

Tüdőgyógyászat							
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet	BESZÁMÍTÁS (beírandó az új rendelet szerinti gyakorlat sorszáma, esetleg indoklása)				28/2022. (VIII. 25.) BM rendelet		
	Többslet hónapszám	Sorszám	Hónapszám	Indoklás			Letöltendő gyakorlatok
Képzési idő: 60 hónap					Ssz.	Képzési idő: 58 hónap	
24 hó törzsképzési program:					1.	Alapképzés 22 hó	
6 hó sürgősségi gyakorlat					2.	4 hó sürgősségi gyakorlat	
3 hó SBO gyakorlat (II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórházi osztályon)	1 hó	12, 24, 27, 14-17	1 hó		3.	2 hó sürgősségi gyakorlat	korábbiánál rövidebb
6 hét intenzív osztályos gyakorlat	2 hét	12, 24, 27, 14-17	2 hét		4.	1 hó multidiszciplinális intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat	korábbiánál hosszabb
1 hó OMSZ mentőgyakorlat					5.	1 hó (14 x 12 óra) mentőgyakorlat	
2 hét transfúziológiai tanfolyam	2 hét	-	-		6.		
1 hó törzsképzési tanfolyam	1 hó	-	-		7.		
3 hó gastroenterológiai gyakorlat	3 hó	9	3 hó		8.		
					9.	3 hó belgyógyászat	3 hó gastroenterológia elfogadható erre a modulra a korábbi rendszerből
2 hó kardiológiai gyakorlat					10.	2 hó kardiológia	
12 hó tüdőgyógyászati gyakorlat					11.	12 hó tüdőgyógyászat	
					12.	1 hó szabadon választott tüdőgyógyászat, vagy belgyógyászati területről	1 hónap SBO beszámítható ebbe a modulba, vagy 0,5 hónap ITO, vagy mindkettő átvihető a szakképzés ITO/NIV moduljába
36 hó szakgyakorlati képzés: speciális tüdőgyógyászati képzés, ebből:					13.	Szakgyakorlati képzés 36 hó	
					14.	11.5 hó speciális tüdőgyógyászat:	
11,25 hó speciális tüdőgyógyászati képzés							korábbiánál hosszabb
					15.	7,5 hó speciális tüdőgyógyászat	
					16.	3 hó bronchológia [ebben intervenció bronchológiai beavatkozásokon (2) részvétel telemedicinális eszközökkel]	
					17.	1 hó infektológia profilú tüdőgyógyászat	
1 hó radiológiai gyakorlat					18.	1 hó radiológia	
2 hó mellkassebészeti gyakorlat	1 hó	29	1 hó		19.	1 hó mellkassebészet	korábbiánál rövidebb
1 hó klinikai immunológia és allergológia					20.	1 hó klinikai immunológia és allergológia gyakorlat	
6 hó onko-pulmonológia					21.	6 hó onko-pulmonológia	
2 hó légzés-rehabilitáció					22.	2 hó légzőszervi rehabilitáció	
2 hó tüdőgyógyászati járóbeteg-rendelés					23.	2 hó tüdőgyógyászati járóbeteg rendelés	
							korábbiánál hosszabb
3 hó non-invazív lélegeztetési gyakorlat					24.	4 hó nem invazív lélegeztetés	
1 hó palliáció, hospice					25.	1 hó palliáció-hospice	
3 hét szakvizsga-előkészítő tanfolyam	1 hét	30, 14-17	1 hét		26.	2 hét szakvizsga előkészítő tanfolyam	korábbiánál rövidebb
6 hó intenzív légzésterápiás gyakorlat	6 hó	24,27, 29	4 hó		27.	2 hó multidiszciplinális intenzív terápiás osztályon töltött gyakorlat	beszámítható alapképzésből a korábbi rendszerben letöltött + 1 hónap SBO és +2 hét ITO
					28.	1 hó tüdőgyógyászati alváslaboratóriumi gyakorlat	
					29.	3 hó szabadon választott képzési modul a tüdőgyógyászat, vagy belgyógyászati területről	1 hónap korábban letöltött mellkassebészeti gyakorlat beszámítható.

