Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 17.03.2026 14:49:08
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0e48bb3a18c939f31

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОНКОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Направленность – Лечебное дело на иностранном языке

Форма обучения – очная

Срок получения образования – 6 лет

Кафедра онкологии

Рабочая программа дисциплины разработана на основе:

1) ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного Министерством образования и науки РФ 12.08.2020 г., приказ № 988.

2) Учебного плана по специальности 31.05.01 Лечебное дело, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 29.04.2022 г., протокол № 4.

3) Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного Министерством труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г., приказ № 293н.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена:

Кафедрой онкологии «29» апреля 2022 г. (протокол № 8а)

Заведующий кафедрой С.А. Кисличко

Ученым советом факультета иностранных обучающихся 29.04.2022 г. (протокол № 1).

Председатель совета факультета Е.В. Кипрская

Центральным методическим советом 19.05.2022 г. (протокол № 5).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчики:

Зав. кафедрой онкологии доцент	С.А. Кисличко
Профессор кафедры онкологии	А.Г. Кисличко
Доцент кафедры онкологии	М.Ю. Попов
Доцент кафедры онкологии	М.С. Рамазанова

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП 4
1.1. Цель изучения дисциплины 4
1.2. Задачи изучения дисциплины 4
1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП 4
1.4. Объекты профессиональной деятельности 4
1.5. Типы задач профессиональной деятельности 5
1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы 5
Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы 13
Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) 14
3.1. Содержание разделов дисциплины 14
3.2. Разделы дисциплины и виды занятий 15
3.3. Тематический план лекций 15
3.4. Тематический план практических занятий 17
3.5. Самостоятельная работа обучающегося 23
Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины 24
4.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины 24
4.1.1. Основная литература 24
4.1.2. Дополнительная литература 25
4.2. Нормативная база 25
4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины 25
4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем 26
4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине 26
Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины 27
5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине 28
Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине 30
Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 30
7.1. Выбор методов обучения 30
7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья 31
7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 31
7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья 32

Раздел 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

1.1. Цель изучения дисциплины:

Овладение студентами теоретических основ и практических навыков, необходимых для диагностики (в том числе ранней) онкологических заболеваний, выбора метода их лечения и профилактики.

Воспитание врача-специалиста, обладающего способностью и готовностью реализовать этические, клинические и исследовательские аспекты врачебной деятельности в сфере онкологии, формирование умений, обеспечивающих решение профессиональных задач по оказанию медицинской помощи, профилактике, диагностике, лечению и реабилитации онкологических больных

Формирование у студентов основ онкологического мышления.

1.2. Задачи изучения дисциплины

–сформировать навыки предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

–способствовать формированию знаний по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

–сформировать навыки проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

–сформировать навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов;

–сформировать навыки диагностики неотложных состояний;

–способствовать формированию знаний по проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;

–сформировать навыки оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

–сформировать навыки участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

–сформировать навыки участия в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

–способствовать формированию знаний по формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

–сформировать навыки обучения пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

–сформировать навыки проведения профилактических медицинских осмотров с целью выявления онкологических заболеваний и предопухолевой патологии;

–сформировать навыки диспансеризации, диспансерного наблюдения у онкологических больных;

–сформировать навыки распознавания онкологических заболеваний;

–способствовать формированию знаний в области диагностики онкологической патологии;

–способствовать формированию знаний в области лечения онкологических больных.

1.3. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП:

Дисциплина «Онкология» относится к блоку Б1. Дисциплины (модули) обязательной части.

1.4. Объекты профессиональной деятельности

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших рабочую программу дисциплины, являются:

физические лица (пациенты)
население;
совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

1.5. Типы задач профессиональной деятельности

Изучение данной дисциплины направлено на подготовку к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: медицинский

1.6. Планируемые результаты освоения программы - компетенции выпускников, планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций:

№ п/п	Результаты освоения ОПОП (индекс и содержание компетенции)	Индикатор достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства		№ раздела дисциплины, № семестра, в которых формируется компетенция
			Знать	Уметь	Владеть	для текущего контроля	для промежуточной аттестации	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИД УК 1.1 Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию.	Использовать историко-философский и системно-аналитический методы при использовании общих законов функционирования природы, общества и человека.	Навыками устного и письменного аргументирования, ведения дискуссии и полемики, философского практического анализа логики различного рода философских рассуждений.	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, презентация.	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 1-12 Семестр № С
		ИД УК 1.2 Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения задачи.	Основные методы сбора и анализа информации; способы формализации цели и методы ее достижения.	Анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	Культурой мышления. Критическим осмыслением информации.	Устный опрос, клинические разборы, презентация.	Собеседование	Раздел № 1-12 Семестр № С
		ИД УК 1.3. Разрабатывает и содер-	Стратегию решения профессиональных	Разработать стратегию ре-	Содержательной, доказатель-	Устный опрос, клиниче-	Решение ситуационных задач,	Раздел № 1-12 Семестр № С

		жательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	задач в области онкологии с использований познаний других дисциплин.	шения проблемной ситуации в онкологии. Использовать познания в области других дисциплин.	ной аргументацией выбранной стратегии решения профессиональной задачи.	ские разборы, решение ситуационных задач, презентация.	собеседование	
2	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД ОПК 4.2. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента	Внешние и внутренние факторы, способствующие возникновению заболевания. Закономерности проявления заболевания в динамике. Симптоматику опухолевых и неопухолевых заболеваний.	Осуществить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.	Оценкой роли выявленных у пациента жалоб, данных анамнеза жизни и заболевания для диагностики заболевания, для построения дальнейшего диагностического процесса.	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, презентация.	Практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С
		ИД ОПК 4.3. Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Возможности физикального обследования пациента в процессе установления диагноза при различной патологии.	Провести физикальное обследования пациента, выявить имеющуюся патологию.	Трактовкой данных физикального обследования пациента.	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач	Практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С
		ИД ОПК 4.4. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	Принципы формулирования предварительного диагноза. Возможности лабораторных и инструментальных методов обследований пациента.	Сформулировать предварительный диагноз. Определять показания к лабораторным и инструментальным методам обследования пациента.	Составлением плана лабораторных и инструментальных обследований пациента	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, презентация.	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С

		ИД ОПК 4.5. Направляет пациента на лабораторное, инструментальное обследование, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Стандарты оказания медицинской помощи. Возможности лабораторных и инструментальных методов обследований пациента.	Определять показания к лабораторным и инструментальным методам обследования, консультации врачей-специалистов в соответствии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Трактовкой данных лабораторных, инструментальных обследований, результатов консультации врачей-специалистов.	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, презентация.	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 3-12 Семестр № С
		ИД ОПК 4.6. Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответ-	Познаниями о возможности специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с	Определять показания к специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с	Алгоритмами показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, презентация.	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 3-12 Семестр № С

		ствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 4.7. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Способы проведения дифференциальной диагностики	Провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Алгоритмами проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, презентация.	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 3-12 Семестр № С
		ИД ОПК 4.8. Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Принципы классификации болезней в соответствии с МКБ	Установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Алгоритмом установления диагноза в соответствии с МКБ	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, презентация.	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 3-12 Семестр № С

3	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД ОПК 5.6. Использует современные методы функциональной диагностики, интерпретирует результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики для оценки морфофункциональных и физиологических состояний, патологических процессов в организме человека	Функциональные и морфологические основы болезней и патологических процессов, основные механизмы развития, клинические, лабораторные, функциональные, морфологические проявления и исходы типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.	Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели жизнедеятельности здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Проводить морфологический анализ биопсийного, операционного и секционного материала у больных. Определять функциональные, лабораторные, морфологические признаки основных патологических процессов и состояний.	Медико-функциональным понятийным аппаратом. Навыками определения физиологических и патологических процессов и состояний на основании результатов клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов, анализа результатов основных методов функциональной диагностики, морфологического анализа биопсийного материала.	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач, тестовый контроль	Тестовый контроль, решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С
4	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД ОПК 7.1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Стандарты лечения заболеваний в соответствии с диагнозом, клинической картиной.	Составить план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания	Навыками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач.	Решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С

		помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.			
		ИД ОПК 7.2 Применяет план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Принципы лечения заболеваний с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Выбрать необходимый метод лечения, а также определить последовательность применяемых методов лечения с учетом особенностей пациента.	Навыками применения плана лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач.	Решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С
		ИД ОПК 7.3. Назначает лекарственные препараты, меди-	Показания к применению лекарственных препара-	Определить необходимость применения лекарственных	Навыками назначения лекарственных препара-	Устный опрос, клинические разборы, решение	Решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С

		цинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	тов, медицинских изделий, назначения лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов.	препаратов, медицинских изделий, назначения лечебного питания в зависимости от диагноза, возраста и клинической картины болезни.	тов, медицинских изделий, назначения лечебного питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов.	ситуационных задач.		
		ИД ОПК 7.4. Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендаций	Показания к применению немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской по-	Определить необходимость применения немедикаментозное лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания	Навыками назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Устный опрос, клинические разборы, решение ситуационных задач.	Решение ситуационных задач, собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С

		циями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	мощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
		ИД ОПК 7.5. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	методические подходы к проведению и оценки эффективности и безопасности лечебных мероприятий	оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения.	навыками оценивания эффективности и безопасности проводимого лечения.	Устный опрос, клинические разборы.	Собеседование	Раздел № 2-12 Семестр № С
		ИД ОПК 7.6. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Порядок оказания паллиативной помощи	Оказывать паллиативную помощь.	Способами оказания паллиативной помощи.	Устный опрос, клинические разборы.	Собеседование	Раздел № 2,10 Семестр № С
5	ПК-1. Способен осуществлять мероприятия по предупреждению возникновения заболеваний	ИД ПК 1.3. Назначает профилактические мероприятия пациентам (включая иммунопрофилактику) с учетом факторов	Внутренние и внешние факторы, способствующие возникновению заболевания.	Провести профилактику возникновения заболевания.	Проведением профилактических мероприятий.	Устный опрос, клинические разборы.	Собеседование	Раздел № 1, 3, 5,6,7,8,11, 12 Семестр № С

	среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий	риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний						
6	ПК-2. Способен проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение за взрослыми	ИД ПК 2.1. Проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	Методику проведения профилактических медицинских осмотров. Методы скрининга заболеваний.	Провести профилактический медицинский осмотр. Определить необходимость и методы проведения скрининга.	Техникой проведения профилактических медицинских осмотров. Осуществлением программы скрининга.	Устный опрос, клинические разборы.	Собеседование	Раздел № 1,3-12 Семестр № С
		ИД ПК 2.2. Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Методику проведения диспансеризации.	Проводить диспансеризацию.	Алгоритмом проведения диспансеризации.	Устный опрос	Собеседование	Раздел № 1,3-12 Семестр № С

Раздел 2. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 час.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		№ С
1	2	3
Контактная работа (всего)	72	72
в том числе:		
Лекции (Л)	18	18
Практические занятия (ПЗ)	54	54

Семинары (С)			-	-
Лабораторные занятия (ЛР)			-	-
Самостоятельная работа (всего)			36	36
в том числе:				
- презентация			6	6
- подготовка к практическому занятию (работа с литературой).			30	30
Вид промежуточной аттестации	зачет		+	+
	экзамен	контактная работа		
		самостоятельная работа		
Общая трудоемкость (часы)			108	108
Зачетные единицы			3	3

Раздел 3. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

3.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	2	3	4
1.	УК-1, ПК-1, ПК-2	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии	*Лекции:* Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии. *Практические занятия:* Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии
2.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	*Лекции:* Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей. *Практические занятия:* Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.
3	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Опухоли кожи.	*Лекции:* Опухоли кожи. *Практические занятия:* Опухоли кожи.
4	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2	Опухоли опорно-двигательного аппарата.	*Практические занятия:* Опухоли опорно-двигательного аппарата.
5	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Опухоли головы и шеи.	*Лекции:* Опухоли головы и шеи. *Практические занятия:* Опухоли головы и шеи.
6	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.	*Лекции:* Доброкачественные заболевания и рак молочной железы. *Практические занятия:* Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.
7	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Опухоли органов грудной клетки.	*Лекции:* Рак лёгкого. *Практические занятия:* Опухоли органов грудной клетки.
8	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Опухоли органов брюшной полости.	*Лекции:* Рак желудка; Рак ободочной и прямой кишки;

			Практические занятия: Рак желудка; Рак ободочной и прямой кишки; Рак печени, рак поджелудочной железы.
9	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2	Лимфомы.	*Практические занятия:* Лимфомы.
10	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-2	Детская онкология.	*Практические занятия:* Детская онкология.
11	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Онкоурология.	*Лекции:* Онкоурология. *Практические занятия:* Онкоурология.
12	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ПК-1, ПК-2	Злокачественные опухоли женской половой сферы.	*Практические занятия:* Злокачественные опухоли женской половой сферы.

