

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИП-
ЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННО-
ГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕС-
СИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим Советом
ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО
«24» февраля 2022 г. протокол №2
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе, профессор
С.М. Горбачёва



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«Онкология»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – про-
граммы подготовки кадров высшего образования в ординатуре
по специальности **31.08.09 Рентгенология**

Блок 1

**Обязательная часть
(Б1.О.1.3)**

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения: **очная**

Иркутск 2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкология» разработана преподавателями кафедры онкологии ИГМАПО – филиал РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 Рентгенология

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дворниченко Виктория Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой онкологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Расулов Родион Исмагилович	д.м.н., профессор	Профессор, зав. ПВО кафедры онкологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
3.	Шелехов Алексей Владимирович	д.м.н.	Профессор кафедры онкологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
4.	Батороев Юрий Климентьевич	д.м.н.	Профессор кафедры онкологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
5.	Зубков Роман Александрович	к.м.н.	Ассистент, завуч. частью кафедры онкологии	ИГМАПО – филиал РМАНПО
По методическим вопросам				
1	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	Декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал РМАНПО
3.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал РМАНПО

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкология» обновлена и одобрена на заседании кафедры лучевой и клинической лабораторной диагностики 03.02.2022г. протокол № 2.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ПОСЛЕДИ-
ПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – филиал федерального государственного бюджетного об-
разовательного учреждения дополнительного профессионального образования «РОС-
СИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНО-
ГО ОБРАЗОВАНИЯ»

(ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

**Аннотация рабочей программы дисциплины
«Онкология» Блок 1. Обязательная часть (Б1.О.1.3)**

Программа	основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре
Наименование специальности	31.08.09 «Рентгенология»
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач-рентгенолог
Индекс дисциплины	Б1.О.1.3
Объем в часах	72 час
в т.ч. аудиторных занятий, часов	48 час
самостоятельная работа, часов	24 час
Общая трудоемкость дисциплины	2 з.е.
Форма контроля	Дифференцированный зачет

Место дисциплины в структуре образовательной программы: Дисциплина «Онкология» включена в обязательную часть Блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.09 «Рентгенология». Дисциплина базируется на знаниях, имеющихся у ординаторов после получения высшего профессионального образования по направлению подготовки «Лечебное дело» специалитета. Для качественного усвоения дисциплины ординатор должен знать Онкологию в объеме курса специалитета, уметь пользоваться учебной и научной литературой по дисциплине. Дисциплина «Онкология» является обязательной для подготовки и сдачи экзамена по специальной дисциплине, производственной (клинической) практики по специальности 31.08.09 «Рентгенология».

Цель дисциплины: подготовка квалифицированного врача-рентгенолога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области Онкология на основе сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать достаточный для профессиональной деятельности объем медицинских знаний, формирующих навыки работы по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний.
2. Владение принципами диагностики и лечения онкологических заболеваний
3. Сформировать углубленные знания в профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно-управленческой деятельности по специальности 31.08.09 «Рентгенология»
4. Сформировать умения и навыки в профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно-управленческой деятельности по специальности 31.08.09 «Рентгенология»
5. Осуществить подготовку к сдаче итоговой государственной аттестации по спе-

циальности 31.08.09 «Рентгенология»

6. Сформировать профессиональные компетенции, позволяющие на основе полученных знаний осуществлять врачебную деятельность по специальности 31.08.09 «Рентгенология».

Формируемые компетенции: УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-8; ПК-1, ПК-5.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Онкология» (далее – рабочая программа) относится к базовой части Программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

Актуальность данной рабочей программы обусловлена ростом онкологической патологии в стране. В настоящее время заболеваемость злокачественными новообразованиями неуклонно растёт, в том числе и за счет ранней диагностики опухолей, а смертность от злокачественных опухолей прочно занимает второе место среди причин летальности населения, уступая лишь смертности от сердечно - сосудистой патологии.

В настоящее время врачи почти всех специальностей должны ориентироваться не только в широком спектре онкозаболеваний, клинической картине и современных возможностях лечения, но и возможностях ранней диагностики и профилактики опухолей.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного **врача-рентгенолога**, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в специализированной области Онкология на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного решать свои профессиональные задачи;
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющие углубленные знания смежных дисциплин, в том числе и по онкологии;
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи;
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

сформировать умения:

- Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Онкология»;

- Сформировать у врача-специалиста умения уважительно принимать особенности других культур, способ самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; сотрудничать с людьми, отличающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям;

- Сформировать у врача-специалиста умения проводить анализ влияния различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны (отдельной территории); устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем популяции; оценивать результаты деятельности медицинских организаций на основе медико-статистических показателей; оценивать качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;

- Сформировать у врача-специалиста умения использовать информацию о здоровье взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; анализировать информацию о состоянии здоровья населения; составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формированию здорового образа жизни; использовать знания об организации и управлении деятельностью медицинских организаций и ее структурных подразделений на практике;

- Сформировать у врача-специалиста умения оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи.