Tüdőgyógyászat								
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet				28/2022. (VIII. 25.) BM rendelet				
Beavatkozások	Esetszám	Megmaradt elemek megfeleltetése	Sorszám	1. részvizsga	Esetszám	Kompetencia vizsgához kötelező elemek (beavatkozás szám)	2. részvizsga	Esetszám
1. mellkaspunkció	100	1/26; 2/21; 2/22	1.					
2. aspirációs tübiopsia	30	2/29 (TBNA esetén)	2.					
3. perthoracalis tübiopsia képerősítővel, Nordenström tüvel	30	nem számítható be	3.					
4. perthoracalis tübiopsia UH vezérelt, Nordenström tüvel	10	2/21	4.					
5. bronchofiberoscopes intubáció	100	2/29	5.					
6. bronchoscopes excisio	50	2/29	6.					
7. bronchoscopes periferiás cytológiai mintavétel rtg ellenőrzéssel	50	2/29	7.					
8. transbronchialis excisio	20	2/29	8.					
9. transbronchialis tüáspiráció	30	2/29	9.					
10. pleuradrainage vékony kanüllel	20	2/22	10.					
11. mellkasi szívókezelés	20	2/22	11.					
12. részvétel mellkassebészeti műtétben	min. 20	nem számítható be	12.					
			13.	Felnőtt beteg vizsgálata	150		Felnőtt egészséges és tüdőbeteg vizsgálata	20
			14.	Speciális (gondozott, krónikus) tüdőbetegek vizsgálata (onkológiai, krónikus obstruktív, interstitialis, infektív, pulmonális hypertoniás)	50		Speciális (gondozott, krónikus) tüdőbetegek vizsgálata (onkológiai, krónikus obstruktív, interstitialis, infektív, pulmonális hypertoniás)	50
			15.	Diagnosztikus terv készítése	100		Diagnosztikus terv készítése	100
			16.	Terápiás terv készítése	50		Terápiás terv készítése	50
			17.	Lázlap önálló vezetése	150		Vénabiztosítás, vérvétel	50
			18.	Vénabiztosítás, vérvétel	50		Maszkos-ballonos lélegeztetés(skill laborban)	2 (5)
			19.	Maszkos-ballonos lélegeztetés (skill laborban)	2 (5)		Légútbiztosítás (pozicionálás, OP, NP használat, váladékleszívás)	5
			20.	Légútbiztosítás (pozicionálás, OP, NP használat, váladékleszívás)	5		Mellkasi röntgen alapszintű elemzése	20
			21.	Zárójelentés összeállítása	25		Mellkasi UH vizsgálat	10
			22.	Mellkasi röntgen alapszintű elemzése	20		Mellkasi punkció, drain behelyezés	10
			23.	Artériás vérgáz kivitelezése és analízis	30		Artériás és kapillarizált artériásvérgáz kivitelezése és analízis	30
			24.	Spirometriás vizsgálat értékelése	30		Spirometriás vizsgálat értékelése	30
			25.	Farmakospirometria és provokációs vizsgálat	30		Farmakospirometria és provokációs vizsgálat, diffúzió, pletysmográfia	30
			26.	Mellkasi folyadék punkciója	30		Ergospirometria	5
			27.	Folyadékterápia megtervezése és kivitelezése	30		NIV terápia	5
			28.	Defibrillátor használatának ismerete, legalább skill laborban gyakorlása	3		Prick teszt	10
			29.	Elektronikus EÜ rendszerek kezelése	50		Bronchosopia	5
			30.	Fájdalomcsillapító terápia	15		Onko-team bemutatás és tüdőonkológiai beteg kezelése	5
			31.				ILD-team bemutatás és ILD beteg kezelése	5 igen, amennyiben a képzőhely ILD centrum
			32.				Folyadékterápia megtervezése és kivitelezése	30
			33.				Elektronikus EÜ rendszerek napi rutinszintű kezelése	50