3.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модуля)			Л	ПЗ	ЛЗ	Сем	СРС	Всего часов
1	2			3	4	5	6	7	8
1	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии			2	4	-	-	3	9
2	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.			2	4	-	-	3	9
3	Опухоли кожи.			2	2	-	-	2	6
4	Опухоли опорно-двигательного аппарата.			-	2	-	-	1	3
5	Опухоли головы и шеи.			2	4	-	-	3	9
6	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.			2	4	-	-	3	9
7	Опухоли органов грудной клетки.			2	4	-	-	3	9
8	Опухоли органов брюшной полости.			4	14	-	-	9	27
9	Лимфомы.			-	2	-	-	1	3
10	Детская онкология.			-	4	-	-	2	6
11	Онкоурология.			2	4	-	-	3	9
12	Злокачественные опухоли женской половой сферы.			-	6	-	-	3	9
	Вид промежуточной аттестации:	зачет		зачет					+
		экзамен	контактная работа						
			самостоятельная работа						
	Итого:			18	54	-	-	36	108

3.3. Тематический план лекций

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика лекций	Содержание лекций	Трудоемкость (час)
				№ семестра. С
1	2	3	4	5
1	1	Современное состояние, проблемы диагностики и перспек-	Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Факторы, способствующие возникновению опухолей.	2

		тивы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии	Понятие о первичной и вторичной профилактике. Структура онкологической службы. Характеристика состояния онкологической помощи. Деление онкологических больных на клинические группы. Учетная документация.	
2	2	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Патогенез симптомов злокачественных новообразований Основные клинические феномены рака. Классификация по стадиям и системе ТНМ. Сбор и оценка жалоб и анамнеза. Особенности объективного исследования. Лучевая диагностика. Эндоскопическое исследование. Лабораторные исследования. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике. Выявление рака в доклиническом периоде. Классификация методов лечения. Принципы радикальных оперативных вмешательств. Принципы и методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Принципы и разновидности лекарственного лечения.	2
3	3	Опухоли кожи.	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Гистологические разновидности. Клинические варианты, методика обследования. Лечение. Эпидемиология меланом. Роль пигментных невусов и неневоидных образований кожи в возникновении меланомы. Клиническая характеристика меланомы кожи. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.	2
4	5	Опухоли головы и шеи.	Рак нижней губы Факторы риска. Формы роста и пути метастазирования. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов. Рак языка и слизистой полости рта. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования. Стадии. Принципы диагностики. Лечение. Результаты. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Способствующие факторы. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Особенности клинического течения рака щитовидной железы. Методы диагностики. Общие принципы лечения. Диспансеризация.	2
5	6	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.	Заболеваемость раком молочной железы. Этиопатогенез рака молочной железы. Классификация фиброзно-кистозной мастопатии. Клиника. Диагностическая и лечебная тактика. Патологоанатомическая характеристика рака молочной железы. Пути метастазирования. Деление на стадии. Клиника типичной (узловой) формы. Особые формы рака. Обследование боль-	2

			ных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования. Раннее выявление. Принципы лечения рака молочной железы	
6	7	Рак лёгкого.	Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Диагностика. Раннее выявление рака. Организация скрининга. Общие принципы лечения.	2
7	8	Рак желудка.	Заболеваемость. Способствующие факторы. Фоновые заболевания. Рост и метастазирование опухоли. Макроскопические и микроскопические формы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2
8	8	Рак ободочной и прямой кишки.	Рак ободочной и прямой кишки. Заболеваемость. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста опухоли. Закономерности метастазирования. Деление на стадии. Осложнения. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Диагностика. Лечение радикальное и паллиативное.	2
9	11	Онкоурология.	Рак почки. Заболеваемость. Способствующие факторы. Патологоанатомическая характеристика. Закономерности прогрессирования опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Рак мочевого пузыря. Заболеваемость. Способствующие факторы. Патологоанатомическая характеристика. Закономерности прогрессирования опухоли. Клиника, диагностика, лечение. Рак предстательной железы. Заболеваемость. Способствующие факторы. Патологоанатомическая характеристика. Закономерности прогрессирования опухоли. Клиника, диагностика, лечение.	2
Итого:				**18**

3.4. Тематический план практических занятий

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час) № семестра. С
1	2	3	4	5
1	1	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития	Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований.	4 Из них на ПП - 2

		онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии	Факторы, способствующие возникновению опухолей. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Борьба с курением. Гигиена питания. Принципы онкологической службы в России. Клинические группы. Государственная система регистрации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Скрининг онкологических заболеваний. Деонтология в онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Правила поведения студентов в онкологической клинике. Курация больных. Доклады на обходах. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазии. Патогенез и закономерности опухолевого роста. Понятие о раке insitu и раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей. *Практическая подготовка*. Заполнения учетных документов на конкретных больных. Разбор причины запущенного случая онкозаболевания.	
2	2	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические проявления рака. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM. Формирование групп повышенного риска. Методы лечения онкологических больных. Хирургическое лечение злокачественных опухолей. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Способы повышения радиочувствительности опухолей. Классификация методов лекарственного лечения онкобольных. Принципы химиотерапии, гормонального лечения, биотерапии рака. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Противоболевая терапия. Понятие о качестве жизни онкологических больных *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2

3	3	Опухоли кожи.	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак). Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Стадии. Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. Меланома кожи. Эпидемиология. Меланоопасные невусы. Факторы, способствующие малигнизации невусов, клинические проявления невусов, меры профилактики меланомы. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиника меланомы кожи. Диагностика. Лечение. Результаты лечения. Профилактика. *Практическая подготовка.* Курация больных.	2 Из них на ПП - 1
4	4	Опухоли опорно-двигательного аппарата.	Опухоли костей. Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Клиническая картина. Диагностика. Лечение опухолей костей. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Реабилитация. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Диагностика опухолей мягких тканей. Лечение. Отдаленные результаты лечения. *Практическая подготовка.* Курация больных.	2 Из них на ПП - 1
5	5	Опухоли головы и шеи.	Рак нижней губы. Заболеваемость. Факторы риска. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста и пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов. Отдаленные результаты. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. Принципы диагностики. Лечение. Результаты. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Факторы риска. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Профилактика рака. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы.	4 Из них на ПП - 2

			Особенности клинического течения. Пути метастазирования. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения *Практическая подготовка.* Курация больных.	
6	6	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.	Доброкачественные заболевания (фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденома) и рак молочной железы. Заболеваемость. Роль гормональных нарушений и других факторов. Фиброзно-кистозная болезнь мастопатия. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Лечебная тактика.Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожистоподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
7	7	Опухоли органов грудной клетки.	Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и	4 Из них на ПП - 2

			бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого. Организация скрининга. Значение крупнокадровой флюорографии в группах повышенного риска. Профессиональный рак лёгкого. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация. Рак пищевода. Эпидемиология. Факторы риска. Меры профилактики. Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов в зависимости от формы роста опухоли. Гистологическое строение. Метастазирование. Стадии. Методы диагностики. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. *Практическая подготовка.* Курация больных.	
8	8	Рак желудка.	Эпидемиология. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Клиническая картина рака желудка. Диагностика. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Возможности раннего выявления рака. Лечение. Радикальные и паллиативные операции. Роль лекарственной терапии при раке желудка. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
9	8	Рак ободочной и прямой кишки.	Рак ободочной кишки. Заболеваемость. Значение характера питания и других факторов. Предраковые заболевания. Профилактика рака. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Диагностика. Возможности раннего выявления. Лечение радикальное и паллиативное. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от	4 Из них на ПП - 2

			локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Скрининг. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и лекарственного лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. *Практическая подготовка.* Курация больных.	
10	8	Рак печени, рак поджелудочной железы.	Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Факторы риска. Меры профилактики. Патоморфология: локализация, макроскопические формы, гистологическое строение, метастазирование. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли Диагностика. Дифференциальный диагноз механической желтухи. Методы обследования Принципы лечения. Результаты. *Практическая подготовка.* Курация больных.	6 Из них на ПП - 3
11	9	Лимфомы.	Лимфома Ходжкина. Заболеваемость. Современные представления об этиологии патогенезе. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических (особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом. *Практическая подготовка.* Курация больных.	2 Из них на ПП - 1
12	10	Детская онкология.	Злокачественные опухоли у детей. Структура заболеваемости и смертности, факторы, способствующие возникновению опухолей у детей, особенности организации онкологической помощи. Особенности диагностики и лечения	4 Из них на ПП - 2

			злокачественных опухолей у детей. Нефробластома. Клиника, диагностика, лечение. Нейробластома. Клиника, диагностика, лечение. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка.* Курация больных.	
13	11	Онкоурология.	Рак почки. Заболеваемость. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. Рак мочевого пузыря. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка*. Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
14	12	Злокачественные опухоли женской половой сферы.	Рак шейки матки. Заболеваемость. Факторы риска. Роль вируса папилломы человека. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки. Рак тела матки. Заболеваемость. Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак яичников. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
15	12	Зачетное занятие	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	2
Итого:				**52**

3.5. Самостоятельная работа обучающегося

№ п/п	№ триместра	Наименование раздела дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	2	3	4	5
1	Н	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии.	3
2		Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	3
3		Опухоли кожи.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	2
4		Опухоли опорно-двигательного аппарата.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	1
5		Опухоли головы и шеи.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой).	3

			Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	
6		Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	3
7		Опухоли органов грудной клетки.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии.	3
8		Опухоли органов брюшной полости.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	9
9		Лимфомы.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	1
10		Детская онкология.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой).	2
11		Онкоурология.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой). Подготовка презентации на одну из предложенных тем по онкологии	3
12		Злокачественные опухоли женской половой сферы.	Подготовка к практическому занятию (работа с литературой).	3
Итого часов в семестре:				36
Всего часов на самостоятельную работу:				**36**

Раздел 4. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения дисциплины (модуля)

4.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Онкология; учебник	Черенков В.Г.	2017 Москва ГЭОТАР-Медиа	65	-
2.	Онкология [Электронный ресурс] Национальное руководство.	под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова	2017 Москва ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант врача
3.	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]	Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон	2017 Москва ГЭОТАР-Медиа	-	Консультант студента
4.	Онкология; учебник	Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х.	2019 Москва ГЭОТАР-Медиа	10	
5	Детская онкология; учебник	М. Ю. Рыков, И. А. Турабов	2018 "ГЭОТАР-Медиа"		Консультант студента

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Лучевая терапия. Учебник	Труфанов Г.Е.	2010 Москва ГЭОТАР	20	Консультант студента
2.	Лимфомы: учеб.пособие для студентов	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, М.С. Рамазанова, С.А. Кисличко	2012. Киров	88	ЭБС Кировского ГМУ
3.	Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учеб. пособие для студентов	И. А. Турабов, М. П. Разин	2013Архангельск	25	-
4.	Рак кожи. Меланома кожи.	Кисличко А.Г., М.Ю. Попов, М.С. Рамазанова, С.А. Кисличко.	2013 Киров	60	ЭБС Кировского ГМУ
5.	Рак легкого Учебное пособие для студентов	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2010 Киров	80	ЭБС Кировского ГМУ
6.	Предраковые заболевания и рак молочной железы	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2010 Киров	64	ЭБС Кировского ГМУ
7.	Рак ободочной и прямой кишки. Учебное пособие для студентов	А. Г. Кисличко, М.Ю.Попов, В.Л.Репин	2008 Киров	80	ЭБС Кировского ГМУ
8.	Опухоли головы и шеи. Учебное пособие для студентов	А. Г. Кисличко, С. А. Кисличко, М.Ю. Попов	2005 Киров	80	ЭБС Кировского ГМУ
9.	Организация онкологической помощи. Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей. Учебное пособие для студентов	А.Г.Кисличко, М.Ю. Попов	2005 Киров	60	ЭБС Кировского ГМУ
10.	Рак пищевода: учеб. пособие для студентов	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2013 Киров	60	ЭБС Кировского ГМУ
11.	Рак желудка: учеб. пособие для студентов	А.Г.Кисличко, М.Ю. Попов	2005 Киров	86	ЭБС Кировского ГМУ
12	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями	ред.: М. Ю. Рыков, В. Г. Поляков. -	2017 М. : ГЭОТАР-Медиа		ЭБ Консультант врача

4.2. Нормативная база

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.02.21 № 116н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»
- Клинические рекомендации Ассоциации онкологов России oncology.ru

4.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
2. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»

(http://window.edu.ru/window)
4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).