- Сформировать у врача-специалиста умения определять участие необходимых специалистов в организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, приоритетные пути и способы медицинской эвакуации.

сформировать навыки:

- владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп;

- владение методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков;

- владение методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; владение методами организации и управления медицинскими организациями и ее структурными подразделениями;

- владение методами оценки качества медицинской помощи.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачётных единицы, что составляет 72 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ;

2. Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ;

3. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06. 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

5. Приказ Минздравсоцразвития России № 944н от 3 декабря 2009 г. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях;

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012г. № 915н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Онкология";

7. Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей, рекомендованные Ассоциацией онкологов России.

8. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный номер N 34408) (далее – ФГОС ВО);

9. Профессиональный стандарт «Врач – онколог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 N 360н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.06.2021, регистрационный N 64005;

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

2.1.1. Программа ординатуры устанавливает следующие **универсальные** компетенции (УК), индикаторы их достижения и форма контроля:

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К

2.1.2. Программа ординатуры устанавливает следующие **общепрофессиональные** компетенции (ОПК) и индикаторы их достижения:

Категория общепрофес- сиональных компетенций	Код и наименование общепрофес- сиональной компетен- ции	Код и наименование индикатора дос- тижения общепрофессиональной компетенции	Форма контроля
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен про- водить рентгенологиче- ские исследования (в том числе компью- терные томографиче- ские) и магнитно-резонансно- томографические иссле- дования и интерпретировать ре- зультаты	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стан- дартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозоло- гических форм в соответствии с Междуна- родной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровь- ем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лучевые методы ис- следований и интерпретирует полученные результаты.	Т/К П/А
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен организовывать и про- водить профилактические (скрининговые) иссле- дования, участвовать в медицинских осмотрах, диспансеризации, дис- пансерных наблюдениях	ОПК-5.1. Знает принципы и порядок орга- низации профилактических (скрининговых) исследований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодиче- ских, диспансеризации, диспансерного на- блюдения ОПК-5.2. Знает алгоритм рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического исследования) и магнитно-резонансно- томографического исследования ОПК-5.3. Знает ранние признаки заболева- ний, а также воздействие вредных и (или) опасных производственных факторов, ме- тоды формирования групп риска развития профессиональных заболеваний ОПК-5.4. Знает принципы сбора и медико- статистического анализа информации о по- казателях здоровья населения различных возрастных и гендерных групп ОПК-5.5. Анализирует показатели эффек- тивности рентгенологических исследова- ний, (в том числе компьютерных томогра- фических) и магнитно-резонансно- томографических исследований, медицин- ских осмотров, в том числе предваритель-	Т/К П/А

		<p>ных и периодических, диспансеризации, диспансерного наблюдения</p> <p>ОПК-5.6 Знает автоматизированные системы сбора и хранения результатов рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований органов и систем организма человека</p>	
--	--	--	--

2.1.3. Программа ординатуры устанавливает следующие **профессиональные** компетенции (ПК) и индикаторы их достижения:

Категория профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Форма контроля
Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований пациентам онкологического профиля	ПК-1. Проведение пациентам онкологического профиля рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов	<p>ПК-1.1 Определение показаний пациентам онкологического профиля к проведению рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования по информации от пациента и имеющимся анамнестическим, клиническим и лабораторным данным</p> <p>ПК-1.2 Обоснование отказа от проведения пациентам онкологического профиля рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования, информирование лечащего врача в случае превышения соотношения риск (польза), фиксация мотивированного отказа в медицинской документации</p> <p>ПК-1.3 Выбор и составление плана пациентам онкологического профиля рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования в соответствии с клинической задачей, с учетом диагностической эффективности исследования, наличия противопоказаний к его про-</p>	Т/К П/А