Tüdőgyógyászat	1. részvizsga (kijelölt elemek + 1,5 hónap ITO)
22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet	2. részvizsga (1 hó ITO, 10 hó tüdőgyógyászat, 1 hó onko-pulmonológia)
Képzési idő: 60 hónap	
24 hó törzsképzési program:	
6 hó sürgősségi gyakorlat	
3 hó SBO gyakorlat (II. vagy III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórházi osztályon)	
6 hét intenzív osztályos gyakorlat	
1 hó OMSZ mentőgyakorlat	
2 hét transzfuziológiai tanfolyam	
1 hó törzsképzési tanfolyam	
3 hó gasztroenterológiai gyakorlat	
2 hó kardiológiai gyakorlat	
12 hó tüdőgyógyászati gyakorlat	
36 hó szakgyakorlati képzés: speciális tüdőgyógyászati képzés, ebből:	
11,25 hó speciális tüdőgyógyászati képzés	
1 hó radiológiai gyakorlat	
2 hó mellkassebészeti gyakorlat	
1 hó klinikai immunológia és allergológia	
6 hó onko-pulmonológia	
2 hó légzés-rehabilitáció	
2 hó tüdőgyógyászati járóbeteg-rendelés	
3 hó non-invazív lélegeztetési gyakorlat	
1 hó palliáció, hospice	
3 hét szakvizsga-előkészítő tanfolyam	
6 hó intenzív légzésterápiás gyakorlat	

Tüdőgyógyászat

22/2012. (IX. 14.) EMMI rendelet

Beavatkozások	Esetszám
1. mellkaspunkció	100
2. aspirációs tűbiopsia	30
3. perthoracalis tűbiopsia képerősítővel, Nordenström tűvel	30
4. perthoracalis tűbiopsia UH vezérelt, Nordenström tűvel	10
5. bronchofiberoscpos intubáció	100
6. bronchoscpo excisio	50
7. bronchoscpo periferiás cytológiai mintavétel rtg ellenőrzéssel	50
8. transbronchialis excisio	20
9. transbronchialis tűaspiráció	30
10. pleuradrainage vékony kanüllel	20
11. mellkasi szívókezelés	20
12. részvétel mellkasebészeti műtétben	min. 20

1. részvizsga

2. részvizsga

TÜDŐGYÓGYÁSZAT

Tüdőgyógyászat 1. részvizsga

A gyakorlati vizsgán végzett BETEGVIZSGÁLAT ÉRTÉKELŐ LAP Tüdőgyógyászat 1. részvizsga

1. Mennyire szabályszerű az anamnézis felvétele, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
2. Mennyire szabályszerű a beteg fizikális vizsgálata, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
3. Diagnosztikus gondolatmenet, differenciáldiagnosztika, vizsgálati terv:	1	2	3	4	5
4. Mennyire megfelelő a leletek értékelése?	1	2	3	4	5
5. Diagnózis megállapítása:	1	2	3	4	5
6. Terápiás terv készítése:	1	2	3	4	5
7. A diagnosztika, differenciáldiagnosztika során mennyiben tükröződik a jelölt szakirodalmi ismerete?	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából nem invazív beavatkozás gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából invazív vizsgálat gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5