4.4. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 29.04.2021 до 24.08.2022 г., номер лицензии 280E-210429-102703-540-3202,
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. Автоматизированная система тестирования Indigo Договор № Д53783/2 от 02.11.2015 (срок действия бессрочный, 1 год технической поддержки),
10. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: http://www.e-library.ru/.
2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «КонсультантКиров».
3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: http://elib.kirovgma.ru/.
4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru.
5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: http://www.biblioclub.ru.
6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/
7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: http://ibooks.ru.

4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

В процессе преподавания дисциплины используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	*Номер кабинета, адрес*	*Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях*
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№1-411 г. Киров, ул. Карла Маркса д.137, (1 корпус) №3-803 г. Киров, ул. Карла Маркса д.112, (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические)

учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	учебная комната № 1 (32,5 кв.м), учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23.	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23.	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	учебная комната № 1 (32,5 кв.м), учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23. № 414 К.Маркса,112 (3 корпус), № 307,404 (1 корпус), центр АСО	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) компьютеры с выходом в интернет
учебные аудитории для курсового проектирования	учебная комната № 1 (32,5 кв.м.) КОКОД – пр-т Строителе 23.	Специализированная учебная мебель (столы со стульями), мультимедиа проектор, экран, информационно-меловая доска, наборы демонстрацио нного оборудования и учебно-наглядных пособий (*презентации, видеофильмы, набор рентгенограмм, проектор NEC MT301W, ноутбук HP 250 G6 без выхода в интернет, экран*
помещения для самостоятельной работы	№2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23. 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. К.Маркса,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Раздел 5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение дисциплины следует начинать с проработки данной рабочей программы, методических указаний, прописанных в программе, особое внимание уделяется целям, задачам, структуре и содержанию дисциплины.

Успешное изучение дисциплины требует от обучающихся посещения лекций, активной работы на практических занятиях, выполнения всех учебных заданий преподавателя, ознакомления с базовыми учебниками, основной и дополнительной литературой. Лекции имеют в основном обзорный характер и нацелены на освещение наиболее трудных вопросов, а также призваны способствовать формированию навыков работы с научной литературой. Предполагается, что обучающиеся приходят на лекции, предварительно проработав соответствующий учебный материал по источникам, рекомендуемым программой.

Основным методом обучения является самостоятельная работа студентов с учебно-методическими материалами, научной литературой, Интернет-ресурсами.

Правильная организация самостоятельных учебных занятий, их систематичность, целесообразное планирование рабочего времени позволяют обучающимся развивать умения и навыки

в усвоении и систематизации приобретаемых знаний, обеспечивать высокий уровень успеваемости в период обучения, получить навыки повышения профессионального уровня.

Основной формой промежуточного контроля и оценки результатов обучения по дисциплине является зачет. На зачете обучающиеся должны продемонстрировать не только теоретические знания, но и практические навыки, полученные на практических занятиях.

Постоянная активность на занятиях, готовность ставить и обсуждать актуальные проблемы дисциплины - залог успешной работы и положительной оценки.

5.1. Методика применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при проведении занятий и на этапах текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Применение электронного обучения и дистанционных образовательных технологий по дисциплине осуществляется в соответствии с «Порядком реализации электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России», введенным в действие 01.11.2017, приказ № 476-ОД.

Дистанционное обучение реализуется в электронно-информационной образовательной среде Университета, включающей электронные информационные и образовательные ресурсы, информационные и телекоммуникационные технологии, технологические средства, и обеспечивающей освоение обучающимися программы в полном объеме независимо от места нахождения.

Электронное обучение (ЭО) – организация образовательной деятельности с применением содержащейся в базах данных и используемой при реализации образовательных программ информации и обеспечивающих ее обработку информационных технологий, технических средств, а также информационно-телекоммуникационных сетей, обеспечивающих передачу по линиям связи указанной информации, взаимодействие обучающихся и преподавателя.

Дистанционные образовательные технологии (ДОТ) – образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателя. Дистанционное обучение – это одна из форм обучения.

При использовании ЭО и ДОТ каждый обучающийся обеспечивается доступом к средствам электронного обучения и основному информационному ресурсу в объеме часов учебного плана, необходимых для освоения программы.

В практике применения дистанционного обучения по дисциплине используются методики синхронного и асинхронного обучения.

Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает общение обучающегося и преподавателя в режиме реального времени – on-line общение. Используются следующие технологии on-line: вебинары (или видеоконференции), аудиоконференции, чаты.

Методика асинхронного дистанционного обучения применяется, когда невозможно общение между преподавателем и обучающимся в реальном времени – так называемое off-line общение, общение в режиме с отложенным ответом. Используются следующие технологии off-line: электронная почта, рассылки, форумы.

Наибольшая эффективность при дистанционном обучении достигается при использовании смешанных методик дистанционного обучения, при этом подразумевается, что программа обучения строится как из элементов синхронной, так и из элементов асинхронной методики обучения.

Учебный процесс с использованием дистанционных образовательных технологий осуществляется посредством:

– размещения учебного материала на образовательном сайте Университета;
– сопровождения электронного обучения;
– организации и проведения консультаций в режиме «on-line» и «off-line»;
– организации обратной связи с обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– обеспечения методической помощи обучающимся через взаимодействие участников учебного процесса с использованием всех доступных современных телекоммуникационных средств, одобренных локальными нормативными актами;

– организации самостоятельной работы обучающихся путем обеспечения удаленного доступа к образовательным ресурсам (ЭБС, материалам, размещенным на образовательном сайте);

– контроля достижения запланированных результатов обучения по дисциплине обучающимися в режиме «on-line» и «off-line»;

– идентификации личности обучающегося.

Реализация программы в электронной форме начинается с проведения организационной встречи с обучающимися посредством видеоконференции (вебинара).

При этом преподаватель информирует обучающихся о технических требованиях к оборудованию и каналам связи, осуществляет предварительную проверку связи с обучающимися, создание и настройку вебинара. Преподаватель также сверяет предварительный список обучающихся с фактически присутствующими, информирует их о режиме занятий, особенностях образовательного процесса, правилах внутреннего распорядка, графике учебного процесса.

После проведения установочного вебинара учебный процесс может быть реализован асинхронно (обучающийся осваивает учебный материал в любое удобное для него время и общается с преподавателем с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени) или синхронно (проведение учебных мероприятий и общение обучающегося с преподавателем в режиме реального времени).

Преподаватель самостоятельно определяет порядок оказания учебно-методической помощи обучающимся, в том числе в форме индивидуальных консультаций, оказываемых дистанционно с использованием информационных и телекоммуникационных технологий.

При дистанционном обучении важным аспектом является общение между участниками учебного процесса, обязательные консультации преподавателя. При этом общение между обучающимися и преподавателем происходит удаленно, посредством средств телекоммуникаций.

В содержание консультаций входят:

– разъяснение обучающимся общей технологии применения элементов ЭО и ДОТ, приемов и способов работы с предоставленными им учебно-методическими материалами, принципов самоорганизации учебного процесса;

– советы и рекомендации по изучению программы дисциплины и подготовке к промежуточной аттестации;

– анализ поступивших вопросов, ответы на вопросы обучающихся;

– разработка отдельных рекомендаций по изучению частей (разделов, тем) дисциплины, по подготовке к текущей и промежуточной аттестации.

Также осуществляются индивидуальные консультации обучающихся в ходе выполнения ими письменных работ.

Обязательным компонентом системы дистанционного обучения по дисциплине является электронный учебно-методический комплекс (ЭУМК), который включает электронные аналоги печатных учебных изданий (учебников), самостоятельные электронные учебные издания (учебники), дидактические материалы для подготовки к занятиям, текущему контролю и промежуточной аттестации, аудио- и видеоматериалы, другие специализированные компоненты (текстовые, звуковые, мультимедийные). ЭУМК обеспечивает в соответствии с программой организацию обучения, самостоятельной работы обучающихся, тренинги путем предоставления обучающимся необходимых учебных материалов, специально разработанных для реализации электронного обучения, контроль знаний. ЭУМК размещается в электронно-библиотечных системах и на образовательном сайте Университета.

Используемые виды учебной работы по дисциплине при применении ЭО и ДОТ:

№ п/п	*Виды занятий/работ*	*Виды учебной работы обучающихся*	
		Контактная работа	*Самостоятельная работа*

		(on-line и off-line)	
1	Лекции	- лекции-презентации	- работа с опорными конспектами лекций
2	Практические	- видеоконференции - вебинары	- самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач - работа по планам занятий - самостоятельное выполнение заданий и отправка их на проверку преподавателю
3	Консультации (групповые и индивидуальные)	- видеоконсультации	- консультации посредством образовательного сайта
4	Контрольные, проверочные, самостоятельные работы	- видеозащиты выполненных работ (групповые и индивидуальные) - тестирование	- самостоятельное изучение учебных и методических материалов - решение тестовых заданий и ситуационных задач

При реализации программы или ее частей с применением электронного обучения и дистанционных технологий кафедра ведет учет и хранение результатов освоения обучающимися дисциплины на бумажном носителе и (или) в электронно-цифровой форме (на образовательном сайте, в системе INDIGO).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация обучающихся по учебной дисциплине с применением ЭО и ДОТ осуществляется посредством собеседования (on-line), компьютерного тестирования или выполнения письменных работ (on-line или off-line).

Раздел 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Оценочные средства – комплект методических материалов, нормирующих процедуры оценивания результатов обучения, т.е. установления соответствия учебных достижений запланированным результатам обучения и требованиям образовательной программы, рабочей программы дисциплины.

ОС как система оценивания состоит из следующих частей:

1. Перечня компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.
2. Показателей и критерий оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.
3. Типовых контрольных заданий и иных материалов.
4. Методических материалов, определяющих процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Оценочные средства для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине представлены в приложении А.

Раздел 7. Особенности учебно-методического обеспечения образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

7.1. Выбор методов обучения

Выбор методов обучения осуществляется, исходя из их доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Выбор методов обучения определяется содержанием обучения, уровнем профессиональной подготовки педагогов, методического и материально-технического обеспечения, особенностями восприятия учебной информации обучающихся-инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном процессе используются социально-активные и рефлексивные методы обучения, технологии социокультурной реабилитации с целью оказания

помощи в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в группе.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумеваются две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

7.2. Обеспечение обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья печатными и электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья

Подбор и разработка учебных материалов производятся с учетом того, чтобы предоставлять этот материал в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально, с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью тифлоинформационных устройств.

Учебно-методические материалы, в том числе для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории обучающихся	***Формы***
С нарушением слуха	- в печатной форме - в форме электронного документа
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом - в форме электронного документа - в форме аудиофайла
С ограничением двигательных функций	- в печатной форме - в форме электронного документа - в форме аудиофайла

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

7.3. Проведение текущего контроля и промежуточной аттестации с учетом особенностей нозологий инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Для осуществления процедур текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся созданы оценочные средства, адаптированные для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и позволяющие оценить достижение ими запланированных результатов обучения и уровень сформированности компетенций, предусмотренных рабочей программой дисциплины.