		<p>ведению</p> <p>ПК-1.4 Оформление заключения пациентам онкологического профиля рентгенологического исследования (в том числе компьютерного томографического) и магнитно-резонансно-томографического исследования с формулировкой нозологической формы патологического процесса в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), или изложение предполагаемого дифференциально-диагностического ряда</p> <p>ПК-1.5 Обеспечение безопасности пациентам онкологического профиля рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований, в том числе с соблюдением требований радиационной безопасности</p> <p>ПК-1.6 Расчет дозы рентгеновского излучения, полученной пациентом при проведении рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических), и регистрация ее в протоколе исследования</p> <p>ПК-1.7 Создание цифровых и жестких копий пациентам онкологического профиля рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических исследований) и магнитно-резонансно-томографических исследований</p> <p>ПК-1.8 Архивирование выполненных пациентам онкологического профиля рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитно-резонансно-томографических исследований в автоматизированной сетевой системе</p>	
--	--	--	--

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов, подэлементов	Индекс компетенции
Б1.О.1.3	Онкология	
Б1.О.1.3.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.3	Морфология опухолей	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.4	Методы диагностики в клинической онкологии	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.6	Опухоли головы и шеи	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.7	Опухоли органов грудной клетки	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.8	Опухоли органов брюшной полости	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.9	Забрюшинные неорганные опухоли	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.10	Опухоли женских половых органов	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.11	Опухоли мочеполовой системы	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.12	Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.13	Опухоли молочной железы	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.14	Опухоли кроветворной и лимфатической системы	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: второй год, третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с УП и КУГ Программы).

4.2. Вид контроля: дифференцированный зачет с оценкой (в соответствии с УП основной программы)

Виды учебной работы	Кол-во Ак.ч./З.ед
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	48/1,3
- лекции	4/0,1
- семинары	
- практические занятия	44/1,2
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	24/0,7
Итого:	72/2

4.3. Темы учебной дисциплины (модуля) и виды занятия

Код	Название темы	Кол-во часов/зачетных единиц			Индексы формируемых компетенций
		Л	СЗ+ПЗ	СР	
Б1.О.1.3.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		2/0,05	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	1/0,03	2/0,05	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.3	Морфология опухолей	1/0,03	2/0,05	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.4	Методы диагностики в клинической онкологии	1/0,03	2/0,05	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	1/0,03	6/0,16	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.6	Опухоли головы и шеи		4/0,1	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.7	Опухоли органов грудной клетки		4/0,1	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.8	Опухоли органов брюшной полости		4/0,1	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.9	Забрюшинные неорганные опухоли		4/0,1	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.10	Опухоли женских половых органов		4/0,1	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.11	Опухоли мочеполовой системы		4/0,1	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.12	Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		2/0,05	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.13	Опухоли молочной железы		2/0,05	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.14	Опухоли кроветворной и лимфатической системы		2/0,05	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Итого:	72/2	4/0,01	44/1,2	24/0,7	

Примечание:

Л - лекции

СЗ – семинарские занятия

ПЗ – практические занятия

СР – самостоятельная работа

4.4. Лекционные занятия

Примерная тематика лекционных занятий:

№ п/п	Наименование темы	Количество часов
1	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	1
2	Морфология опухолей	1
3	Методы диагностики в клинической онкологии	1
4	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	1

Итого	4
--------------	----------

4.5. Семинары и практические занятия

Семинары и практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Примерная тематика семинаров и практических занятий:

№ п/п	Наименование темы	Количество часов
1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	2
2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	2
3	Морфология опухолей	2
4	Методы диагностики в клинической онкологии	2
5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	6
6	Опухоли головы и шеи	4
7	Опухоли органов грудной клетки	4
8	Опухоли органов брюшной полости	4
9	Забрюшинные неорганные опухоли	4
10	Опухоли женских половых органов	4
11	Опухоли мочеполовой системы	4
12	Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата	2
13	Опухоли молочной железы	2
14	Опухоли кроветворной и лимфатической системы	2
Итого		44

4.6. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем.

Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

№ п/п	Наименование темы	Количество часов
1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	1
2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	1
3	Морфология опухолей	1
4	Методы диагностики в клинической онкологии	3

5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	3
6	Опухоли головы и шеи	1
7	Опухоли органов грудной клетки	1
8	Опухоли органов брюшной полости	1
9	Забрюшинные неорганные опухоли	2
10	Опухоли женских половых органов	2
11	Опухоли мочеполовой системы	2
12	Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата	2
13	Опухоли молочной железы	2
14	Опухоли кроветворной и лимфатической системы	2
Итого		24

4.7. Организация самостоятельной (внеаудиторной) работы ординатора:

Код	Название темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во Ак.ч./З.ед.	Индекс компетенций
Б1.О.1.3.1	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Организация онкологической помощи населению; • Специализированная онкологическая помощь в РФ; • Отчётность и анализ деятельности онкологических учреждений; • Основные принципы ВТЭ и реабилитации онкологических пациентов; • Вопросы этики и деонтологии в деятельности врача; • Маршрутизация онкологических пациентов в РФ. 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.2	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Биология нормальной клетки. Структурная организация клетки; • Понятие о гене, генетическом коде, механизме трансляции, регуляции; • Онкогены, протоонкогены, промоутеры, гены-супрессоры; • Канцерогенез. Канцерогенез на уровне клетки. Канцерогенез на уровне органа; • Этиология опухолей; • Основы иммунологии опухолей. 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Б1.О.1.3.3	Морфология опухолей	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Значение морфологических методов исследования в диагностике предопухолевых заболеваний; • Общая морфология опухолей (паренхима, строма, клеточные элементы, сосуды); • Опухоли (их виды) и опухолеподобные процессы; • Современные представления о степени дифференцировки опухолей; • Морфологические классификации опухолей. Принцип построения и значение морфологических классификаций опухолей и опухолеподобных процессов; • Роль и организация морфологических исследований; • Значение цитологического метода исследования в диагностике злокачественных опухолей; • Значение гистологического метода исследования в формировании диагноза. 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.4	Методы диагностики в клинической онкологии	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <p>Лабораторные методы диагностики; Морфологические методы исследования; Иммунологические методы исследования; Операционная диагностика.</p>	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Б1.О.1.3.5	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Общие принципы хирургического лечения опухолей; • Общие принципы лучевой терапии опухолей; • Общие принципы лекарственной терапии опухолей; • Гормонотерапия злокачественных опухолей; • Основы иммунотерапии; • Паллиативное хирургическое лечение; • Симптоматическое лечение. 	3/0,08	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.6	Опухоли головы и шеи	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухоли языка, слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба; • Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта, профилактика рака; 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.7	Опухоли органов грудной клетки	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Доброкачественные опухоли и кисты средостения; • Тимомы и миастения; • Злокачественные опухоли средостения; • Неорганические опухоли средостения. 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.8	Опухоли органов брюшной полости	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Неэпителиальные опухоли желудка, генез, хирургическое лечение, таргетная терапия; • Рак желудка. Радикальные хирургические вмешательства. Лимфодиссекция Д1 и Д2; • Лечение рака поджелудочной железы. Радикальные операции. Паллиативные операции. Лучевой метод лечения. Лекарственный метод лечения. Результаты лечения; • Лечение злокачественных опухолей. Хирургическое и комбинированное лечение. 	1/0,03	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

		<p>Отдаленные результаты хирургического и комбинированного лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухоли прямой кишки. Предопухолевые заболевания прямой кишки; • Лечение рака прямой кишки. Хирургическое и комбинированное лечение рака прямой кишки. 		
Б1.О.1.3.9	Забрюшинные неорганные опухоли	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Доброкачественные забрюшинные неорганные опухоли: морфологическая характеристика, клиника, диагностика и лечение; • Злокачественные забрюшинные неорганные опухоли: морфологическая характеристика, клиника, диагностика, лечение; • Злокачественные неорганные забрюшинные опухоли: хирургическая коррекция компартмент синдрома, основные принципы хирургического вмешательства. 	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.10	Опухоли женских половых органов	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухоли шейки матки. Предопухолевые заболевания шейки матки; • Доброкачественные и предопухолевые заболевания тела матки: (клиника, классификация, симптомы, объективные данные, методы диагностики, методы лечения); • Общие принципы лечения: хирургическое, лучевое, комбинированное, гормональное, комплексное. • Общие принципы лечения. Хирургическое лечение. Лекарственное лечение. Лучевая терапия опухолей яичников (методики, дозы). Прогноз и результаты лечения. 	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Б1.О.1.3.11	Опухоли мочеполовой системы	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Опухоли почек. Добракачественные опухоли почек. Злокачественные опухоли почек; • Клиника и диагностика злокачественных опухолей почек; • Рак предстательной железы: клиника, диагностика, лечение, скрининг; • Лечение рака мочевого пузыря. Хирургическое лечение рака мочевого пузыря. Лучевая терапия рака мочевого пузыря. Лекарственное лечение рака мочевого пузыря; • Общие принципы лечения рака полового члена. Роль хирургического метода лечения. Роль лучевых методов лечения рака полового члена. Химиотерапия рака полового члена. 	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.12	Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <p>Эпителиальные опухоли кожи. Предопухолевые заболевания кожи. Рак кожи;</p> <p>Лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи;</p> <p>Клиническая картина и диагностика эпителиальных опухолей кожи. Общие принципы лечения эпителиальных опухолей кожи. Роль лучевых методов в лечении эпителиальных опухолей кожи;</p> <p>Опухоли костей. Принципы лечения опухолей костей. Хирургическое лечение опухолей костей. Лучевое лечение опухолей костей.</p> <p>Лекарственная терапия в лечении злокачественных опухолей костей.</p>	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

