექნიკური ხერხები.

დ. მაიონიზებული გამოსხივების ბიოლოგიური მოქმედების საფუძვლები: ბიოლო-გიური ეფექტის დამოკიდებულება რადიაციის დოზაზე, გამოსხივების სახესა და ენერჯიაზე, დოზის ძალაზე, დასხივებული ქსოვილების მოცულობაზე და დასხივებულ ორგანოებსა და ქსოვილებში ენერჯის შთანთქმაზე. რეაქციის სახეები. კანისა და ლორწოვანი გარსების დაზიანება სხივური თერაპიის დროს. საერთო სხივური რეაქციები. ადგილობრივი და ზოგადი სხივური რეაქციების პროფილაქტიკა. სხივური დაზიანების მკურნალობა. ნორმალური და დაზიანებული ქსოვილების რადიომგრძობელობა, სიმსივნეთა რადიომგრძობელობა. რადიომგრ-ძნობელობის თერაპიული ინტერვალი. წვეტილი და წვეტილგავრცობილი დასხივება. მათი გავლენა რადიომგრძობელობის ინტერვალის სიდიდეზე. რადიომგრ-ძნობელობის ინტერვალის გაზრდის შესაძლებლობანი.

ე. სხივური თერაპიის ჩვენება და უკუჩვენებანი ონკოლოგიაში: ადგილობრივი და ზოგადი უკუჩვენებები. სხივური თერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომბინირებულ მკურნალობაში.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა ერთი თვის განმავლობაში უნდა მიიღოს მონაწილეობა მინიმუმ 10 ავადმყოფის სხივური თერაპიის დაგეგმარებაში სხვადასხვა ლოკალიზაციის დროს. თეორიულად აითვისოს და პრაქტიკულად განახორციელოს (ექიმ სხივურ თერაპევტთან ერთად) სხივური თერაპია (მინიმუმ 2 ავადმყოფზე თითოეული მეთოდით) დახურული იზოტოპით, ღია იზოტოპით, ტელეგამათერაპიული აპარატით. აითვისოს მაიონიზებული რადიაციის დოზიმეტრიის პრინციპები, სხივური დაზიანების დიაგნოსტიკის პრინციპები, სხივური თერაპიის ჩვენებები და უკუჩვენებები.

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

- ა. დახურული იზოტოპების გამოყენების პრინციპები
- ბ. ღია იზოტოპების გამოყენების პრინციპები.
- გ. დისტანციური სხივური თერაპიის პრინციპები.
- დ. მაიონიზებული გამოსხივების დოზიმეტრიის პრინციპები.
- ე. სხივური რეაქციების და დაზიანების დიაგნოსტიკის პრინციპები.
სხვადასხვა ორგანოებსა და ქსოვილებზე სხივური თერაპიის პათოლოგიური რეაქციების გამოვლენა, უშუალო (უახლოესი) და მოგვიანებით რეაქციების და დაზიანების გარჩევა. სხივური დაზიანების თავიდან აცილება და მკურნალობა.
- ვ. სხივური თერაპიის ჩვენებების და უკუჩვენებების განსაზღვრა.

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 2.4.

ჰემატოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების (ხოჯკინის დაავადება და ავთვისებიანი ლიმფომა) ეტიოპათოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

- 1. მოდულის ხანგრძლივობა 2 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ჰემატოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების (ხოჯკინის დაავადება და ავთვისებიანი ლიმფომა) ეპიდემიოლოგია, დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის მეთოდები; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქთერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ლიმფომაზე საეჭვო პაციენტების გამოკვლევა
- ხოჯკინის დაავადების ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია, პათოლოგია და კლინიკა.
- დაზიანების ადგილები და გავრცელების გზები.
- ხოჯკინის დაავადების სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები.
- ხოჯკინის დაავადების მკურნალობა სტადიების მიხედვით. რადიაციული მკურნალობა; ქიმიოთერაპია;
- არახოჯკინის ლიმფომის ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია, პათოლოგია და კლინიკური მიმდინარეობა.
- არახოჯკინის ლიმფომების თანამედროვე კლასიფიკაცია.
- არახოჯკინის ლიმფომების სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები.
- არახოჯკინის ლიმფომების მკურნალობა სტადიების მიხედვით. რადიაციული მკურნალობა. ქიმიოთერაპია.
- ლიმფომებთან დაკავშირებული სინდრომები.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა ერთი თვის განმავლობაში მინიმუმ 20 ლიმფომიან ავადმყოფს უნდა ჩაუტაროს კურაცია. კლინიკური ხელმძღვანელის მეთვალყურეობით შეასრულოს ყველა მანიპულაცია, რაც საჭირო იქნება თითოეულ კონკრეტულ შემთხვევაში (გადიდებული ლიმფური კვანძის პუნქციური ბიოფსია, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ლავიწქვეშა ვენის კათეტერიზაცია, ქიმიოთერაპიული პრეპარატების ტრანსფუზია, პროტექტორების დანიშვნა, გართულებების პრევენცია და საჭიროების შემთხვევაში მკურნალობა).

შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა).

შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (მინიმუმ 10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეძლოს ჰემატოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების (ხოჯკინის დაავადება და ავთვისებიანი ლიმფომა) ეპიდემიოლოგია, დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები. შეძლოს პაციენტის გასინჯვა, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, აღნიშნულ ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობაში ქიმიოთერაპიული, ჰორმონული პრეპარატების და იმუნომოდულირების პრაქტიკული გამოყენება. ამ პრეპარატების გამოყენების რეჟიმების, სქემების და მეთოდების შერჩევა. მედიკამენტური თერაპიის გვერდითი მოვლენების და გართულებათა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია. რადიოლოგ ონკოლოგთან ერთად კომპლექსური (მედიკამენტური და სხივური) თერაპიის დაგეგმვა და ჩატარება. აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება

მოდული 2.5.