Форма проведения текущего контроля и промежуточной аттестации для обучающихся - инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающемуся-инвалиду предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на этапе промежуточной аттестации.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории обучающихся	***Виды оценочных средств***	***Формы контроля и оценки результатов обучения***
С нарушением слуха	Тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	Собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)

С ограничением двигательных функций	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

7.4. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1) для инвалидов и лиц с ОВЗ по зрению:

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию Университета;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- наличие альтернативной версии официального сайта Университета в сети «Интернет» для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими;
- размещение аудиторных занятий преимущественно в аудиториях, расположенных на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая выполняется крупным рельефно-контрастным шрифтом на белом или желтом фоне и дублируется шрифтом Брайля;
- предоставление доступа к учебно-методическим материалам, выполненным в альтернативных форматах печатных материалов или аудиофайлов;
- наличие электронных луп, видеоувеличителей, программ невизуального доступа к информации, программ-синтезаторов речи и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями зрения формах;
- предоставление возможности прохождения промежуточной аттестации с применением специальных средств.

2) для инвалидов и лиц с ОВЗ по слуху:

- присутствие сурдопереводчика (при необходимости), оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров);
- наличие звукоусиливающей аппаратуры, мультимедийных средств, компьютерной техники, аудиотехники (акустические усилители и колонки), видеотехники (мультимедийный проектор, телевизор), электронная доска, документ-камера, мультимедийная система, видеоматериалы.

3) для инвалидов и лиц с ОВЗ, имеющих ограничения двигательных функций:

- обеспечение доступа обучающегося, имеющего нарушения опорно-двигательного аппарата, в здание Университета;
- организация проведения аудиторных занятий в аудиториях, расположенных только на первых этажах корпусов Университета;
- размещение в доступных для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий, которая располагается на уровне, удобном для восприятия такого обучающегося;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь при проведении аудиторных занятий, прохождении промежуточной аттестации;
- наличие компьютерной техники, адаптированной для инвалидов со специальным программным обеспечением, альтернативных устройств ввода информации и других технических средств приема-передачи учебной информации в доступных для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата формах;

4) для инвалидов и лиц с ОВЗ с другими нарушениями или со сложными дефектами - определяется индивидуально, с учетом медицинских показаний и ИПРА.

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины

«ОНКОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (3++)

Профиль - Лечебное дело на иностранном языке (набор 2022, семестры)

Форма обучения – очная

Кафедра онкологии

Автор Попов М.Ю.

На 2025 / 2026 учебный год в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт **4.1 «Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)»** дополнить/изменить и читать в следующей редакции:

4.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Онкология : учебник	ред. Ш. Х. Ганцев.	ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с	51	ЭБС Консультант студента
2.	Онкология; учебник	Давыдов М.И. Ганцев Ш.Х.	2019 Москва ГЭОТАР-Медиа	10	ЭБС Консультант студента
3.	Детская онкология; учебник	М. Ю. Рыков, И. А. Турабов	2022 "ГЭОТАР-Медиа"280 с.		СИС "MedBaseGeotar"

4.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1.	Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный учебник]	/ред. Г. Е. Труфанов.	ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 209 с		СИС "MedBaseGeotar"
2	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей [Электронный	А. Г. Кисличко, М. Ю. Попов, С. А. Кисличко, М. С. Рамазанова	Кировский ГМУ, 2024. - 62 с.	55	ЭБС Кировского ГМУ

	учебник] : учебное пособие /				
3.	Онкологические и опухолеподобные заболевания детского возраста: учеб. пособие для студентов	И. А. Турабов, М. П. Разин	2013Архангельск	25	-
4.	Рак кожи. Меланома: руководство для врачей	Ш. Х. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, К. Е. Тимин.	Москва : "ГЭОТАР-Медиа", 2020. - 160 с		СИС "MedBaseGeotar"
5.	Рак легкого Учебное пособие для студентов	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2010 Киров	80	ЭБС Кировского ГМУ
6.	Предраковые заболевания и рак молочной железы	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2010 Киров	64	ЭБС Кировского ГМУ
7.	Рак ободочной и прямой кишки. Учебное пособие для студентов	А. Г. Кисличко, М.Ю.Попов, В.Л.Репин	2008 Киров	80	ЭБС Кировского ГМУ
8.	Рак пищевода: учеб. пособие для студентов	А.Г. Кисличко, М.Ю. Попов, С.А. Кисличко, Рамазанова М.С.	2013 Киров	60	ЭБС Кировского ГМУ
9	Детская онкология: клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями	ред.: М. Ю. Рыков, В. Г. Поляков.	2017 М.: ГЭОТАР-Медиа,		СИС "MedBaseGeotar"
10	Онкология [Электронный ресурс] Национальное руководство.	под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова	2017 Москва ГЭОТАР-Медиа	-	СИС "MedBaseGeotar"
11	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]	Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон	2017 Москва ГЭОТАР-Медиа	-	СИС "MedBaseGeotar"
12	Между мастопатией и раком молочной железы: факторы риска и патогенетическое лечение	/ Е. Л. Муйжнек, В. И. Киселев, Н. И. Рожкова, Л. А. Ашрафян.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с		СИС "MedBaseGeotar"
13	Клиническая онкология груди и живота : руководство для врачей	ред.: Б. Н. Котив, Л. Н. Бисенков.	Санкт-Петербург : СпецЛит, 2023. - 479 с	5	
14	Онкология: учебник	ред.: О. О. Янушевич [и др	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с.		ЭБС Консультант студента
15	Онконастороженность в работе врача поликлиники	ред. В. Н. Ларина	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с.		СИС "MedBaseGeotar"

2. В пункте **4.4. «Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и**

информационно-справочных систем»: п. 7. изменить и читать в следующей редакции:

7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 150-249 Node 1 year Educational Renewal License, срок использования с 11.08.2025 до 09.09.2026 г., номер лицензии 2B1E-250808-154818-2-497-4841

3. Пункт **«4.5. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)»** изменить и читать в следующей редакции:

В процессе преподавания дисциплины (модуля) используются следующие специальные помещения:

Наименование специализированных помещений	Номер кабинета, адрес	Оборудование, технические средства обучения, размещенные в специализированных помещениях
учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа	№1-411 г. Киров, ул. Владимирская д.137, (1 корпус) №3-803 г. Киров, ул. Владимирская д.112, (3 корпус)	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавательский щитовой, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа	учебная комната № 1 (32,5 кв.м), учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23, КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения групповых и индивидуальных консультаций	учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23, КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии».	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические)
учебные аудитории для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации	учебная комната № 1 (32,5 кв.м), учебная комната №2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23, КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». № 414 ул. Владимирская112 (3 корпус), № 307,404 (1 корпус), центр АСО	Специализированная учебная мебель (стол и стул преподавателя, столы и стулья ученические) компьютеры с выходом в интернет
помещения для самостоятельной работы	№2 (13,16 кв.м.), учебная комната 3 (16,17 кв.м.), пр-т Строителей, 23, КОГБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии». 1- читальный зал библиотеки г. Киров, ул. Владимирская,137 (1 корпус)	Специализированная учебная мебель Помещения для самостоятельной работы оснащены компьютерной техникой с возможностью выхода к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду вуза. ПК для работы с нормативно-правовой документацией, в т.ч. электронной базой "Консультант плюс

Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины (модуля).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры

«10» сентября 2025 г., протокол № 2
Заведующий. Кафедрой С.А. Кисличко

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
И.о. проректора по учебной работе М.П. Разин
18 сентября 2025 г., протокол № 1

Дополнения и изменения в рабочей программе учебной дисциплины

«ОНКОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (3++)

Профиль - Лечебное дело на иностранном языке (набор 2022, семестры)

Форма обучения – очная

Кафедра онкологии

Автор Попов М.Ю.

С 2025 / 2026 учебного года в рабочую программу вносятся следующие дополнения и изменения:

1. Пункт «3.5. Тематический план практических занятий» дополнить и читать в следующей редакции:

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)
				№ сем. С
1	2	3	4	5
1	1	Современное состояние, проблемы диагностики и перспективы развития онкологии. Организация онкологической службы. Деонтология в онкологии	Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Борьба с курением. Гигиена питания. Принципы онкологической службы в России. Клинические группы. Государственная система регистрации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Скрининг онкологических заболеваний. Скрининг онкологических заболеваний. Ранняя диагностика онкологических заболеваний. Содержание понятий способы осуществления. Деонтология в онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Правила поведения студентов в онкологической клинике. Курация больных. Доклады на обходах. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазии. Патогенез и закономерности опухолевого роста. Понятие о раке insitu и раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей. *Практическая подготовка*. Заполнения учетных документов на конкретных больных. Разбор причины запущенного случая онкозаболевания.	4 Из них на ПП - 2
2	2	Принципы диагностики и лечения злокачественных опухолей.	Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические проявления рака. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике	4 Из них на ПП - 2

			злокачественных новообразований **Значение использования искусственного интеллекта, практическое его применение в диагностике злокачественных опухолей (при интерпретации результатов лучевых и морфологических методов исследования).** Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM. Формирование групп повышенного риска. Методы лечения онкологических больных. Хирургическое лечение злокачественных опухолей. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Способы повышения радиочувствительности опухолей. Классификация методов лекарственного лечения онкобольных. Принципы химиотерапии, гормонального лечения, биотерапии рака. Новейшие методы лечения. Понятия о иммунотерапии рака, цитокинах, моноклональных антителах, противоопухолевых вакцинах, генотерапии. Понятие о персонализированной онкологии. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Противоболевая терапия. Понятие о качестве жизни онкологических больных *Практическая подготовка.* Курация больных.	
3	3	Опухоли кожи.	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак). Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Стадии. Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. Меланома кожи. Эпидемиология. Меланоопасные невусы. Факторы, способствующие малигнизации невусов, клинические проявления невусов, меры профилактики меланомы. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиника меланомы кожи. Диагностика. Лечение. Результаты лечения. Профилактика. *Практическая подготовка.* Курация больных.	2 Из них на ПП - 1
4	4	Опухоли опорно-двигательного аппарата.	Опухоли костей. Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Клиническая картина. Диагностика. Лечение опухолей костей. Отдаленные результаты лечения.	2 Из них на ПП - 1

			Диспансеризация излеченных. Реабилитация. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Диагностика опухолей мягких тканей. Лечение. Отдаленные результаты лечения. *Практическая подготовка.* Курация больных.	
5	5	Опухоли головы и шеи.	Рак нижней губы. Заболеваемость. Факторы риска. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста и пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли и регионарных метастазов. Отдаленные результаты. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. Принципы диагностики. Лечение. Результаты. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Факторы риска. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Профилактика рака. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Особенности клинического течения. Пути метастазирования. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
6	6	Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.	Доброкачественные заболевания (фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденома) и рак молочной железы. Заболеваемость. Роль гормональных нарушений и других факторов. Фиброзно-кистозная болезнь мастопатия. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Лечебная тактика. Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожистоподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования.	4 Из них на ПП - 2

			Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация. *Практическая подготовка.* Курация больных.	
7	7	Опухоли органов грудной клетки.	Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого. Организация скрининга. Значение крупнокадровой флюорографии в группах повышенного риска. Профессиональный рак лёгкого. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация. Рак пищевода. Эпидемиология. Факторы риска. Меры профилактики. Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов в зависимости от формы роста опухоли. Гистологическое строение. Метастазирование. Стадии. Методы диагностики. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
8	8	Рак желудка.	Эпидемиология. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Клиническая картина рака желудка. Диагностика. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Возможности раннего выявления рака. Лечение. Радикальные и паллиативные операции. Роль лекарственной терапии при раке желудка. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
9	8	Рак ободочной и прямой кишки.	Рак ободочной кишки. Заболеваемость. Значение характера питания и других факторов. Предраковые заболевания. Профилактика	4 Из них на ПП -