Б1.О.1.3.13	Опухоли молочной железы	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез; • Рак молочной железы: принципы комплексной терапии, основные хирургические вмешательства; • Рак молочной железы: химиотерапия, гормонотерапия, таргетная терапия; • Морфологические классификации гиперплазий и доброкачественных опухолей. Диагностика и лечение. 	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
Б1.О.1.3.14	Опухоли кроветворной и лимфатической системы	<p>Подготовка либо реферата, либо доклада, либо презентация со слайд-шоу на одну из тем по выбору:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Лимфома Ходжкина. Лечение лимфомы Ходжкина; • Неходжкинские лимфомы. Основные принципы лечения неходжкинских лимфом; • Лекарственный метод лечения (показания и противопоказания). Лучевое лечение гема-тосарком (показания и противопоказания). Место хирургического метода в терапии неходжкинских лимфом 	2/0,05	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме зачета.

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компе-
---	------------------------------	----------------------------

		тенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Вопрос: В соответствии с какими нормативные актами осуществляется маршрутизация онкологических пациентов в РФ?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Согласно приказа МЗ РФ от 15.11.2012 № 915н: Терапевт, онкокабинет, специализированное учреждение	
2	Вопрос: Что такое первичная заболеваемость (по обращаемости)?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Первичная заболеваемость (по обращаемости) – это совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном году зарегистрированных при обращении населения за медицинской помощи случаев заболеваний.	
Тема: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Вопрос: Какова периодичность диспансерного осмотра после проведенного лечения у онкологических пациентов на втором году наблюдения?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Один раз в 6 месяцев.	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		
1	Вопрос: Изучение генетических мутаций какого заболевания, привело к созданию таргетного препарата иматиниб?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Хронический миелолейкоз	
2	Вопрос: Протоонкогены это?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Нормальные гены, регулирующие пролиферацию и дифференцировку клеток и являющиеся предшественниками онкогенов	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: Чем обусловлен характерный вид клетки перстневидноклеточного рака?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Оттеснением на периферию клетки и деформацией клеточного ядра	
2	Вопрос: Какая окраска характерна для клетки аденокарциномы толстой кишки?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Темная	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Характерный для гепатоцеллюлярной карциномы тип изменения интенсивности при выполнении МСКТ с внутривенным контрастным усилением, связан с	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

	Ответ: Особенности кровоснабжения печени	
2	Вопрос: Характерный сонографический признак фокальной нодулярной гиперплазии печени	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Симптом «колеса телеги» или «баскетбольной корзины»	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: Основной принцип хирургического вмешательства при любых злокачественных новообразованиях	ОПК-5
	Ответ: Принцип абластики	
2	Вопрос: В комплексном лечении после хирургического вмешательства проводится	ОПК-5
	Ответ: Системная химиотерапия	
Тема: Опухоли головы и шеи		
1	Вопрос: Характер злокачественности у боковой кисты шеи?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Доброкачественная	
2	Вопрос: Какой рак щитовидной железы развивается из С-клеток?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: медуллярный	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: В каком средостении расположена тимома?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: В переднем	
2	Вопрос: Первый этап лечения невриномы средостения?	ОПК-5
	Ответ: хирургический	
Тема: Опухоли органов брюшной полости		
1	Вопрос: В ходе левосторонней гемиколэктомии, при выявлении роста рака селезёночного изгиба ободочной кишки в селезёнку, необходимо?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Выполнить спленэктомию	
2	Вопрос: Является ли неоперабельным рак тела желудка, с ростом во 2 сегмент печени, без признаков отдалённого метастазирования?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Нет	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
1	Вопрос: В ходе удаления липосаркомы забрюшинного пространства справа, при выявлении роста в восходящую ободочную кишку, необходимо?	ОПК-5