იგუნო და მიელოპროლიფერაციული დაავადებების, მწვავე და ძრონიკული ლეიკემიის ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა 2 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს იგუნო და მიელოპროლიფერაციული დაავადებების და მწვავე და ძრონიკული ლეიკემიების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა. აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები;

ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- **იმუნოპროლიფერაციული დაავადებების (იპდ) კლასიფიკაცია.**
- **იპდ** –ს ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია, პათოლოგია და კლინიკური მიმდინარეობა.
- **იპდ** –ს დიაგნოზი, სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები.
- **იპდ-ს მართვა:** სხივური თერაპია, ქიმიოთერაპიული რეჟიმები. **მიელოპროლიფერაციული დაავადებების** ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია, პათოლოგია და კლინიკური მიმდინარეობა.
- მიელოპროლიფერაციული დაავადებების დიფერენციული დიაგნოზი.
- მიელოპროლიფერაციული დაავადებების (პოლიციტემია ვერა, მიელოფიბროზი მიელოიდური მეტაპლაზიით და ესენციური თერომბოციტოპენია) კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.
- **ქრონიკული ლეიკემიების** ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია და პათოლოგია.
- ქრონიკული ლეიკემიების კლინიკა, დიაგნოსტიკა, დიფერენციული დიაგნოზი, სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები.
- ქრონიკული ლეიკემიების მკურნალობა.
- **მწვავე ლეიკემიის** ეპიდემიოლოგია, ეთიოლოგია და პათოლოგია
- მწვავე ლეიკემიის კლინიკა, დიაგნოსტიკა, დიფერენციული დიაგნოზი
- მწვავე ლეიკემიის სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები.
- მწვავე ლეიკემიის მკურნალობა.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა მოდულის განმავლობაში მინიმუმ 20 ავადმყოფს (5 იპდ, 5 მიელოპროლიფერაციული დაავადება, 5 მწვავე ლეიკემია და 5 ქრონიკული ლეიკემია) უნდა ჩაუტაროს კურაცია. კლინიკური ხელმძღვანელის მეთვალყურეობით შეასრულოს ყველა მანიპულაცია, რაც საჭირო იქნება თითოეულ კონკრეტულ შემთხვევაში (გადიდებული ლიმფური კვანძის პუნქციური ბიოფსია, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია, ლაივსკეპმა ვენის კათეტერიზაცია, ქიმიოთერაპიული პრეპარატების ტრანსფუზია, პროტექტორების დანიშვნა, გართულებების პრევენცია და საჭიროების შემთხვევაში მკურნალობა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რივის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა.

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა/სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:

იმუნო და მიელოპროლიფერაციული დაავადებებისა და მწვავე და ქრონიკული ლეიკემიების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები ჰემატოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების (ხოჯკინის დაავადება და ავთვისებიანი ლიმფომა) ეპიდემიოლოგია, დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები. აღნიშნულ ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობაში ქიმიოთერაპიული, ჰორმონული, ტარგეტული პრეპარატების და იმუნომოდულირების პრაქტიკული გამოყენება. ამ პრეპარატების გამოყენების რეჟიმების, სქემების და მეთოდების შერჩევა. მედიკამენტური თერაპიის გვერდითი მოვლენების და გართულებათა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია. რადიოლოგ ონკოლოგთან ერთად კომპლექსური (მედიკამენტური და სხივური) თერაპიის დაგეგმვა და ჩატარება.

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ხეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

პროფესიული მზადების III წლის მოდულები

მოდული 3.1.

ფილტვის, კლავრის, შუასაყრის და ბულგმარის კედლის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე

2. მოდულის მიზანი: რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს გულმკერდის ღრუს ორგანოთა და შუასაყრის სიმსივნეების პროფილაქტიკა, დიაგნოსტიკა, კლინიკა, მკურნალობის და პალიატიური მზრუნველობის მეთოდები;

აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ა) ფილტვის კიბოს დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობა
- ბ) ავთვისებიანი მეზოთელიომის დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობა
- გ) შუასაყრის სიმსივნეების დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობა (თიმუსის და გულის სიმსივნეები, შუასაყრის იშვიათი სისმისვნეები)
- დ) გულმკერდის ღრუს პირველადი იშვიათი სიმსივნეები
- ე) გულმკერდშიდა მეტასტაზური სიმსივნეები
- ვ) გულმკერდის კედლის სიმსივნეები
- ზ) სხვადასხვა ლოკალიზაციის ათვისებთან სიმსივნეთა გულმკერდისმხრივი გართულებების დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა მოცემულის ცხრილში:

თეორიული კურსი	პროფესიული უნარ-ჩვევები (რაოდენობის მითითებით)	დავალება
ფილტვის კიბოს ეპიდემიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა	პაციენტის ობსერვაცია (50); ფიზიკალური გამოკვლევა (50) (პერიფერიული ლიმფური კვანძების პალპაცია, პერკუსია, აუსკულტაცია); რენტგენოსკოპია და რენტგენოგრამების ინტერპრეტაცია (50); კომპიუტერული ტომოგრამების გარჩევა (50); დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	თეორიულ ბლოკში – რეფერატი ან მოხსენება. პროფესიულ უნარ-ჩვევებში – პაციენტის კურაცია, ისტორიის შევსება, მანიპულაციების წარმოება.
პლევრის მეზოთელიომა. ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა, მკურნალობა.	გადიდებული ლიმფური კვანძის პუნქციური ბიოფსია (50); გულმკერდშიდა სიმსივნის ტრანსთორაკული პუნქცია (50); პლევრის პუნქცია (50); პლევრის ღრუს დრენირება (10); დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	თეორიულ ბლოკში – რეფერატი ან მოხსენება. პროფესიულ უნარ-ჩვევებში – პაციენტის კურაცია, ისტორიის შევსება, მანიპულაციების წარმოება.
ფილტვის სხვა იშვიათი სიმსივნეები. ფილტვების მეტასტაზური სიმსივნეები.	რენტგენოსკოპია და რენტგენო-გრამების ინტერპრეტაცია (50); კომპიუტერული ტომოგრამების და მაგნეტურ რეზონანსული გამოსახვის გარჩევა (50); დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	თეორიულ ბლოკში – რეფერატი . პროფესიულ უნარ-ჩვევებში – პაციენტების კურაცია.
შუასაყრის სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია. თიმომა, შუასაყრის ლიმფომები (ხოჯკინის და	რენტგენოსკოპია და რენტგენო-გრამების ინტერპრეტაცია (50); კომპიუტერული ტომოგრამების და მაგნეტურ რეზონანსული გამოსახვის გარჩევა (50);	თეორიულ ბლოკში – რეფერატი ან მოხსენება. პროფესიულ უნარ-ჩვევებში – პაცი-

არახოჯკინის), ნევრონომა, ტერატოიდული სიმსივნეები.	გულმკერდშიდა სიმსივნის ტრანსტორაკული პუნქციური ბიოფსია (50); დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	ენტის კურაცია, ისტორიის შევსება, მანიპულაციების წარმოება.
---	---	---

გულმკერდის კედლის ავთვისებიანი სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.	პაციენტის ფიზიკური გამოკვლევა (50), რენტგენოსკოპია და რენტგენოგრაფიის ინტერპრეტაცია (50); კომპი-უტერული ტომოგრაფიის და მაგნე-ტურ-რეზონანსული გამოსახვის გარჩევა (50); გულმკერდის კედლის სიმსივნის ტრანსკუტანეული პუნქციური ბიოფსია (50); დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	თეორიულ ბლოკში - რეფერატი ან მოხსენება. პროფესიულ უნარ- ჩვევებში – პაცი ენტის კურაცია, ისტორიის შევსება, მანიპულაციების წარმოება .
პარანეოპლაზიური სინდრომები. ავთვისებიან სიმსივნეთა გულმკერდშიდა გართულებების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და პრევენცია	პაციენტის ფიზიკური გამოკვლევა - (50); რენტგენოსკოპია და რენტგენოგრაფიის ინტერპრეტაცია (50); კომპი-უტერული ტომოგრაფიის და მაგნე-ტურ-რეზონანსული გამოსახვის გარჩევა (50); პლევრის პუნქცია (20). პლევრის დრენირება (10). დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია (30).	თეორიულ ბლოკში – რეფერატი. პროფესიულ უნარ - ჩვევებში – პაციენტის კურაცია, ისტორიის შევსება, მანიპულაციების წარმოება

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეძლოს:

- ფილტვის კიბოს დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები.
- ავთვისებიანი მეზოთელიომის კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.
- შუასაყრის სიმსივნეების (თიმუსის და გულის სიმსივნეები, შუასაყრის იშვიათი სისმისვნეები) კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.
- გულმკერდის კედლის სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.
- გულმკერდის ღრუს პირველადი იშვიათი სიმსივნეების და გულმკერდშიდა მეტასტაზური სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.
- სხვადასხვა ლოკალიზაციის ავთვისებიან სიმსივნეთა გულმკერდისმხრივი გართულებების დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი მანიპულაციების წარმოება:

- დაავადების ანამნეზის შეკრება;
- კლინიკური გასინჯვის ყველა აღიარებული ფიზიკური მეთოდის გამოყენება;
- კლინიკურ-ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული დიაგნოსტიკის თანამედროვე საშუალებების მონაცემთა კვალიფიცირებული ინტერპრეტაცია, დიაგნოსტიკური და სამკურნალო მანიპულაციების (იხ. ჩამონათვალი) ფლობა;
- კვლევის მონაცემების ანალიზი, დასკვნის გამოტანა და განზოგადება;
- ნებისმიერი შინაგანი პათოლოგიის დიაგნოსტიკა და მართვა;
- ეტიოლოგიურად და პათოგენეზურად დასაბუთებული მკურნალობის დანიშვნა.

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 32.