			рака. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Диагностика. Возможности раннего выявления. Лечение радикальное и паллиативное. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Скрининг. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и лекарственного лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение. Реабилитация. *Практическая подготовка.* Курация больных.	2
10	8	Рак печени, рак поджелудочной железы.	Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Клиника. Методы диагностики. Принципы лечения. Профилактика. Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Факторы риска. Меры профилактики. Патоморфология: локализация, макроскопические формы, гистологическое строение, метастазирование. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли Диагностика. Дифференциальный диагноз механической желтухи. Методы обследования Принципы лечения. Результаты. *Практическая подготовка.* Курация больных.	6 Из них на ПП - 3
11	9	Лимфомы.	Лимфома Ходжкина. Заболеваемость. Современные представления об этиологии патогенезе. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических (особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом.	2 Из них на ПП - 1

			Практическая подготовка. Курация больных.	
12	10	Детская онкология.	Злокачественные опухоли у детей. Структура заболеваемости и смертности, факторы, способствующие возникновению опухолей у детей, особенности организации онкологической помощи. Особенности диагностики и лечения злокачественных опухолей у детей. Нефробластома. Клиника, диагностика, лечение. Нейробластома. Клиника, диагностика, лечение. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
13	11	Онкоурология.	Рак почки. Заболеваемость. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. Рак мочевого пузыря. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. *Практическая подготовка*. Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
14	12	Злокачественные опухоли женской половой сферы.	Рак шейки матки. Заболеваемость. Факторы риска. Роль вируса папилломы человека. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки. Рак тела матки. Заболеваемость. Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак яичников. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников. *Практическая подготовка.* Курация больных.	4 Из них на ПП - 2
15	12	Зачетное занятие	Тестовый контроль, практические навыки, решение ситуационных задач, собеседование	2
Итого:				**52**

Дополнения и изменения в рабочей программе рассмотрены на заседании кафедры
«18» февраля 2026 г., протокол № 7
Заведующий. кафедрой С.А. Кисличко

Внесенные изменения и дополнения утверждаю:
Проректор по учебной работе Е.Н. Касаткин
«19» февраля 2026 г., протокол № 3

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра онкологии

Приложение А к рабочей программе дисциплины (модуля)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

«ОНКОЛОГИЯ»

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Направленность – Лечебное дело на иностранном языке
Форма обучения – очная

1. Типовые контрольные задания и иные материалы

1.1. Примерный комплект типовых заданий для оценки сформированности компетенций, критерии оценки

Код компетенции	*Комплект заданий для оценки сформированности компетенций*

УК-1	**Примерные вопросы к зачету** **(с № 1 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний. 2. Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические симптомы рака: обтурации, деструкции, компрессии, интоксикации и опухолевидные образования. Дополнительные симптомы: нарушение специфических функций органа, паранеопластические синдромы. 3. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. 4. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 5. Общие принципы лечения рака лёгкого: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(с № 1 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))**
	1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний. 2. Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические симптомы рака: обтурации, деструкции, компрессии, интоксикации и опухолевидные образования. Дополнительные симптомы: нарушение специфических функций органа, паранеопластические синдромы. 3. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. 4. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 5. Общие принципы лечения рака лёгкого: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация.

Тестовые задания (разноуровневые) для промежуточной аттестации

1 уровень:

1. УЗИ информативный метод для диагностики опухолей (выберите один или несколько ответов).
А. лёгкого
Б. желудка
В. кишечника
Г. мягких тканей *
Д. почек*
Е. тела матк*и
2. Что наиболее целесообразно проводить при отёчно-инфильтративной форме РМЖ?
А. Только хирургическое лечение.
Б. Только лучевую терапию.
В. Только химиотерапию.
Г. Комбинированное лечение.
Д. Комплексное лечение*
3. У больной 35 лет меланома кожи задней поверхности голени диаметром около 2 см без признаков поражения регионарных лимфатических узлов. Выберите наиболее целесообразное лечение на первом этапе.
А. Близкофокусная рентгенотерапия
Б. Внутритканевое облучение
В. Иммунотерапия
Г. Хирургическое лечение*
Д. Полихимиотерапия
4. Какое из перечисленных заболеваний не относят к предопухолевым заболеваниям слизистой оболочки полости рта?
А. Болезнь Боуэна.
Б. Лейкоплакию.
В. Папилломатоз.
Г. Послелучевой стоматит.

Д. Кандидозный стоматит*
5. Какая функция страдает в первую очередь при опухолевом поражении пилороантрального отдела желудка?
А. Моторно-эвакуаторная.*
Б. Резервуарная.
В. Секреторная.
Г. Бактерицидная (барьерная).
Д. Кроветворная.

2 уровень:
1. Расположите признаки малигнизации невуса от начальных к дальнейшим в наиболее частой хронологической последовательности
А. Горизонтальный рост. Б. Появление ассиметрии.
В. Размягчение невуса. Г.Появление блестящей глянцевой поверхности Д.Кровоточивость
Ответ:
1. Появление блестящей глянцевой поверхности Г
2. Появление ассиметрии Б
3. Горизонтальный рост.А
4. Размягчение невуса.В
5. Кровоточивость Д

2. Расположите в соответствии с заболеванием перечисленные признаки пальпируемого образования молочной железы.
А. Образование каменистой консистенции с бугристой поверхностью. Б. Образование округлой формы с чёткими контурами, мягкоэластической консистенцией. В. Образование с нечёткими контурами плотноэластической консистенции, неподвижное относительно подлежащей части молочной железы, частично размягчающееся в положении лёжа, не связанное с кожей и грудной стенкой. Г. Образование плотноэластической консистенции с гладкой поверхностью, чёткими границами, хорошо смещаемое
Ответ:
1. Узловой рак молочной железы А
2. Фиброаденома Г.
3. Узловой фиброаденоматоз В
4. Киста ..... Б

3 уровень:
1. У больной 30 лет в течении многих лет имелся невус в верхней трети предплечья. В течении 3 месяце наблюдалось увеличение размеров невуса, появилась асимметрия, неровность края невуса. Заподозрена меланома кожи. Метастазы не обнаружены.

К какой клинической группе диспансерного наблюдения следует отнести пациентку?
А. Iа*
Б. Iб
В. II
Г. III
Д.IV

Какой из перечисленных невусов не относится к меланомоопасным?
А. Пограничный
Б. Неву Ота
В. Галлоневус*
Г. Голубой невус

	Д. Гигантский пигментный невус Какой метод исследования позволяет полностью исключить или подтвердить диагноз меланомы? А. Термография. Б. Радиофосфорная диагностика. В. Компьютерная томография. Г. Термография+ компьтерная томография. Д. Морфологическое исследование.* В случае обнаружения меланомы кожи какая клиническая форма имеется у пациентки? А. Поверхностнораспространяющаяся меланома* Б. Акрально-лентигинозная меланома В. Меланома типа злокачественного лентиго Г. Узловая меланома В случае меланомы кожи какое лечение необходимо провести у пациентки? А. Хирургическое* Б. Лучевое В. Химиотерапию Г. Комбинированное (предоперационная лучевая терапия с последующим хирургическим лечением) Д. Предоперационную химиотерапию с последующим хирургическим лечением
	Примерные ситуационные задачи 1. Больная Н., 79 лет, была направлена в областной онкодиспансер из терапевтического отделения центральной районной больницы по поводу анемии неясного генеза. За 1,5 месяца до поступления в терапевтическое отделение наблюдалась слабость, головокружение при ходьбе, подъёме с кровати, резкой перемене положения тела. Поступила в стационар в связи с потерей сознания. Осмотрена врачом кардиологом и неврологом, гастроэнтерологом – патологии не выявлено. Проведено ЭКГ-исследование, сдан анализ на реакцию Грегерсена, глистную инвазию – патологии не выявлено. Проведено пальцевое ректальное исследование – патологии не выявлено. В общем анализе крови: гемоглобин - 60 г⁄л, эритроциты - 2,5×1012. Осмотрена врачом онкологом – направлена в областной онкодиспансер. При поступлении в онкодиспансер объективно: состояние удовлетворительное, бледность кожных покровов с серовато-землистым оттенком, больная пониженного питания. При колоноскопии и дальнейшем исследовании биоптата был морфологически выявлен рак ободочной кишки. **Вопрос** Тактика дальнейшего ведения данного больного? 2. Больной 45 лет. Имеется саркома мягких тканей правого бедра. Назначена предоперационная химиотерапия. **Вопросы** • Как называется применение химиопрепаратов до операции или лучевой терапии? • Чем обосновано применение такого лечения?
	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Анализируются клинические проявления заболевания, данные анамнеза болезни. Возможные причины возникновения заболевания. Меры профилактики. Возможности ранней диагностики заболевания. Определяются физикальные, инструментальные, лабораторные методы диагностики заболевания. Обсуждаются результаты обследования. Определяется тактика лечения, прогноз заболевания.

	Примерные задания для презентации 1. ДНК-диагностика рака. 2. Эпидемиология рака кожи
ОПК-4	**Примерные вопросы к зачету** **(с № 8 по № 10, с № 16 по № 54, с № 56 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 2. Фиброзно-кистозная мастопатия. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. 3. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. 4. Клиническая картина рака ободочной кишки. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Возможности раннего выявления. Скрининг. 5. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(с № 8 по № 10, с № 16 по № 54, с № 56 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 2. Фиброзно-кистозная мастопатия. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение. 3. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. 4. Клиническая картина рака ободочной кишки. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Возможности раннего выявления. Скрининг. 5. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
	Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации ***1 уровень:*** 1. Ранними макроскопическими признаками малигнизации пигментного невуса являются все перечисленные кроме: А. Появления экзофитного компонента на фоне пигментного пятна Б. Усиления роста волос* В. Появления более тёмных вкраплений

Г. Частичной депигментации образования
Д. Появления венчика застойной гиперемии вокруг пятна

2. У женщины 30 лет при УЗИ обнаружена узловая мастопатия до 1 см. Ваша тактика?
А. Динамическое наблюдение.
Б. Выполнить прицельную ТАБ.
В. Направить для дообследования и на секторальную резекцию со срочным гистологическим исследованием.
Г. Назначить консервативную терапию.
Д. Верно Б и В*

3. Наиболее характерный симптом рака тела и хвоста поджелудочной железы (1 ответ).
А. Боль*
Б. Интоксикация.
В. Кишечная непроходимость.
Г. Потеря веса.
Д. Желтуха.
Е. Всё перечисленное.

4. Каким путём лучше выявляют рентгенологически «малые формы» рака пищевода?
А. Рентгенологическим исследованием с «густым» раствором бария*
Б. Дыхательной полирентгенографией пищевода.
В. Бронхоскопией.
Г. Эксфолиативной цитодиагностикой.
Д. Эзофагоскопией с браш-биопсией.

5. Что характерно для рака антрального отдела желудка?
А. Тухлая отрыжка.
Б. Рвота съеденной пищей.
В. Чувство тяжести в эпигастрии.
Г. Облегчение после вызванной рвоты.
Д. Все ответы верны*

2 уровень:
1. Расположите приведённые типы желтухи в соответствии с признаками или методами исследования.
А. Паренхиматозная желтуха.
Б. Опухолевая желтуха.
В. Калькулёзная желтуха
Ответ:
1. Симптом Курвуазье положительный Б
2. Цвет кожных покровов жёлто-лимонный А
3. Развитие болезни острое с приступами болей В

2. Какой патологии наиболее вероятно соответствую характеристики клинического определяемого лимфоуза.
А. Мягкоэластической консистенции, плоский, безболезненный.
Б. Плотной консистенции, шаровидной формы, безболезненный.
В. Плотной консистенции, шаровидной формы, болезненный.
Г. Плотноэластической консистенции, не спаянный с кожей безболезненный
Ответ:
1. Лимфаденопатии А

2. Бактериальному лимфадениту В
3.Метастатическому поражению лимфоузла Б
4. Лимфогранулематозу Г

3 уровень: Пациент 64 лет обратился с жалобами на кашель, повышение температуры тела, похудение, слабость. 2 месяца назад клинически и рентгенологически диагностирована верхнедолевая пневмония справа. Получал лечение пневмонии. Через 4 дня лечения состояние выражено улучшилось. При контрольном рентгенологическом исследовании признаков пневмонии не обнаружено. Кашель сохранялся. Очередное ухудшение наступило неделю назад. Заподозрен рак лёгкого.