	Ответ: выполнить правостороннюю гемиколэктомию	
2	Вопрос: Является ли неоперабельной лейомиосаркома забрюшинного пространства при выявлении роста в левые надпочечник, почку, хвост поджелудочной железы и селезёнку?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Нет	
Тема: Опухоли женских половых органов		
1	Вопрос: Какой стадии соответствует рак яичника с канцероматозным поражением брюшины нижнего этажа брюшной полости?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: 3с	
2	Вопрос: Для какого рака женских половых органов, является предраком инфицирование вирусом папилломы человека?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Рак шейки матки	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		
1	Вопрос: Метод скрининга для рака предстательной железы?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Определение простатспецифического антигена	
2	Вопрос: Нижняя граница простатспецифического антигена, исключая у пациента рак предстательной железы?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Нет такого уровня	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: К какому виду предраков относится меланоз Дюбрейля?	
	Ответ: Облигатных	
2	Вопрос: Наличие на коже рубцов после химических ожогов, является предраковым фоном для развития	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Плоскоклеточного рака кожи	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Рак Педжета это?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Рак соска молочной железы	
2	Вопрос: Метод скрининга рака молочной железы у женщин, старше 40 лет, не имеющих в анамнезе факторов риска?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Маммография	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Стадия лимфомы Ходжкина при изолированном поражении селезёнки, без симптомов интоксикации?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1

	Ответ: Is стадия	
2	Вопрос: Выявленный случайно абсолютный эритроцитоз характерен для?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Болезни Вакеза	

6.1.2. Примеры тестовых заданий

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Вопрос: Назначение наркотических анальгетиков пациентам с некурабельными злокачественными новообразованиями осуществляет:	ПК-5, УК-1
	Ответ: Терапевт по месту жительства Хирург по месту жительства Онколог по месту жительства* врач МСЭ	
2	Вопрос: В какой срок должно быть начато оказание специализированной медицинской помощи больным, начиная с даты гистологической верификации злокачественного новообразования?	ПК-5, УК-1
	Ответ: 10 дней* 30 дней 2 дня 15 дней	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		
1	Вопрос: Количество нексусов у опухолевых клеток	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Увеличивается Уменьшается* остаётся неизменным	
2	Вопрос: Схема работы тирозинкиназ	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Фосфорилирование белков* Гидроксилирование углеводов Окисление жиров Фосфорилирование клеточных мембран	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: Мелкоклеточный рак лёгкого относится к группе	ПК-1, ОПК-4, УК-1

	Ответ: Нейроэндокринных опухолей* аденокарцином Плоскоклеточный рак Смешанных опухолей	
2	Вопрос: В морфологической диагностике гастроинтестинальных стромальных опухолей наибольшее значение имеет	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Световая микроскопия Электронная микроскопия Иммунофенотипирование с определением CD-117 и DOG-1*	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Золотой стандарт исследования опухолей печени	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: УЗИ печени с доплерографией МСКТ печени с внутривенным болюсным контрастированием* МСКТ печени без внутривенного контрастирования Гамма-сцинтиграфия печени с 99технеция пертехнетатом	
2	Вопрос: Обязательное исследование при подозрении на опухоли ободочной кишки	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: ФГДС РРС ФКС* Ирригоскопия	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: План лечения составляется после:	ОПК-5
	Ответ: Получения гистологической верификации опухоли Получения гистологической верификации опухоли и установления стадии процесса* Получения цитологического заключения Выявления опухоли методами визуализации	
2	Вопрос: Хирургическое вмешательство по поводу опухоли с удалением регионарного лимфатического коллектора считается	ОПК-5

	Ответ: Расширенным* Комбинированным Сочетанным Симультанным	
Тема: Опухоли головы и шеи		
1	Вопрос: Какая форма рака щитовидной железы встречается чаще всего?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Папиллярный* Фолликулярный Медуллярный Анапластический	
2	Вопрос: Основной метод морфологической диагностики рака щитовидной железы	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Тонкоигольная аспирационная биопсия под контролем УЗИ* Эксцизионная биопсия опухолевого узла Инцизионная биопсия опухолевого узла	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: Энтерогенные кисты располагаются в	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Заднем средостении* Переднем средостении В левом гемитораксе В околосоердечной сумке	
2	Вопрос: Важное место в диагностике миастенического синдрома занимает	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Катехоламиновая проба Прозериновая проба* Атропиновая проба	
Тема: Опухоли органов брюшной полости		
1	Вопрос: Классификация рака желудка по Боррману является	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Гистологической Клинической* Цитологической Рентгенологической	

	Вопрос: Объем хирургического вмешательства при 2 стадии рака слепой кишки	ОПК-5
2	Ответ: Резекция купола слепой кишки Правосторонняя гемиколэктомия Эндоскопическая мукозэктомия Правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфодиссекцией*	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
	Вопрос: Лучевую терапию по поводу ретроперитонеальной саркомы предпочтительно проводить	ОПК-5
1	Ответ: В послеоперационном периоде Интраоперационно в предоперационном периоде*	
	Вопрос: Какой стадии соответствует лейомиосаркома забрюшинного пространства, 23 см в диаметре, с метастазом в 1 лимфатическом узле?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
2	Ответ: 1 стадия 2 стадия 3 стадия 4 стадия*	
Тема: Опухоли женских половых органов		
	Вопрос: Какой стадии соответствует рак яичника, 5 см в диаметре, с метастатическими отсевами не более 1 см по брюшине малого таза, с опухолевым плевральным выпотом	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
1	Ответ: 1 стадия 2 стадия 3 стадия 4 стадия*	
	Вопрос: Больная 26 лет, с диагностированной карциномой шейки матки. Стадия 1a1. Какова тактика лечения?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
2	Ответ: Экстирпация матки с придатками Ампутация матки с придатками Влагалищная ампутация шейки матки* Расширенная экстирпация матки с придатками	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		