თავისა და კისრის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე

2. მოდულის მიზანი: მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს თავისა და კისრის სიმსივნეთა დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები. აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქთერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

ტუჩის კიბოს, პირის ღრუს კიბოს, ენის კიბოს, პირის ღრუს ფსკერის კიბოს, ლოყის ლორწოვანი გარსის კიბოს, ალვეოლური მორჩის კიბოს, სახის კიბოს. სანერწყვე ჯირკვლის კიბოს, ზედა ყბის კიბოს, ქვედა ყბის კიბოს, ცხვირის ღრუს სიმსივნეების, ცხვირის დანამატი ღრუს სიმსივნეების, ცხვირ-ხახის სიმსივნეების, ხახის სიმსივნეების, ხორხის კიბოს, ფარისებრი ჯირკვლის სიმსივნეების, ფარისებახლო ჯირკვლის სიმსივნეების, კაროტიდული სხეულის სიმსივნეების, კისრის ბრანხიოგენური კიბოს, შუა ყურის კიბოს კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა:

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა ერთი თვის განმავლობაში მინიმუმ 3 ავადმყოფს უნდა ჩაუტაროს შემდეგი მანიპულაციები და ოპერაციები: პირის ღრუს დათვალიერება, ხორხის დათვალიერება სარკეებით, ცხვირის ღრუს დათვალიერება. ნაცხის აღება პირის ღრუდან, ცხვირის ღრუდან და ხორხიდან. პირის ღრუს, ხახის და ხორხის სიმსივნეების პალპაცია. პირის ღრუს, ცხვირის ღრუს, ხახის და ხორხის სიმსივნეების ბიოფსია. დაესწროს მინიმუმ 5 ქირურგიულ ოპერაციას (ტრაქეოტომია, ტრაქეოსტომია, ლარინგექტომია), შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რივის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალბის მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: თავისა და კისრის სიმსივნეთა დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები. **შემდეგი მანიპულაციების და ოპერაციების წარმოება:** პირის ღრუს დათვალიერება, ხორხის დათვალიერება სარკეებით, ცხვირის ღრუს დათვალიერება. ნაცხის აღება პირის ღრუდან, ცხვირის ღრუდან და ხორხიდან. პირის ღრუს, ხახის და ხორხის სიმსივნეების პალპაცია. პირის ღრუს, ცხვირის ღრუს, ხახის და ხორხის სიმსივნეების ბიოფსია. ტრაქეოსტომიული მილის და ტრაქეოსტომიული ხვრელის მოვლა, ფარინგოსტომის მოვლა, აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა.

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 33.

სარძევე ჯირკვლის კიბოს ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 2 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს სარძევე ჯირკვლის სიმსივნეთა კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობის მეთოდები; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქთერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ა) სარძევე ჯირკვლის კიბოს ეპიდემიოლოგია და ეთიოლოგია,
- ბ) ტუძუს კიბოს რისკ-ფაქტორები,

- გ) ძუძუს კიბოს მორფოლოგიური ტიპები,
- დ) სიმსივნის გავრცელების გზები (ლიმფოგენური და ჰემატოგენური მეტასტაზები),
- ე) კლინიკური მიმდინარეობა, ასოცირებული პარანეოპლაზიური სინდრომები,
- ვ) ძუძუს კიბოს დიაგნოსტიკა, სტადიურობის სისტემა და პროგნოზული ფაქტორები,
- ზ) ძუძუს კიბოს პრევენცია და ადრეული დიაგნოსტიკა,
- თ) ძუძუს კიბოს მკურნალობა სტადიების მიხედვით.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა მოდულის განმავლობაში მინიმუმ 10 ავადმყოფს უნდა ჩაუტაროს შემდეგი მანიპულაციები და ოპერაციები: სარძევე ჯირკვლის და რეგიონული ლიმფური კვანძების პალპაცია, ძუძუს სიმსივნის პუნქციური ბიოფსია, ილღის, ლავიწზედა და ლავიწქვეშა ფოსოების გადიდებული ლიმფური კვანძების პუნქციური ბიოფსია. მამოგრამების და ძუძუს ეხოგრამების ინტერპრეტაცია.

დაესწროს მინიმუმ 4 ქირურგიულ ოპერაციას, შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა/სპეციალისტმა მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: სარძევე ჯირკვლის სიმსივნეთა კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი მანიპულაციებისა და ოპერაციების წარმოება: სარძევე ჯირკვლის და რეგიონული ლიმფური კვანძების პალპაცია, ძუძუს სიმსივნის პუნქციური ბიოფსია, ილღის, ლავიწზედა და ლავიწქვეშა ფოსოების გადიდებული ლიმფური კვანძების პუნქციური ბიოფსია. მამოგრამების და ძუძუს ეხოგრამების ინტერპრეტაცია. ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, აღნიშნული ლოკალიზაციის აუთისებრიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.4.

საჭმლის მომნელებელ ორგანოთა და რეტროპერიტონული სივრცის ავთვისებიანი სიმსივნეების ეტიოლოგია, კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს საჭმლის მომნელებელი ტრაქტის ორგანოთა სიმსივნეების დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობის მეთოდები. აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ა) საყლაპავის ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ბ) კუჭის ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- გ) ღვიძლის, სანაღვლე გზების და ნაღვლის ბუშტის ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- დ) ფატერის ღვრილის და პანკრეასის ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ე) წვრილი ნაწლავის, ჭიაყელა ნაწლავის და პერიტონეუმის ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ვ) კოლინჯის და სწორი ნაწლავის სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ზ) რეტროპერიტონული სივრცის სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- თ) პანკრეასის ავთვისებიანი სიმსივნეების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა. რეზიდენტი ან მაძიებელი ერთი თვის განმავლობაში უნდა დაესწროს შემდეგ მანიპულაციებსა და ოპერაციებს: პარაცენტეზი, კუჭის დრენირება (ნაზოგასტრული ზონდით), კუჭის გამორეცხვა. პაციენტის გასინჯვა სწორი ნაწლავიდან, რექტოსკოპია ბიოფსიით. ეხოფაგო-გასტრო-

დუოდენოსკოპია (ენდოსკოპისტან ერთად), კუჭ-ნაწლავის ტრაქტის კონტრასტული რენდგენოლოგიური გამოკვლევა, კომპიუტერული ტომოგრაფია და აღნიშნული კვლევების მონაცემთა ინტერპრეტაცია.