TÜDŐGYÓGYÁSZAT 1. RÉSZVIZSGA ELMÉLETI KÉRDÉSEI

- Anamnesis felvétel speciális aspektusai a tüdőgyógyászatban.
- Status praesens. A pulmonológiai betegvizsgálat különleges szempontjai (deformitások, TOS, mediastinalis tumor lehetséges részjelenségei, légzőmozgások, stb.).
- Hagyományos mellkasröntgen felvétel (a radiológiai kép leírásának főbb pontjai (rtg árnyékok típusai).
- CT-vizsgálat indikációi a tüdőgyógyászatban. HRCT, LDCT és MR elve, jelentősége, indikációi. Az ultrahang vizsgálat szerepe a pulmonológiai osztályon.
- Vérgázvizsgálat metodikája, mintavételi lehetőségek (Sav-bázis háztartás zavarainak alaptípusai).
- Légzésfunkciós vizsgálatok elve, gyakorlata, formái
- Statikus légzésfunkciós paraméterek (FRC és TGV mérése. Normálértékek, ill. eltérések tüdőfibrózis és „tisztá” emphysema esetén).
- Bronchoscopos vizsgálat indikációi (abszolút és relatív kontraindikációik). Endobronchialis indirekt és direkt tumorjelek.
- Bronchoscopiát megelőző kötelező vizsgálatok, praemedicatio, a bronchológiai vizsgálatok lehetséges szövődményei.
- A tbc patológiája, klinikai megjelenési formái.
- Atípusos kórokozók okozta pneumoniák definíciója, kórokozói, klinikai kép, diagnosztika és terápia. Vírus-pneumoniák tünettana, diagnosztikája, terápiája, prevenció.
- Ótthon szerzett pneumonia – leggyakoribb kórokozók, hospitalizáció indikációi és a terápiát befolyásoló tényezők.
- Pneumococcus – pneumonia lefolyása, klinikuma és terápiája.
- Nozokomiális pneumoniák leggyakoribb kórokozói és terápiás alapelvek
- Tüdőembolia patofiziológiája, hajlamosító tényezők, prevenció. Tüdőembolia klinikuma, diagnosztikája.
- Tüdőembolia terápiája: Heparin- és kumarinterápia alapelvei tüdőemboliában, a kezelés időtartama. – Trombolízis indikációi, relatív és abszolút kontraindikációi tüdőemboliában. Új orális anticoagulánsok (NOAC).
- Intubálás indikációi, módjai, segédeszközök. Az intubálás lehetséges szövődményei.
- A COPD diagnózisa, elkülönítő kórisméje. Az akut exacerbáció fogalma, diagnózisa, jelentősége
- Az asthma bronchiale diagnosztikája.
- Asthma bronchiale: rohammegelőző terápia, lépcsőterápia. Az asthmakontroll fogalma.
- Pleurális folyadékgyülem kialakulásának mechanizmusai, típusai, diagnosztikus eljárások. Pleurális fluidumot okozó gyakoribb kórképek, a punctio technikája, helye.
- Pneumothorax – definíció, klasszifikáció, terápia. Szövődményes ptx és kezelése. Pneumomediastinum és mediastinitis okai, pulmonológiai vonatkozásai, terápia.
- Szupportáció a pulmonológiai betegeknél: fájdalomcsillapítás (carcinomás betegek fájdalomcsillapításának lépcsőzetes elve) antiemetikus terápia, stb.

A vizsga formája: gyakorlati és elméleti vizsga

A szóbeli vizsga a fent megadott témakörből 2 tétel megbeszélése.

Értékelésnél a gyakorlati és elméleti vizsga 50-50%-ban veendő figyelembe.

Tüdőgyógyászat 2. részvizsga

A vizsga sikeres teljesítésének feltétele:

A jelölt bizonyítja azt, hogy képes a tünetek megfelelő értékelésére, a vizsgálatok elrendelésére, differenciál diagnosztika alkalmazására, kezelési terv készítésére és ezek egyeztetésére a beteggel és az ápoló személyzettel, valamint képes szabályszerű betegvizsgálatra, a megfelelő anamnézis felvételére és az elvárt szintű betegdokumentációra, a tünetek és az okok súlyosságának felismerésére és felmérésére, a pulmonológiai speciális vizsgálatok biztonságos elrendelésére és a képzésnek megfelelő kompetenciájú kivitelezésére, sürgősségi esetek felismerésére és felmérésére és a sürgősségi esetek azonnali alapszintű ellátására, elsősegélynyújtásra, újraélesztésre. Ezen kívül képes a gyógyszerek pontos és érthető rendelésére és az igényeknek megfelelő gyógyszerek és terápiák alkalmazására a fájdalom enyhítésére. Képes a kompetenciában jelölt vizsgálatok önálló elvégzésére és értékelésére.

**A gyakorlati vizsgán végzett
BETEGVIZSGÁLAT ÉRTÉKELŐ LAP
Tüdőgyógyászat 2. részvizsga**

1. Mennyire szabályszerű az anamnézis felvétele, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
2. Mennyire szabályszerű a beteg fizikális vizsgálata, és annak dokumentációja?	1	2	3	4	5
3. Diagnosztikus gondolatmenet, differenciáldiagnosztika, vizsgálati terv:	1	2	3	4	5
4. Mennyire megfelelő a leletek értékelése?	1	2	3	4	5
5. Diagnózis megállapítása:	1	2	3	4	5
6. Terápiás terv készítése:	1	2	3	4	5
7. A diagnosztika, differenciáldiagnosztika során mennyiben tükröződik a jelölt szakirodalmi ismerete?	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából 2 nem invazív beavatkozás gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5
8. A beavatkozási listából 2 invazív vizsgálat gyakorlati kivitelezése:	1	2	3	4	5