1	Вопрос: Какой стадии соответствует почечно-клеточная карцинома, 6 см в диаметре с метастазами в 3 лимфатических узлах?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: 1 стадия 2 стадия 3 стадия 4 стадия*	
2	Вопрос: После нефрэктомии по поводу рака почки, выявлено, что гистологически опухоль является карциномой лоханки. Какое дополнительное лечение необходимо провести?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Лимфодиссекцию межаортакавального промежутка Иммунотерапию с последующим облучением ложа опухоли Повторная операция для удаления культи мочеточника и резекции мочевого пузыря в месте впадения мочеточника поражённой стороны*	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: Какому индексу T, соответствует толщина меланомы более 1 мм, но не более 2 мм по Бреслоу?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: T1 T2* T3 T4	
2	Вопрос: Какому индексу T, соответствует размер карциномы кожи из клеток Меркеля более 2 см, но не более 5 см в наибольшем измерении?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: T1 T2* T3 T4	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Основоположник принципа расширенной мастэктомии при раке молочной железы	ОПК-5, УК-1
	Ответ: Холстед* Маттокс Бильрот Микулич	
2	Вопрос: Первый таргетный препарат в лечении рака молочной железы	ОПК-5

	Ответ: Авастин Герцептин* Гливек Цирамза	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: При миеломной болезни поражаются	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Плазматические клетки* Т-хелперы Натуральные киллеры Т-супрессоры	
2	Вопрос: Гистологический вариант лимфомы Ходжкина с наименее благоприятным прогнозом	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Лимфоидное преобладание Лимфоидное истощение* Нодулярный склероз	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Контрольное задание: Представьте методику расчета показателя онкологической смертности.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Количество всех случаев умерших / на количество населения в целом * 100 000	
2	Контрольное задание: Представьте методику расчета экстенсивного показателя.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Экстенсивный показатель (показатель распределения, структуры, удельного веса) характеризует отношение части к целому или распределение целого на части, то есть определяет долю (удельный вес, процент) части от целого, принятого за 100%.	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		
1	Вопрос: Какова методика определения экспрессии CD-117 на препаратах опухоли желудка?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Делается срез парафинового блока, далее образец помещается с панелью реагентов по инструкции проводки.	

2	Вопрос: Как проводится первичная оценка экспрессии HER-2-нео на препаратах опухоли желудка?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Оценка проводится качественная при визуальном осмотре препаратов.	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: Как проводить иммерсионную микроскопию препарата?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: На покровное стекло наносится иммерсионная жидкость, с последующим осмотром объективом в 40х	
2	Вопрос: Как проводится оценка количества митозов при гастроинтестинальных опухолях?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Оценка проводится подсчётом фигур митозов в 50 полях зрения большого увеличения, то есть с объективом не менее 40х	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: В какой последовательности производится осмотр желудка при ФГДС?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Осмотр зет линии, кардиальный жом, тело желудка, антральный отдел, пилорический канал, далее верхняя часть ДПК. Затем производится инверсия и осмотр кардиального отдела и дна желудка	
2	Вопрос: Обязательные мероприятия, предворяющие проведение ФБС	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Кардиологический анамнез. Рентгенологическое исследование грудной клетки. ЭКГ с описанием.	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: С чего начинается осмотр живота?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: С осмотра языка	
2	Вопрос: Как выполняется ректальный осмотр пациента в смотровом кабинете	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В положении пациента на левом боку, с подведёнными к животу коленями	
Тема: Опухоли головы и шеи		
1	Вопрос: Каким образом выполняется обратная ларингоскопия?	ОПК-5
	Ответ: При помощи лобного рефлектора и гортанного зеркала. Оценка производится в том числе и при фонации	
2	Вопрос: В каком положении выполняется пальпация щитовидной железы в онкологической практике	ПК-1, ОПК-4, УК-1