დაესწროს მინიმუმ 4 ქირურგიულ ოპერაციას, შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: საჭმლის მომნელებელი ტრაქტის სიმსივნეთა დიაგნოსტიკა, კლინიკა და მკურნალობის მეთოდები. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი მანიპულაციებისა და ოპერაციების წარმოება: მუცლის პალპაცია, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, პაციენტის გასინჯვა სწორი ნაწლავიდან; აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ხეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.5.

ბინეპოლოგიური ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ქალის რეპროდუქტიული ორგანოების ნეოპლაზმების კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში: ვულვის და საშოს ნეოპლაზმები; საშვილოსნოს ყელის კიბო; საშვილოსნოს ტანის კიბო; ფალოპის მილის ნეოპლაზმები; საკვერცხის კიბო; ორსულთა ტროფობლასტური ნეოპლაზია; გინეკოლოგიური სარკომები.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. **შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.** რეზიდენტმა ან მაძიებელმა მოდულის განმავლობაში უნდა დაესწროს მინიმუმ 10 ავადმყოფის შემდეგ მანიპულაციებს: ქალის გასინჯვა გინეკოლოგიურ მაგიდაზე, საშოს და საშვილოსნოს ყელის დათვალიერება, კოლპოსკოპია, საშვილოსნოს ყელიდან ნაცხის (პაპ) აღება, საშვილოსნოს ყელიდან ბიოფსიის წარმოება, საშვილოსნოს დრუს გამოფხეკა ბიოფსიის მიზნით, უკანა თადის პუნქცია, სისხლდენის შემთხვევაში ტამპონადა. საშვილოსნოს ყელის წყლულის მოწვა (ელექტროდანით). დაესწროს მინიმუმ 4 ქირურგიულ ოპერაციას, შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ). **მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს:** ქალის რეპროდუქტიული ორგანოების ნეოპლაზმების და კიბოს კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი მანიპულაციების წარმოება: პაციენტის გასინჯვა, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ხეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.6.

თირკმელვის, შარდის ბუშტის, სათესლე ჯირკვლის და სასქესო ასოს ავთვისებიანი სიმსივნეების ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს შარდსასქესო ტრაქტის სიმსივნეთა დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის მეთოდები; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქთერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ა) თირკმლისუჯრედოვანი კარცინომა (ე.წ. ჰიპერნეფრომა). კლინიკა, დიაგნო-სტიკა მკურნალობა
- ბ) თირკმლის მენჯის და შარდსაწვეთების ნეოპლაზმების კლინიკა, დიაგნო-სტიკა და მკურნალობა
- გ) შარდის ბუშტის კიბოს კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- დ) წინამდებარე ჯირკვლის ნეოპლაზმების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ე) ასოს კიბოს კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა
- ვ) სათესლე ჯირკვლის ნეოპლაზმების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა მოდულის განმავლობაში უნდა დაესწროს მინიმუმ 5 ავადმყოფის შემდეგ მანიპულაციებსა და ოპერაციებს: თირკმელების ბიმანუალური პალპაცია. წინამდებარე ჯირკვლის პალპაცია სწორი ნაწლავიდან (რექტული გასინჯვა), ცისტოსკოპია (უროლოგთან ერთად). შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია მეტალის და რეზინის კათეტერით, ტროაკარული ეპიცისტოსტომია, ცისტოსკოპია, წინამდებარე ჯირკვლის ბიოფსია. ასოს სიმსივნეიდან ბიოფსიური მასალის აღება ციტოლოგიური და ჰისტოლოგიური კვლევისათვის. შედლოს რენტგენოკონტრასტული, კომპიუტერული ტომოგრაფიის, ექსოკოპიის და ცისტოსკოპიის მონაცემთა ინტერპრეტაცია. დაესწროს მინიმუმ 4 ქირურგიულ ოპერაციას, შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: შარდსასქესო ტრაქტის სიმსივნეთა დიაგნოსტიკა კლინიკა და მკურნალობის პრინციპები; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი ქთერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი მანიპულაციები: თირკმელების ბიმანუალური პალპაცია. წინამდებარე ჯირკვლის პალპაცია სწორი ნაწლავიდან (რექტული გასინჯვა), შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია მეტალის და რეზინის კათეტერით, ასოს სიმსივნეიდან ბიოფსიური მასალის აღება ციტოლოგიური და ჰისტოლოგიური კვლევისათვის.

პაციენტის გასინჯვა, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.7.

კანის, კვლევის და რბილი ძროვილების ავთვისებიანი სიმსივნეების და მელანომის ეპიდემიოლოგია, კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს კანის, რბილი ქსოვილებისა და ძვლების ნეოპლაზმების და ავთვისებიანი მელანომის კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობა; აითვისოს მოცემული ნოზოლოგიის დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები; ძირითადი

ქ/თერაპიული სქემები; პირველი და მეორე ხაზის ქიმიოთერაპია. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

კანის კიბოსწინარე დაავადებები: პიგმენტური ქსეროდერმა, ბოუენის დაავადება, პაპილომატირუსით ინდუცირებული კიბოსწინარე პაპულები, ლეიკოპლაკია, ერითროპლაკია; კერატოზები; აკანტოზის ნივრიკანს; კანის ბაზალურუჯრედოვანი კიბოს კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა; ბაზალურუჯრედოვანი ნევუს (გორლინის) სინდრომი; კანის ბრტყელუჯრედოვანი კიბოს კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა; კანის შემაერთებელი ქსოვილისაგან განვითარებული სიმსივნეების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა; კანის დანამატების სიმსივნეების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

მელანომის კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა, დისპლასტიური ნევუს სინდრომი, თანდაყოლილი ნევუსები;

ოსტეოგენური სარკომებისა, იუნგის სარკომის, ხონდრობლასტომის, რბილი ქსოვილების სარკომების, სისხლძარღვთა და ლიმფური სადინრების ნეოპლაზმების, პერიფერიული ნერვების ნეოპლაზმების კლინიკა, დიაგნოსტიკა და მკურნალობა.