Какие симптомы не относятся к местным симптомам при раке лёгкого?
А. Кашель
Б. Кровохарканье
В. Выделение мокроты
Г. Повышение температуры тела*
Д. Осиплость голоса

Какое исследование не применяется для диагностики рак лёгкого?
А. УЗИ*
Б. Обзорная рентгенография лёгких
В. Линейная томография
Г. КТ
Д. Бронхоскопия

При рентгенологическом исследовании обнаружено понижение прозрачности верхней доли правого лёгкого. Сама опухоль не определяется. Какую форму рака лёгкого можно предполагать у пациента?
А. Центральный рак лёгкого*
Б. Периферический рак
В. Пневмониеподобный рак
Г. Опухоль Пенкоста
Д. Шаровидный рак

Примерные ситуационные задачи

1. Больной 65 лет. При обследовании выявлен рак средней трети желудка с прорастанием в поперечную ободочную кишку. Гистологически – аденокарцинома. Имеется плотный метастатический узел в левой надключичной области.

Вопрос
Сформулируйте диагноз, используя систему TNM. Обоснуйте ответ.

2. Мальчик Н., 4 лет, поступил с жалобами на наличие опухолевидного образования в брюшной полости. Опухоль определяется в левой половине живота. При объективном исследовании выявлены асимметрия живота, наличие пальпируемого образования брюшной полости. По результатам лабораторной диагностики отмечены анемия, ускорение СОЭ, микрогематурия. На УЗИ брюшной полости - наличие объемного образования, исходящего из верхней трети левой почки.

Установлена опухоль Вильмса.
Вопросы: Возможности ранней диагностики. Методы верификации диагноза.

	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Анализируются клинические проявления заболевания, данные анамнеза болезни. Возможные причины возникновения заболевания. Меры профилактики. Возможности ранней диагностики заболевания. Определяются физикальные, инструментальные, лабораторные методы диагностики заболевания. Обсуждаются результаты обследования. Определяется тактика лечения, прогноз заболевания.
	Примерные задания для презентации 1. Клиника и диагностика рака желудка 2. Клиника и диагностика рака прямой кишки.
	Примерные перечень практических навыков: Сбор жалоб и анамнеза болезни у пациента. Проведение физикального осмотра.
ОПК-5	**Примерные вопросы к зачету** **(№ 9, 27, с № 19 по № 23, с № 25 по № 29, с № 31 по № 37, № 39, с № 41 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики. 2. Диагностика опухолей костей. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Лечение опухолей костей. Сохранные операции. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Реабилитация. 3. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 4. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы рака молочной железы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Профилактика рака молочной железы. 5. Диагностика рака лёгкого. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Скрининг. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(№ 9, 27, с № 19 по № 23, с № 25 по № 29, с № 31 по № 37, № 39, с № 41 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики.

2. Диагностика опухолей костей. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Лечение опухолей костей. Сохранные операции. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Реабилитация.
3. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения.
4. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы рака молочной железы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Профилактика рака молочной железы.
5. Диагностика рака лёгкого. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Скрининг.

Тестовые задания (разноуровневые) для текущего контроля и промежуточной аттестации

1 уровень:

1. Для подтверждения диагноза злокачественной опухоли необходимо:
А. УЗИ
Б. КТ
В. МРТ
Г. гистологическое исследование биопсийного материала*
Д. рентгенография

2. Пункционная биопсия — высокоэффективный диагностический метод. В каких случаях его применяют?
А. Саркоме костей.
Б.РМЖ*
В. Меланоме кожи.
Г. Саркоме мягких тканей.
Д. Первичной костной ретикулосаркоме.

3. Какая опухоль наиболее радиорезистентна?
А. Базалиома
Б. Плоскоклеточный ороговевающий рак
В. Плоскоклеточный неороговевающий рак
Г. Меланома*
Д. Рак придатков кожи

4. Какой степени инвазии по Кларку соответствует поражение базального слоя кожи при меланоме?
А. I
Б. II*
В. III
Г. IV
Д.V

5. От чего в большей степени зависит характер лечения больного?
А. Результаты изотопного исследования скелета.
Б. Морфология опухоли.

В. Данные биохимического исследования крови (ЩФ, ЛДГ).
Г. Размеры и локализация опухоли*
Д. УЗИ почек и поджелудочной железы.

2 уровень:

1. Расположите в соответствии со степенью бронхостеноза при центральном раке лёгкого рентгенологические признаки.

А. Ателектаз. Б. Повышенная воздушность части лёгкого или всего лёгкого при выдохе.
В Пониженная воздушность части лёгкого или всего лёгкого при вдохе.
Ответ:
1. 3-я степень бронхостеноза А
2. 1-я степень бронхостеноза В.
3. 2-я степень бронхостеноза ……Б

2. Каким клиническим формам рака молочной железы соответствует описанные клинические проявления со стороны молочной железы.
А. Имеется плотная опухоль, безболезненная. Определяется симптом морщинистости кожи, втяжение соска.
Б. Имеется инфильтрат без чётких контуров, занимающий большую часть молочной железы. Сама железа увеличена в объёме, кожа мраморного цвета, отёчна. Выражены гиперемия и симптом «лимонной корки».
В. Молочная железа значительно увеличена, плотная при пальпации. Выражены гиперемия и гипертермия кожи.
Г. Опухолевый процесс с переходом на кожные покровы сопровождается выраженной гиперемией кожи. Кожа железы представлена красными плотными очагами.
Д. Опухолевая инфильтрация всей молочной железы и кожи с переходом на грудную стенку. Молочная железа сморщена, уменьшена, деформирована.
Ответ:
1. Рожистоподобная форма Г
2. Отёчно-инфильтративная форма Б
3. Панцирная форма Д.
4. Узловая форма А
5. Маститоподобная форма В

3 уровень:

1. У больной 30 лет в течении многих лет имелся невус в верхней трети предплечья. В течении 3 месяце наблюдалось увеличение размеров невуса, появилась асимметрия, неровность края невуса. Заподозрена меланома кожи. Метастазы не обнаружены.

К какой клинической группе диспансерного наблюдения следует отнести пациентку?
А. Iа*
Б. Iб
В. II
Г. III
Д.IV

Какой из перечисленных невусов не относится к меланомоопасным?
А. Пограничный
Б. Неву Ота
В. Галлоневус*
Г. Голубой невус
Д. Гигантский пигментный невус

	Какой метод исследования позволяет полностью исключить или подтвердить диагноз меланомы? А. Термография. Б. Радиофосфорная диагностика. В. Компьютерная томография. Г. Термография+ компьтерная томография. Д. Морфологическое исследование.* В случае обнаружения меланомы кожи какая клиническая форма имеется у пациентки? А. Поверхностнораспространяющаяся меланома* Б. Акрально-лентигинозная меланома В. Меланома типа злокачественного лентиго Г. Узловая меланома В случае меланомы кожи какое лечение необходимо провести у пациентки? А. Хирургическое* Б. Лучевое В. Химиотерапию Г. Комбинированное (предоперационная лучевая терапия с последующим хирургическим лечением) Д. Предоперационную химиотерапию с последующим хирургическим лечением
	Примерные ситуационные задачи 1. В онкодиспансер из районной больницы доставлен на носилках больной И., 67 лет. Жалобы: полная непроходимость пищи по пищеводу, резкий кашель, удушье при питье воды, истощение, повышение температуры тела до 38,9°С. Болен около 1,5 лет. Обращался к участковому врачу неоднократно. Лечился различными таблетками и порошками. При осмотре состояние больного крайне тяжёлое, резко истощён, ходить не может. Кожные покровы серые с синюшным оттенком. Выраженная одышка. Пульс 116 уд/мин. Пальпируется увеличенная плотная бугристая печень. При даче бариевой взвеси через рот на рентгенограммах она обнаружена в трахее и крупных бронхах. В лёгких множественные очаги инфильтрации. **Вопрос**: Сформулируйте диагноз. Какие упущения допущены врачами районной больницы на догоспитальном этапе? 2. Больной 78 лет, около 2 месяцев назад заметил кровь при дефекации. Страдает ожирением 4 степени, эмфиземой лёгких, пневмосклерозом. При ректоскопии обнаружена опухоль 3×4 см. на заднебоковой стенке кишки на высоте 4 см. от ануса. Стенка прямой кишки подвижна вместе с опухолью. При гистологическом и цитологическом исследовании обнаружена картина рака. От предложенной операции больной отказался. **Вопросы** • Какое лечение следует назначить? • Какую операцию произвести, если больной даст своё согласие?
	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Анализируются клинические проявления заболевания, данные анамнеза болезни. Возможные причины возникновения заболевания. Меры профилактики. Возможности ранней диагностики заболевания. Определяются физикальные, инструментальные, лабораторные методы диагностики заболевания. Обсуждаются результаты обследования. Определяется тактика лечения, прогноз заболевания.

ОПК-7	**Примерные вопросы к зачету** **(с № 11 по № 15, №№ 17, 19, 21, 23, 25, 27, 29,31, 35, 38, 40, 43, 46, 48, 50, 52, 54, с № 56 по № 65 полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. 2. Рак щитовидной железы. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы. 3. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация. 4. Методы диагностики рака пищевода. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. 5. Лечение рака ободочной кишки радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(с № 1 по № 65 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. 2. Рак щитовидной железы. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы. 3. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация. 4. Методы диагностики рака пищевода. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. 5. Лечение рака ободочной кишки радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака.
	Примерные ситуационные задачи 1. Больная К., 46 лет поступила в гинекологическое отделение с жалобами на кровянистые выделения из половых путей после коитуса. Наследственность не отягощена. Было три беременности, одни роды и два мед.аборта. Не наблюдалась, последний раз у

	гинеколога была 5 лет назад. Осмотр в зеркалах: влагалище рожавшей, шейка матки гипертрофирована. На передней губе ее имеется мелкобугристая опухоль в виде «цветной капусты» 2х3 см., кровоточащая при дотрагивании. Тело матки и придатки без особенности. При ректальном исследовании в малом тазу инфильтраты не определяются. Вопросы: Какой диагноз у больной? Что необходимо сделать для уточнения диагноза? Какой метод лечения можно выбрать? 2. Больной А., 68 лет. 2 года назад перенёс переднюю резекцию прямой кишки по поводу рака. При настоящем обследовании в проекции 2 и 5-8 сегментов печени определяется два опухолевых очага, максимальным размером до 5,0 см. Вопрос: Определите диагностическую и лечебную тактику.
	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Анализируются клинические проявления заболевания, данные анамнеза болезни. Возможные причины возникновения заболевания. Меры профилактики. Возможности ранней диагностики заболевания. Определяются физикальные, инструментальные, лабораторные методы диагностики заболевания. Обсуждаются результаты обследования. Определяется тактика лечения, прогноз заболевания.
ПК-1	**Примерные вопросы к зачету** **(№№ 1, 2, 16, 18, 24, 26, 36, 44, 49, 60 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний. 2. Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. 3. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 4. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. 5. Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Значение вируса гепатита В и С. Профилактика рака печени. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(№№ 1, 2, 16, 18, 24, 26, 36, 44, 49, 60. (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний.

	2. Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. 3. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. 4. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. 5. Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Значение вируса гепатита В и С. Профилактика рака печени.
	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Выявление у конкретного больного факторов риска возникновения данного заболевания и предопухолевых заболеваний. Меры профилактики заболевания.
ПК-2	**Примерные вопросы к зачету** **(№№ 3, 5, 9, 10, 29, 34, 63 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Организация онкологической службы в России. Диспансеризация в онкологии. Клинические группы диспансерного наблюдения. 2. Скрининг онкологических заболеваний. 3. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики. 4. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. 5. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования молочной железы (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление рака молочной железы. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры. **Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля** **(№№ 3, 5, 9, 10, 29, 34, 63 (полный перечень вопросов – см. п. 2.2))** 1. Организация онкологической службы в России. Диспансеризация в онкологии. Клинические группы диспансерного наблюдения. 2. Скрининг онкологических заболеваний. 3. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики.