TÜDŐGYÓGYÁSZAT 2. RÉSZVIZSGA ELMÉLETI KÉRDÉSEI

1. A csontos mellkas szerkezete, légzőizmok (beléggző, kiléggzőizmok, segédizmok). A tüdőszegmentumok a radiológus és bronchológus szemszögéből.
2. Légzésszabályozás (reflexek, centrális és perifériás kemoreceptorok, agytörzsi központok). Patológias légzéstípusok.
3. A köhögés elkülönítő kóriméje és köhögéscsillapítás a tüdőgyógyászatban (Tussigen receptorzonák). Haemoptoe tüneti kezelése.
4. A tüdők anatómiai egységei, a légutak falának szövettani képe (ill. annak változásai a periféria felé). Alveolaris fal szerkezete, az alveolo-kapillaris membrán jellemzői (kontakt idő definíciója).
5. A kisvérköri keringés jellemzői (vizsgáló módszerek). Ventiláció és perfúzió eloszlása a tüdőkben, kölcsönhatásai, ill. jellemző pathológiás változásai.
6. Mellkasi nyirokcsomó régiók és a tüdők nyirokkeringése.
7. Diffúziós kapacitás (a transzfer faktor-definíciója, a mérés elve, kóros értékek lehetséges okai).
8. Inhalációs provokációs légzésfunkciós vizsgálatok típusai (elvük, szenzitivitásuk és specificitásuk).
9. Pharmacospirometriás vizsgálatok és PEF-monitorozás gyakorlati, ill. diagnosztikus jelentősége, metodikájuk.
10. Általános bakteriológiai mintavétel módjai a pulmonológiában, indikációk. Bakteriológiai szerológiai vizsgálatok. Diagnosztikus eljárások vírusos, gombás és parazitás tüdőbetegségek gyanúja esetén.
11. Bronchoalveolaris lavage (technikája, a fiziológias sejtösszetétel, jellemző eltérések). A BAL diagnosztikus értéke.
12. Cytológiai és histológiai mintavételi módszerek a tüdőgyógyászatban, specificitás, szenzitivitás.
13. Izotóp-diagnosztika a tüdőgyógyászatban, indikációk. Szenzitivitás, specificitás. Tüdőscintigraphia pulmonalis embolia gyanújakor. PET-CT: indikáció, specificitás, szenzitivitás.
14. Légúti betegségek allergológiai diagnosztikája.
15. Thoracoscopy, thoracocentesis, transthoracalis biopsia indikációi, kontraindikációi, metodikája. Diagnosztikus thoracocentesis után a minta lehetséges és kötelező vizsgálati irányai. Thoracocentesis feltételei, indikációi, kontraindikációi és lehetséges szövödményei. Transthoracalis vékonytü-biopsia veszélye
16. Transbronchialis tüdőbiopsia indikációi és szövödményei. Sebészeti biopsiák módjai, indikációi pulmonológiai betegeknl. Mediastinoscopia indikációi, típusai
17. Praeoperatív (reszekciós műtéteket megelőző) légzésfunkciós és funkcionális vizsgálatok.
18. Terheléses vizsgálatok jelentősége, indikációi a pulmonológiában. Terheléses vizsgálatok típusai, az anaerob küszöb definíciója
19. Mikobakteriológiai tenyésztéses eljárások, rezisztencia-meghatározás módszerei. A rezisztencia és az MDR fogalma. Mikobakteriológiai jelen és jövő: molekuláris biológiai módszerek (szenzitivitás, specificitás). Gyorstenyésztéses vizsgálatok.
20. Otthoni O2-terápia – indikációk és veszélyek. Otthoni NIV terápia, indikációk, veszélyek.
21. A tbc magyarországi epidemiológiája. Tbc elleni küzdelem szervei, surveillance Magyarországon. A BCG-oltás története, szerepe napjainkban, Mantoux-próba elve, quantiferon-teszt jelentősége napjainkban.
22. Extrapulmonalis tbc megjelenési formái, epidemiológiája, diagnosztikája, terápiája. A szteroid terápia és műtét indikációi tbc esetében
23. Anti-tuberkulotikumok hatásmechanizmusa és mellékhatásai, a mellékhatások megelőzése.
24. Anti-tuberkulotikus terápia alapelvei, anti-tuberkulotikumok adagolása. Anti-tuberkulotikus terápia speciális kérdései: graviditás, veseelegtelenség, májbetegség, látens tbc kezelése. A kezelés monitorozása. A gátószert rezisztencia kialakulásának és a recidívák megelőzésének kérdései.