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა მოდულის განმავლობაში მინიმუმ 10 ავადმყოფს უნდა ჩაუტაროს შემდეგი მანიპულაციები და ოპერაციები: რბილი ქსოვილების სიმსივნეების პუნქციური ბიოფსია, კანის დაწყლულებული კიბოდან ნაცხის და ანაბეჭდის აღება ციტოლოგიური კვლევისათვის, კანის სიმსივნიდან ინციზიური ბიოფსიის წარმოება პისტოლოგიური კვლევისათვის. დაესწროს მინიმუმ 4 ქირურგიულ ოპერაციას, შეისწავლოს ამ ლოკალიზაციის სიმსივნეების სხივური მკურნალობის პრინციპები (რადიოლოგიურ განყოფილებაში მინიმუმ 5 პაციენტის დაგეგმარება და სხივური თერაპიის რეჟიმის შერჩევა). შეისწავლოს დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის გაიდლაინები, ქიმიოთერაპიის ძირითადი სქემები, პირველი და მეორე რიგის ქიმიოთერაპიული მკურნალობა (10 ავადმყოფების მართვა ექიმის მეთვალყურეობის ქვეშ).

მოდულის შეფასების კრიტერიუმები. მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა მაძიებელმა უნდა იცოდეს/შეეძლოს: კანის, რბილი ქსოვილებისა და ძვლების ნეოპლაზმების და ავთვისებიანი მელანომის კლინიკა დიაგნოსტიკა და მკურნალობის პრინციპები.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა შეისწავლოს შემდეგი ოპერაციების და მანიპულაციების წარმოება: რბილი ქსოვილების სიმსივნეების პუნქციური ბიოფსია, მცირე ზომის სიმსივნეების ამოკვეთა; კანის დაწყლულებული კიბოდან ნაცხის და ანაბეჭდის აღება ციტოლოგიური კვლევისათვის, პაციენტის გასინჯვა, ლაბორატორიული და ინსტრუმენტული კვლევების ინტერპრეტაცია, აღნიშნული ლოკალიზაციის ავთვისებიანი სიმსივნეების ქიმიოთერაპიული მკურნალობა

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ხეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.8.

ბავშვთა პირითადი ონკოლოგიური დაავადებების დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის თანამედროვე პრინციპები.

1. მოდულის ხანგრძლივობა - 2 თვე

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ბავშვთა ასაკის ავთვისებიანი სიმსივნეთა ქირურგიული, თერაპიული (მედიკამენტური), რადიაციული (სხივური), კომბინირებული და კომპლექსური მკურნალობის პრინციპები. მოდულის ამოცანაა რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

1. ბავშვთა ასაკის ონკოლოგიური დაავადებების მიმდინარეობის თავისებურებანი, არსებული პრობლემები და მიღწეული შედეგები
2. ავთვისებიანი ლიმფომები
3. შარდ-სასქესო ორგანოების დაავადებები
4. ძვლებისა და რბილი ქსოვილების ავთვისებიანი სიმსივნეები
5. ნერვული სისტემის ავთვისებიანი სიმსივნეები

3. ლიტერატურის ნუსხა – მოცემულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა, ასათვისებელი მასალა და შინაარსი:

- რეზიდენტმა ან მაძიებელმა უნდა აითვისოს ბავშვთა ონკოპათოლოგიის მართვის თავისებურებანი: რადიკალური, კომბინირებული, გაფართოებული და გაფართოებულ-კომბინირებული ოპერაციების პრინციპები, პალიატიური ოპერაციების, დიაგნოსტიკური ოპერაციების პრინციპები.
- ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა ძირითადი ჯგუფები. ონკოლოგიაში ბავშვთა ასაკისათვის გამოყენებული პრეპარატები. ქიმიოპრეპარატების ეფექტურობა სხვადასხვა ავთვისებიანი სიმსივნეების მკურნალობაში, სისტემური და რეგიონული ქიმიოთერაპია. ქიმიოთერაპიულ საშუალებათა გვერდითი მოვლენები და შესაძლო გართულებანი, მათი პროფილაქტიკა და მკურნალობა. ქიმიოთერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომპლექსურ მკურნალობაში. ავთვისებიან სიმსივნეთა შორსწასულ ფორმათა, რეციდივების და მეტასტაზების ქიმიოთერაპია.
- ბიოლოგიური პასუხის მოდიფიკატორები მათი ტიპები და მოქმედების მექანიზმები. ინტერფერონები, მადიფერენცირებელი ფაქტორები, ციტოტოქსიური ბიოლოგიური მოქმედების ნივთიერებები, მონოკლონური ანტისხეულები, ბისპეციფიური ანტისხეულები. ონკოლოგიაში მათი გამოყენების ჩვენებები და უკუჩვენებანი.
- ჰორმონდამოკიდებული სიმსივნეები, ჰორმონების თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. საკვერცხის, სათესლის, თირკმელზედა ჯირკვლის და ჰიპო-ფიზის ფუნქციათა ქირურგიული და სხივური გამოთიშვის თერაპიული მოქმედების მექანიზმები. ორგანიზმის ჰორმონული ბალანსის განსაზღვრის მეთოდები და მისი მნიშვნელობა ჰორმონოთერაპიის მეთოდის არჩევაში.
- სხვადასხვა პისტოლოგიური სტრუქტურის მქონე სიმსივნეებისათვის სხივური თერაპიის ოპტიმალური დოზები ბავშვთა ასაკში. დასხივების მეთოდების თავისებურებანი. რადიკალური და პალიატიური სხივური თერაპია. ოპერაციის წინა და ოპერაციის შემდგომი სხივური თერაპია. გარეგანი, შიგნითა, ღრუსშიდა და ქსოვილებშიდა დასხივება. გარეგანი დასხივების სახეები – სტატიკური და მოძრავი. დასხივების მეთოდის არჩევა სიმსივნის ლოკალიზაციის, ზომის და გამოსხივების ენერჯის მიხედვით. შერწყმული სხივური თერაპია. ღრუსშიდა კიურითერაპიის, ქსოვილ-შიდა გამა და ბეტათერაპიის ტექნიკური ხერხები. სხივური თერაპიის როლი ავთვისებიან სიმსივნეთა კომბინირებულ მკურნალობაში.