	4. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. 5. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования молочной железы (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление рака молочной железы. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры.
	Клинический разбор пациентов (текущий контроль). Установить у конкретного больного возможности скрининга заболевания. Проанализировать диагностическую тактику у больного. Определение клинической группы диспансерного наблюдения, тактику диспансерного наблюдения.

Критерии оценки устного опроса текущего контроля:

Оценки «отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценки «хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Критерии оценки зачетного собеседования.

Оценка «зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, усвоил основную и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой; усвоил взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявил творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала; владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении ситуационных заданий, безошибочно ответил на основной и дополнительные вопросы на зачете.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающемуся если он обнаружил пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки при ответе на

основной и дополнительные вопросы; не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании образовательной организации без дополнительных занятий по дисциплине.

Критерии оценки тестовых заданий:
«зачтено» - не менее 71 балла правильных ответов;
«не зачтено» - 70 баллов и менее правильных ответов.

Критерии оценки ситуационных задач*:*
«зачтено» - обучающийся решил задачу в соответствии с алгоритмом, дал полные и точные ответы на все вопросы задачи, представил комплексную оценку предложенной ситуации, сделал выводы, привел дополнительные аргументы, продемонстрировал знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, нормативно-правовых актов; предложил альтернативные варианты решения проблемы;
«не зачтено» - обучающийся не смог логично сформулировать ответы на вопросы задачи, сделать выводы, привести дополнительные примеры на основе принципа межпредметных связей, продемонстрировал неверную оценку ситуации.

Критерии оценки практических навыков:
«зачтено» - обучающийся обладает теоретическими знаниями и владеет методикой выполнения практических навыков, демонстрирует их выполнение, в случае ошибки может исправить при коррекции их преподавателем;
«не зачтено» - обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Критерии оценки презентации (текущий контроль):
Оценка «отлично» – работа полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению презентации. Полностью раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание точно соответствует теме презентации. Работа выполнена грамотно, логично, использована современная терминология. Обучающийся владеет навыками формирования системного подхода к анализу информации, использует полученные знания при интерпретации теоретических и практических аспектов, способен грамотно редактировать тексты профессионального содержания. В работе присутствуют авторская позиция, самостоятельность суждений.
Оценка «хорошо» – работа в целом соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению презентации. Раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание соответствует теме реферата. Работа выполнена грамотно, использована современная терминология. Допущены неточности при анализе информации, при использовании полученных знаний для интерпретации теоретических и практических аспектов, имеются некритичные замечания к оформлению основных разделов работы. В работе обнаруживается самостоятельность суждений.
Оценка «удовлетворительно» – работа не полностью соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению презентации. Частично раскрыта сущность поставленной проблемы, содержание не полностью соответствует теме реферата. Допущены ошибки в стилистике изложения материала, при использовании современной терминологии. Обучающийся слабо владеет навыками анализа информации. В работе не сделаны выводы (заключение), не обнаруживается самостоятельность суждений.
Оценка «неудовлетворительно» – работа не соответствует требованиям, предъявляемым к содержанию и оформлению презентации. Допущены существенные ошибки в стилистике изложения материала. Обучающийся не владеет навыками анализа информации, а также терминологией и понятийным аппаратом проблемы. Тема не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Критерии оценки клинических разборов

«зачтено» - обучающийся на примере конкретного пациента определил возможные причины возникновения заболевания, верно проанализировал клинические проявления. Правильно составил план обследования и лечения больного. Верно истолковал результаты проведенных лабораторных и инструментальных методов обследования. Определил прогноз заболевания. В случае ошибки может их исправить при коррекции преподавателем.

«не зачтено» - обучающийся не способен на примере конкретного пациента определить возможные причины возникновения заболевания, верно проанализировать клинические проявления. Правильно составить план обследования и лечения больного. Верно истолковать результаты проведенных лабораторных и инструментальных методов обследования. Определить прогноз заболевания. Либо допускает ошибки, которые не может исправить при коррекции преподавателем.

2.2. Примерные вопросы к зачету

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний.
2. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Борьба с курением. Гигиена питания.
3. Организация онкологической службы в России. Диспансеризация в онкологии. Клинические группы диспансерного наблюдения.
4. Учетная документация в онкологии. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей.
5. Скрининг онкологических заболеваний.
6. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазии. Патогенез и закономерности опухолевого роста. Понятие о раке insitu и раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.
7. Доклинический и клинический периоды развития рака (понятие о канцерогенезе, неоангиогенезе, биологических особенностях и минимально оставшейся болезни).
8. Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические симптомы рака: обтурации, деструкции, компрессии, интоксикации и опухолевидные образования. Дополнительные симптомы: нарушение специфических функций органа, паранеопластические синдромы.
9. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики.
10. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска.
11. Классификация методов лечения (хирургическое, лучевое, лекарственное, комбинированное, комплексное лечение). Принципы радикальных оперативных вмешательств. Понятие «анатомической зоны», принцип футлярности. Понятие об операбельности и резектабельности. Стандартные, расширенные, комбинированные, расширенно-комбинированные и паллиативные операции.
12. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Способы повышения радиочувствительности опухолей.
13. Классификация противоопухолевых лекарственных препаратов. Механизм действия. Показания к химиотерапии. Методы введения препаратов. Побочные действия и осложнения. Адъювантная и неоадъювантная химиотерапия.

14. Понятия о биотерапии рака (цитокины, моноклональные антитела, противоопухолевые вакцины, генотерапия, гормонотерапия, гемопоэзстимулирующие факторы).
15. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Противоболевая терапия. Понятие о качестве жизни онкологических больных.
16. Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака.
17. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация.
18. Меланома кожи. Эпидемиология. Меланоопасные невусы. Факторы, способствующие малигнизации невусов, клинические проявления невусов, меры профилактики меланомы.
19. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиника меланомы кожи. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.
20. Опухоли костей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Метастазы злокачественных опухолей в костях. Клиническая картина.
21. Диагностика опухолей костей. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Лечение опухолей костей. Сохранные операции. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Реабилитация.
22. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз.
23. Диагностика опухолей мягких тканей. Лечение. Отдаленные результаты лечения.
24. Рак нижней губы. Заболеваемость. Факторы риска. Облигатный и факультативный предрак.
25. Формы роста и пути метастазирования рака нижней губы. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли (лучевое, хирургическое, криогенное, комплексное) и регионарных метастазов. Отдаленные результаты лечения.
26. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения.
27. Рак языка и слизистой полости рта. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.
28. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Факторы риска. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Профилактика рака. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Особенности клинического течения. Пути метастазирования.
29. Рак щитовидной железы. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы.
30. Доброкачественные заболевания (фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденома) и рак молочной железы. Заболеваемость. Роль гормональных нарушений и других факторов.
31. Фиброзно-кистозная мастопатия. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
32. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы рака молочной железы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Профилактика рака молочной железы.
33. Особые формы рака молочной железы: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожистоподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз.
34. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования молочной железы (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление рака молочной железы. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры.

35. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация.
36. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования.
37. Диагностика рака лёгкого. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Скрининг.
38. Общие принципы лечения рака лёгкого: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация.
39. Рак пищевода. Эпидемиология. Факторы риска. Меры профилактики. Клиническая картина рака пищевода. Патогенез клинических симптомов в зависимости от формы роста опухоли. Гистологическое строение. Метастазирование.
40. Методы диагностики рака пищевода. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения.
41. Рак желудка. Эпидемиология. Факторы риска. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Дисплазии и рак желудка.
42. Патоморфология рака желудка. Понятие о раннем раке желудка. Макроскопические формы рака. Локализация опухоли в желудке. Формы роста. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Стадии рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка.
43. Диагностика рака желудка. Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Роль лучевой и лекарственной терапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация.
44. Рак толстой кишки. Заболеваемость. Значение характера питания и других факторов. Предраковые заболевания. Профилактика рака. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования.
45. Клиническая картина рака ободочной кишки. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Возможности раннего выявления. Скрининг.
46. Лечение рака ободочной кишки радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака.
47. Рак прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Скрининг.
48. Лечение рака прямой кишки. Хирургическое и комбинированное лечение. Радикальные и паллиативные операции. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и лекарственного лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.

49. Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Значение вируса гепатита В и С. Профилактика рака печени.
50. Клиника рака печени. Методы диагностики. Принципы лечения.
51. Симптомы рака поджелудочной железы. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли (головка, тело, хвост поджелудочной железы). Диагностика. Клинический минимум обследования. Значение анамнеза, объективного обследования и лабораторных данных. Дифференциальный диагноз механической желтухи.
52. Методы обследования при раке поджелудочной железы: УЗИ, компьютерная и МР томография, релаксационная дуоденография, ретроградная эндоскопическая холангиография, ангиография. Пункция опухоли. Принципы лечения. Результаты.
53. Современные представления об этиологии патогенезе лимфомы Ходжкина. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов.
54. Дифференциальный диагноз при злокачественных лимфомах. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических (особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом.
55. Злокачественные опухоли у детей. Структура заболеваемости и смертности, факторы, способствующие возникновению опухолей у детей, особенности организации онкологической помощи.
56. Особенности диагностики и лечения злокачественных опухолей у детей.
57. Нефробластома. Клиника, диагностика, лечение.
58. Нейробластома. Клиника, диагностика, лечение.
59. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение.
60. Рак почки. Заболеваемость. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
61. Рак мочевого пузыря. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
62. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
63. Рак шейки матки. Заболеваемость. Факторы риска. Роль вируса папилломы человека. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки.
64. Рак тела матки. Заболеваемость. Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Рак яичников. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников.

Примерные вопросы к устному опросу текущего контроля

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Динамика и структура заболеваемости. Региональные особенности распространения злокачественных новообразований. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Значение характера питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности, вторичных иммунодефицитных состояний.
2. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Борьба с курением. Гигиена питания.
3. Организация онкологической службы в России. Диспансеризация в онкологии. Клинические группы диспансерного наблюдения.
4. Учетная документация в онкологии. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей.
5. Скрининг онкологических заболеваний.

6. Факультативный и облигатный предрак. Дисплазии. Патогенез и закономерности опухолевого роста. Понятие о раке insitu и раннем раке. Формы роста злокачественных опухолей. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM.
7. Доклинический и клинический периоды развития рака (понятие о канцерогенезе, неоангиогенезе, биологических особенностях и минимально оставшейся болезни).
8. Патогенез симптомов злокачественных новообразований. Основные клинические симптомы рака: обтурации, деструкции, компрессии, интоксикации и опухолевидные образования. Дополнительные симптомы: нарушение специфических функций органа, паранеопластические синдромы.
9. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Эндоскопические исследования. Лучевые (рентгенологические, УЗИ, КТ) и МРТ методы исследований. Биохимические и иммунологические тесты в онкологии. Опухолевые маркеры. Роль морфологических исследований в диагностике злокачественных новообразований. Возможности ДНК-диагностики.
10. Обязательный клинический минимум обследования в амбулаторных условиях. Выявление рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска.
11. Классификация методов лечения (хирургическое, лучевое, лекарственное, комбинированное, комплексное лечение). Принципы радикальных оперативных вмешательств. Понятие «анатомической зоны», принцип футлярности. Понятие об операбельности и резектабельности. Стандартные, расширенные, комбинированные, расширенно-комбинированные и паллиативные операции.
12. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей. Радиочувствительные и радиорезистентные опухоли. Дозы и режимы облучения. Способы повышения радиочувствительности опухолей.
13. Классификация противоопухолевых лекарственных препаратов. Механизм действия. Показания к химиотерапии. Методы введения препаратов. Побочные действия и осложнения. Адъювантная и неоадъювантная химиотерапия.
14. Понятия о биотерапии рака (цитокины, моноклональные антитела, противоопухолевые вакцины, генотерапия, гормонотерапия, гемопоэзстимулирующие факторы).
15. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Противоболевая терапия. Понятие о качестве жизни онкологических больных.
16. Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака.
17. Клинические варианты базалиомы и плоскоклеточного рака кожи. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация.
18. Меланома кожи. Эпидемиология. Меланоопасные невусы. Факторы, способствующие малигнизации невусов, клинические проявления невусов, меры профилактики меланомы.
19. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиника меланомы кожи. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.
20. Опухоли костей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Метастазы злокачественных опухолей в костях. Клиническая картина.
21. Диагностика опухолей костей. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Лечение опухолей костей. Сохранные операции. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Реабилитация.
22. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз.
23. Диагностика опухолей мягких тканей. Лечение. Отдаленные результаты лечения.
24. Рак нижней губы. Заболеваемость. Факторы риска. Облигатный и факультативный предрак.