25. Tüdőtályog – klinikum, leggyakoribb kórokozók, terápia. Anaerob baktériumok okozta pneumoniák létrejöttének mechanizmusai, leggyakoribb kórokozói, lefolyása, szövödményei és terápiája.
26. Empyema thoracis lehetséges okai, leggyakoribb kórokozói, szisztémás és lokális terápiája.
27. A bronchiectasia okai, formái, tünettana, lehetséges szövödményei, komplex terápiája
28. Autoimmun betegségek tüdőgyógyászati manifestációi, diagnosztikája.
29. Kardiális és nem-kardiális tüdőoedémák, ARDS okai, pathomechanizmusa, klinikuma, terápiája
30. A gépi lélegeztetés típusai, a lélegeztetés lehetséges szövödményei, a vitális funkciók, monitorozás légzési intenzív osztályon, lélegeztetett beteg ápolása
31. Pulmonalis hypertonia – definíció, diagnosztikus eljárások. Pulmonalis venoocclusiv betegségek és primaer pulmonalis hypertonia.
32. COPD definíciója, etiológiai faktorok és patomechanizmus.
33. A COPD prevenciója, súlyossági fok megállapítása. A stabil állapotú COPD kezelésének lehetőségei, perspektívái. Hazai és nemzetközi (GOLD) irányelvek.
34. A COPD akut exacerbációjának kezelése. A neminvazív és az invazív gépi lélegeztetés indikációi COPD exacerbáció esetén.
35. COPD kezelésének irányelvei, prevenció, súlyossági fok megállapítása, illetve a gépi lélegeztetés indikációi.
36. Az aerosol kezelés helye a pulmonológiában. A gyógyszeres aerosol terápia szempontjai az asthma bronchiale és a COPD kezelésében.
37. Fizioterápia, légzésrehabilitáció.
38. Asthmás rohamot provokáló tényezők, az asthma bronchiale definíciója és klasszifikációja, klinikai fenotípusai.
39. Az akut súlyos asthma definíciója, kezelése, a gépi lélegeztetés indikációi
40. Az asthma bronchiale kezelésében használt – preventív és rohamoldó – szerek mellékhatásai, illetve azok megelőzése.
41. Pleurodesis indikációi, kontraindikációi, lehetséges szövödményei. Pleurodesishez használható anyagok. Haemothorax lehetséges okai, diagnózis, terápia. Chylothorax és pseudochylothorax etiológiája.
42. Pleuracallus, pleurális plaque és mesothelioma – diagnózis, elkülönítő kórimse.
43. Sarcoidosis – epidemiológia, pathomechanizmus, histológiai kép, panaszok és tünetek. Sarcoidosis radiológiai formái. Extrapulmonalis sarcoidosis. Sarcoidosis terápiája és prognózisa.
44. Idiopathias tüdőfibrózis, pathomechanizmus, klinikai kép. Prognózis, diagnosztika, terápia.
45. Alvási apnoe és hypopnoe definíciója, vizsgáló módszerek
46. Obstruktív alvási apnoe epidemiológiája, veszélyei, szövödményei. Terápiás vonatkozások.
47. A dohányzás leszokás támogatás módszerei.
48. Tüdőcarcinoma – tünetek, panaszok, nyomási tünetek következményei, szupportív terápiájuk. Paraneoplasticus syndromák.
49. A tüdőcarcinoma stádiumának meghatározása (TNM staging)
50. Tüdőcarcinoma diagnosztikus lépései – kötelező vizsgálatok
51. Nem-kissejtes tüdőcarcinoma nem sebészeti kezelése, palliatív irradiáció indikációi, kemoterápiás alapelvek.
52. Citosztatikumok főbb csoportjai, gyakoribb mellékhatásai és ezek kezelése és prevenciója.

A vizsga formája: gyakorlati és elméleti vizsga

A **gyakorlati vizsga** a **vizsga értékelésében** 60%-ban, az elméleti vizsga 40%-kal számít be.

A gyakorlati vizsgán a betegvizsgálat értékelő lap szempontjai alapján történik a minősítés.

A szóbeli vizsgán a megadott elméleti kérdésekből 2 db tételt húz a jelölt és az azokra adott válaszok alapján történik a minősítés.