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეძლოს: ბავშვთა ასაკის ავთვისებიან სიმსივნეთა მკურნალობაში ქირურგიული ოპერაციების, ქიმიოთერაპიული, ჰორმონული პრეპარატების, იმუნომოდიფიკატორების და სხივური თერაპიის გამოყენების პრინციპები. მედიკამენტური თერაპიის და სხივური თერაპიის გვერდითი მოვლენების და გართულებათა დიაგნოსტიკა, მკურნალობა და პრევენცია. მკურნალობის ეფექტურობის განსაზღვრა. უნდა შეეძლოს გადაწყვეტილების მიღება ნეოადიუვანტური მკურნალობის და პრე - ან პოსტოპერაციული ქიმიოთერაპიის ან იმუნოთერაპიის და რადიაციული და ქიმიოთერაპიის ერთდროული ან მორიგეობით ჩატარების შესახებ.

მოდულის შეფასების მეთოდები.
ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

მოდული 3.9.

ონკოინჟინერია ავადმყოფის მოვლა-პატრონობა და სიმპტომური მკურნალობა (პალიატიური მზრუნველობა).

1. მოდულის ხანგრძლივობა 1 თვე.

2. მოდულის მიზანია რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აითვისოს ინკურაბელურ პაციენტებზე პალიატიური მზრუნველობის და სიმტომური დახმარების პრინციპები. რეზიდენტმა ან მაძიებელმა აიმაღლოს თეორიული ცოდნა, დახელოვნდეს და მიიღოს პრაქტიკული გამოცდილება შემდეგ საკითხებში:

- ა) პალიატიური მზრუნველობის არსი და მიზანი;
- ბ) პალიტიური მზრუნველობის ძირითადი პრინციპები;

- გ) ინკურაბელურ პაციენტთა კატეგორიები და საერთო სიმპტომები;
- დ) ტერმინალური მდგომარეობების სიმპტომები და მათი მართვა;
- ე) ქრონიკული ტკივილის სინდრომი და მისი მართვა;
- ვ) სხვა მნიშვნელოვანი სიმპტომების მართვა;
- ზ) ინკურაბელურ პაციენტთა მართვის სულიერი და ფსიქოსოციალური ასპექტები.

სიმპტომების კონტროლი

რეზიდენტმა და მაძიებელმა უნდა იცოდეს, რომ სიმპტომი შესაძლოა:

- 1. გამოწვეული იყოს ძირითადი ონკოლოგიური დაავადებით,
- 2. დაკავშირებული იყოს სიმსივნური დაავადების გართულებასთან,
- 3. წარმოადგენდეს მკურნალობის გართულებას ან გვერდით ეფექტს,
- 4. ასოცირდებოდეს პაციენტის ზოგად დაუძლურებასა და სისუსტესთან
- 5. ან გამოწვეული იყოს თანმხლები დაავადებებით.

რეზიდენტს ან მაძიებელს უნდა შეეძლოს თითოეული სიმპტომის სათანადოდ მართვის პრინციპის ჩამოყალიბება;

იცოდეს პალიატიური ქირურგიის, რადიო, ქიმიო, ჰორმონო და სხვა თერაპიის როლი პალიატიურ მზრუნველობაში.

ანგარიშგასაწევი სპეციფიკური სიმპტომები:

ტკივილი, პირის ღრუს წყლულები და ინფექცია (კანდიდოზური), ანორექსია, კახექსია, გულის რევა და პირღებინება, ყაბზობა, ფაღარათი (დიარეა), ნაწლავთა გაუვალობა, დისფაგია, ქავილი, ნაწოლების განვითარება, სიყვითლე, ქოშინი, ხველა, სუნთქვის უკმარისობა, სლოკინი, წუხილი და შიში, დეპრესია, დელირიუმი და დემენცია, სისუსტე და ლეტარგიური მდგომარეობა, სექსუალური, სფეროს პრობლემები, შარდის ბუშტისა და რექტული სპაზმი, შარდისა და განავლის შეუკავებლობა, ყნოსვის მოშლა, ლიმფური შეშუპება (ლიმფოსტაზი).