25. Формы роста и пути метастазирования рака нижней губы. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики. Лечение первичной опухоли (лучевое, хирургическое, криогенное, комплексное) и регионарных метастазов. Отдаленные результаты лечения.
26. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки) предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения.
27. Рак языка и слизистой полости рта. Диагностика. Лечение. Результаты лечения.
28. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Факторы риска. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Профилактика рака. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Особенности клинического течения. Пути метастазирования.
29. Рак щитовидной железы. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы.
30. Доброкачественные заболевания (фиброзно-кистозная мастопатия, фиброаденома) и рак молочной железы. Заболеваемость. Роль гормональных нарушений и других факторов.
31. Фиброзно-кистозная мастопатия. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм. Диспансерное наблюдение. Фиброаденома молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
32. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы прогноза. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника типичной (узловой) формы рака молочной железы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Профилактика рака молочной железы.
33. Особые формы рака молочной железы: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожистоподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз.
34. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования молочной железы (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление рака молочной железы. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры.
35. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Система диспансеризации. Реабилитация.
36. Рак лёгкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинические периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования.
37. Диагностика рака лёгкого. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Скрининг.
38. Общие принципы лечения рака лёгкого: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор метода лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация.
39. Рак пищевода. Эпидемиология. Факторы риска. Меры профилактики. Клиническая картина рака пищевода. Патогенез клинических симптомов в зависимости от формы роста опухоли. Гистологическое строение. Метастазирование.
40. Методы диагностики рака пищевода. Принципы лечения. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения.

41. Рак желудка. Эпидемиология. Факторы риска. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Дисплазии и рак желудка.
42. Патоморфология рака желудка. Понятие о раннем раке желудка. Макроскопические формы рака. Локализация опухоли в желудке. Формы роста. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Стадии рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка.
43. Диагностика рака желудка. Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Роль лучевой и лекарственной терапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация.
44. Рак толстой кишки. Заболеваемость. Значение характера питания и других факторов. Предраковые заболевания. Профилактика рака. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования.
45. Клиническая картина рака ободочной кишки. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Возможности раннего выявления. Скрининг.
46. Лечение рака ободочной кишки радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. Тактика при отдаленных метастазах рака.
47. Рак прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Скрининг.
48. Лечение рака прямой кишки. Хирургическое и комбинированное лечение. Радикальные и паллиативные операции. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и лекарственного лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.
49. Опухоли печени. Первичный и метастатический рак печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного и холангиоцеллюлярного рака. Значение вируса гепатита В и С. Профилактика рака печени.
50. Клиника рака печени. Методы диагностики. Принципы лечения.
51. Симптомы рака поджелудочной железы. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли (головка, тело, хвост поджелудочной железы). Диагностика. Клинический минимум обследования. Значение анамнеза, объективного обследования и лабораторных данных. Дифференциальный диагноз механической желтухи.
52. Методы обследования при раке поджелудочной железы: УЗИ, компьютерная и МР томография, релаксационная дуоденография, ретроградная эндоскопическая холангиография, ангиография. Пункция опухоли. Принципы лечения. Результаты.
53. Современные представления об этиологии патогенезе лимфомы Ходжкина. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов.
54. Дифференциальный диагноз при злокачественных лимфомах. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических (особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом.
55. Злокачественные опухоли у детей. Структура заболеваемости и смертности, факторы, способствующие возникновению опухолей у детей, особенности организации онкологической помощи.

56. Особенности диагностики и лечения злокачественных опухолей у детей.
57. Нефробластома. Клиника, диагностика, лечение.
58. Нейробластома. Клиника, диагностика, лечение.
59. Ретинобластома. Клиника, диагностика, лечение.
60. Рак почки. Заболеваемость. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
61. Рак мочевого пузыря. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
62. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Факторы риска. Клиника, диагностика, лечение.
63. Рак шейки матки. Заболеваемость. Факторы риска. Роль вируса папилломы человека. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки.
64. Рак тела матки. Заболеваемость. Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение.
65. Рак яичников. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников.

2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

2.1. Методика проведения тестирования

Целью этапа промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме тестирования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.

Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:

Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Субъекты, на которых направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины (модуля) на последнем занятии. В случае проведения тестирования на компьютерах время и место проведения тестирования преподаватели кафедры согласуют с информационно-вычислительным центром и доводят до сведения обучающихся.

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк тестовых заданий. Преподаватели кафедры разрабатывают задания для тестового этапа зачёта, утверждают их на заседании кафедры и передают в информационно-вычислительный центр в электронном виде вместе с копией рецензии. Минимальное количество тестов, составляющих фонд тестовых заданий, рассчитывают по формуле: трудоемкость дисциплины в з.е. умножить на 50.

Тесты включают в себя задания 3-х уровней:

- ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)
- ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)
- ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)

Соотношение заданий разных уровней и присуждаемые баллы

	Вид промежуточной аттестации
	зачет
Количество ТЗ 1 уровня (выбрать все правильные ответы)	18
Кол-во баллов за правильный ответ	2
Всего баллов	**36**
Количество ТЗ 2 уровня (соответствие, последовательность)	8
Кол-во баллов за правильный ответ	4
Всего баллов	**32**
Количество ТЗ 3 уровня (ситуационная задача)	4
Кол-во баллов за правильный ответ	8
Всего баллов	**32**
Всего тестовых заданий	**30**
Итого баллов	**100**
Мин. количество баллов для аттестации	71

Описание проведения процедуры:
Тестирование является обязательным этапом зачёта независимо от результатов текущего контроля успеваемости. Тестирование может проводиться на компьютере или на бумажном носителе.
Тестирование на бумажном носителе:
Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания обучающийся должен выбрать правильные ответы на тестовые задания в установленное преподавателем время.
Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.
Тестирование на компьютерах:
Для проведения тестирования используется программа INDIGO. Обучающемуся предлагается выполнить 30 тестовых заданий разного уровня сложности на зачете. Время, отводимое на тестирование, составляет не более одного академического часа на зачете.
Результаты процедуры:
Результаты тестирования на компьютере или бумажном носителе имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам тестирования являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за тестирование обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».
Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.2. Методика проведения приема практических навыков
Цель этапа промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме приема практических навыков является оценка уровня приобретения обучающимся умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.
Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:
Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
Субъекты, на которые направлена процедура:
Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину (модуль). В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:
Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины на последнем занятии по дисциплине, или в день проведения собеседования, или может быть совмещена с экзаменационным собеседованием по усмотрению кафедры.
Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:
Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.
Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:
Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.
Требования к банку оценочных средств:
До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки умений и навыков. Банк оценочных материалов включает перечень практических навыков, которые должен освоить обучающийся для будущей профессиональной деятельности.
Описание проведения процедуры:
Оценка уровня освоения практических умений и навыков может осуществляться на основании положительных результатов текущего контроля при условии обязательного посещения всех занятий семинарского типа.
Для прохождения этапа проверки уровня освоения практических навыков обучающийся должен овладеть всеми практическими умениями и навыками, предусмотренными программой дисциплины.
Проведение приема практических навыков осуществляется по результатам собеседования по ситуационной задаче.
Результаты процедуры:
Результаты проверки уровня освоения практических умений и навыков имеют качественную оценку «зачтено» – «не зачтено». Оценки «зачтено» по результатам проверки уровня освоения практических умений и навыков являются основанием для допуска обучающихся к собеседованию. При получении оценки «не зачтено» за освоение практических умений и навыков обучающийся к собеседованию не допускается и по результатам промежуточной аттестации по дисциплине выставляется оценка «не зачтено».
Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачётные ведомости в соответствующую графу.

2.3. Методика проведения устного собеседования
Целью процедуры промежуточной аттестации по дисциплине, проводимой в форме устного собеседования, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины.
Локальные нормативные акты, регламентирующие проведение процедуры:
Проведение промежуточной аттестации обучающихся регламентируется Порядком проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
Субъекты, на которые направлена процедура:
Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.
Период проведения процедуры:
Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий. Деканатом факультета может быть составлен индивидуальный график прохождения промежуточной аттестации для обучающегося при наличии определенных обстоятельств.
Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину, как правило, проводящий занятия лекционного типа.

Требования к банку оценочных средств:

До начала проведения процедуры преподавателем подготавливается необходимый банк оценочных материалов для оценки знаний, умений, навыков. Банк оценочных материалов включает вопросы, как правило, открытого типа, перечень тем, выносимых на опрос, типовые задания. Из банка оценочных материалов формируются печатные бланки индивидуальных заданий (билеты). Количество вопросов, их вид (открытые или закрытые) в бланке индивидуального задания определяется преподавателем самостоятельно.

Описание проведения процедуры:

Каждому обучающемуся, принимающему участие в процедуре, преподавателем выдается бланк индивидуального задания. После получения бланка индивидуального задания и подготовки ответов обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, навыков, сформированности компетенции дать устные развернутые ответы на поставленные в задании вопросы и задания в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала, общей трудоемкости изучаемой дисциплины и других факторов.

Собеседование может проводиться по вопросам билета и по ситуационной задаче. Результат собеседования при промежуточной аттестации в форме зачёта – оценками «зачтено», «не зачтено».

Результаты процедуры:

Результаты проведения процедуры в обязательном порядке проставляются преподавателем в зачетные книжки обучающихся и зачётные ведомости и представляются в деканат факультета.

По результатам проведения процедуры оценивания преподавателем делается вывод о результатах промежуточной аттестации по дисциплине.

2.4. Методика проведения текущего контроля в виде презентации

Целью процедуры текущего контроля по дисциплине, проводимой в форме защиты презентации, является оценка уровня усвоения обучающимися знаний, приобретения умений, навыков и сформированности компетенций в результате изучения учебной дисциплины, оценка способности обучающегося к самостоятельному, творческому мышлению, навыков командной работы.

Субъекты, на которые направлена процедура:

Процедура оценивания должна охватывать всех обучающихся, осваивающих дисциплину. В случае, если обучающийся не проходил процедуру без уважительных причин, то он считается имеющим академическую задолженность.

Период проведения процедуры:

Процедура оценивания проводится по окончании изучения дисциплины в соответствии с расписанием учебных занятий (на последнем занятии).

Требования к помещениям и материально-техническим средствам для проведения процедуры:

Требования к аудитории для проведения процедуры и необходимость применения специализированных материально-технических средств определяются преподавателем.

Требования к кадровому обеспечению проведения процедуры:

Процедуру проводит преподаватель, ведущий дисциплину.

Требования к банку оценочных средств:

Обучающийся выбирает тему для презентации по согласованию с преподавателем.

Описание проведения процедуры:

Презентация подготавливается командой студентов (4-5) человек.

На представлении презентации обучающийся должен хорошо ориентироваться в представленном материале, уметь аргументированно изложить положения работы, использовать современные данные литературы.

Результаты процедуры:

Результат процедуры оценивается по 4-х балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты проведения процедуры оценивания учитываются преподавателем при подведении итогов промежуточной аттестации по дисциплине.

Составитель: /М.Ю. Попов/

Зав. кафедрой /С.А. Кисличко/