3. ლიტერატურის ნუსხა – მითითებულია ქვევით.

4. შესასრულებელი სამუშაოს მოცულობა და ჩასატარებელი მანიპულაციების რაოდენობა.

რეზიდენტმა ან მაძიებელმა ერთი თვის განმავლობაში მინიმუმ 20 ავადმყოფს უნდა ჩაუტაროს შემდეგი მანიპულაციები და ოპერაციები: ვენის კათეტერიზაცია და დაფიქსირება, პლევრის პუნქცია, პარაცენტეზი შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია, ნაზოგასტრული ზონდირება, სიმპტომის კონტროლისთვის გამოყენებულ სხვადასხვა პრეპარატთა სარგებლობისა და რისკის შეფასება, რათა მოხდეს დანიშნული პრეპარატის შეცვლა პაციენტის მდგომარეობის გაუარესებისას. ნაწოლის პროფილაქტიკა და მოვლა, სხვადასხვა სახის სტომის მოვლა,

მოდულის დასრულების შემდეგ რეზიდენტმა ან სპეციალისტმა უნდა იცოდეს/შეძლოს:

ნაწოლის პროფილაქტიკა და მოვლა, სხვადასხვა სახის სტომის მოვლა, ანალგეზიური საშუალებების კლასიფიკაცია, სხვადასხვა ოპიოიდური პრეპარატების ეკვივალენტური დოზები, სიმპტომების კონტროლის მიზნით გამოყენებული პრეპარატების დანიშნის თავისებურებანი, დოზირება, გვერდითი მოვლენების ამოცნობა, ინტრავენური ინფუზიის ჩვენებები, ინტრავენური ინფუზიის დროს გამოყენებული პრეპარატების შეთავსებადობა, პერიფერიული ვენის კათეტერიზაცია და დაფიქსირება, შარდის ბუშტის კათეტერიზაცია და ნაზოგასტრული ზონდირება, სიმპტომის კონტროლისთვის გამოყენებულ სხვადასხვა პრეპარატთა სარგებლობისა და რისკის შეფასება, რათა მოხდეს დანიშნული პრეპარატის შეცვლა პაციენტის მდგომარეობის გაუარესებისას. დაავადებისა და მკურნალობის თაობაზე ოჯახის წევრების განსხვავებულ აღქმათა და იმედების შეფასება, გენიოლოგიური ხის (გენოგრამა) შედგენა და მისი გამოყენება, ოჯახის წევრებთან განმარტებითი მუშაობა, მათზე ზემოქმედების მნიშვნელობა. უნდა იცოდეს თუ რა გზით შეიძლება გამოხატოს ექიმმა პაციენტის მიმართ პატივისცემა, მათ შორის: პრიორიტეტებისა და მიზნების შეთანხმება პაციენტსა და მის ახლობლებთან; მკურნალობის არჩეული მეთოდების განხილვა პაციენტთან ერთად და მზრუნველობის ერთობლივი გეგმის შემუშავება; მკურნალობის თაობაზე პაციენტის ინფორმირება (კითხვებზე პასუხის გაცემა);

მკურნალობის დამთავრების თაობაზე პაციენტის სურვილის პატივისცემა; პალიატიურ მზრუნველობაში როგორც სამედიცინო, ასევე არასამედიცინო პირთა წვლილის სათანადოდ დააფასება

მოდულის შეფასების მეთოდები.

ზეპირი შეფასება. პრეზენტაციის შეფასება.

აუცილებელი და რეკომენდებული ლიტერატურის ნუსხა.

1. Physicians' Cancer Chemotherapy Drug Manual, 2013
2. DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology, 9th Edition, 2011.
3. Handbook of Cancer Chemotherapy (Lippincott Williams & Wilkins Handbook Series), by Roland T. Skeel and Samir N. Khlif, 2011.
4. Harrison's Hematology and Oncology, 2010
5. Harrison's Manual of Oncology, 2008
6. Abeloff's Clinical Oncology, 2008
7. Davidson: Medecine Interne, 2005
8. TNM classification of Malignant Tumors. ed. L. H. Sobin, Ch. Wittekind. Sixth Edition. – Wiley Liss, New-York, 2009
9. AJCC Cancer staging manual, sixth edition. ed. F. H. Greene, D. L. Page, I. D. Fleming et al. – New York, Berlin ..., 2002.
10. რ.ღვამიჩავა, მ.შავდია ონკოლოგია, თბილისი, 2010
11. ოფიციალური მითებები, დებულებები, მეთოდური რეკომენდაციები, დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის ალგორითმები ონკოლოგიაში, რედაქტორი რ.გაგუა, თბილისი, 2005
12. ონკოლოგიურ დაავადებათა საერთაშორისო კლასიფიკაცია, ICD-O 3, 2013
13. თ.ზუზბაია ბაჭყალიძე კირიტიანი ონკოლოგიური დაავადებების დიაგნოსტიკისა და მკურნალობის თანამედროვე პრინციპები, თბილისი, 2002

ინტერნეტ რესურსები:

1. <http://www.esmo.org>
2. <http://www.nccn.org>
3. <http://www.asco.org>
4. <http://www.ecco.org>
5. <http://www.cancer.org>
6. <http://www.bccancer.bc.ca>
7. www.cancercare.on.ca
8. <http://www.iarc.fr>
9. <http://www.uicc.org>
10. www.who.int
11. www.cbhd.org
12. <http://bioethicsweb.ac.uk/>
13. <http://www.unesco.org/ibc/>
14. www.unesco.org/shs/bioethics