	Ответ: В положении пациента сидя, врач находится за спиной больного	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: Как проводится исследование надключичных лимфоузлов при подозрении на опухолевое поражение?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В положении пациента сидя, врач находится за спиной больного	
2	Вопрос: Как проводится пункция надключичных лимфоузлов при подозрении на опухолевый процесс?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: в условиях амбулаторной операционной, после обработки кожи антисептиком. Игла вводится в лимфоузел под перпендикулярным углом, с последующей аспирацией	
Тема: Опухоли органов брюшной полости		
1	Вопрос: Как описывается локализация образования в прямой кишке	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: По часам циферблата, в положении больного на спине	
2	Вопрос: Как проводится пальпация печени?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В положении больного на спине, с оценкой уровня края печени по отношению к реберной дуге, пальпаторной характеристикой края печени	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
1	Вопрос: Каким исследованием необходимо дополнять пальпацию живота при исследовании опухоли малого таза?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Ректальным. У женщин обязательное вагинальное исследование	
2	Вопрос: Как описывается расположение забрюшинной опухоли при пальпации	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: С использованием деления передней брюшной стенки на 9 зон из 3 этажей	
Тема: Опухоли женских половых органов		
1	Вопрос: Как производится забор материала на цитологическое исследование шейки матки?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: После осмотра в зеркалах, биопсийная щётка вставляется в маточный зев, после чего производится вращательное движение. Затем материал помещается на цитологическое стекло продольными движениями	
2	Вопрос: Как производится забор материала на жидкостное цитологическое исследование шейки матки?	ПК-1, ОПК-4, УК-1

	Ответ: После осмотра в зеркалах, стандартная биопсийная щётка вставляется в маточный зев, после чего производится вращательное движение. Затем цитощетка помещается в виалу, наконечник извлекается, а сама щётка остаётся в виале, которая закрывается	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		
1	Вопрос: как устанавливается жесткий мочевого катетер мужчине?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В положении больного на спине, подъёмом полового члена ликвидируется первый изгиб уретры. Уретра смазывается стерильным вазелином, изгиб катетера проводится до предстательной железы, далее проводится через железу по радиусу изгиба	
2	Вопрос: Как выполняется трансректальная биопсия простаты?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В коленно-локтевом положении пациента производится пальцевое исследование простаты. Затем к выбранному участку проводится интродьюсер, через который заводится биопсийный пистолет	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: каким образом проводится осмотр опухолей кожи в кабинете онколога	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: При достаточном освещении, с помощью дерматоскопа, обязательной пальпацией периферических лимфоузлов	
2	Вопрос: Как проводится пункция паховых лимфоузлов при подозрении на опухолевый процесс?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: в условиях амбулаторной операционной, после обработки кожи антисептиком. Перед введением иглы, пальпаторно определяется бедренная артерия. Медиальнее от артерии находится бедренная вена. Игла вводится в лимфоузел под перпендикулярным углом, с последующей аспирацией	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Как производится пальпация молочной железы при подозрении на опухолевый процесс?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Пальпация производится по квадрантам, с обязательной оценкой сосково-ареолярного комплекса, периферических лимфоузлов	
2	Вопрос: Как производится эксцизионная биопсия небольших образований молочной железы, без подозрения на злокачественный процесс?	ПК-1, ОПК-4, УК-1

	Ответ: После предварительной разметки под УЗИ производится прицельная пункция инъекционной иглой. Далее рентген-контроль положения иглы. После этого биопсия по направлению иглы	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Как проводится стерильная пункция?	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В амбулаторной операционной, в положении больного на спине, производится обезболивание местными анестетиками на уровне середины рукоятки грудины. После предварительного рассечения кожи, выполняется установка иглы Кассирского с аспирацией костного мозга	
2	Вопрос: Как проводится трепан биопсия костного мозга	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: В амбулаторной операционной, в положении больного на животе, производится обезболивание местными анестетиками на уровне верхней задней ости подвздошной кости. После предварительного рассечения кожи и поверхностной фасции выполняется установка трепана в направлении строго перпендикулярном поверхности операционного стола, с аспирацией костного мозга	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Тестовое задание: Показатели общественного здоровья:	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Трудовая активность населения* Физическое развитие населения* Обеспеченность врачами и средним медицинским персоналом Заболеваемость* Демографические показатели*	
2	Тестовое задание: Формами оказания медицинской помощи являются:	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Амбулаторная Стационарная Экстренная* Неотложная* Плановая*	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		

1	Вопрос: Основное проявление биохимического атипизма опухолевой клетки	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Преобладание анаэробного гликолиза* Преобладание аэробного гликолиза Сохранение баланса между аэробным и анаэробным гликолизом	
2	Вопрос: Полициклические углеводороды являются	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Продуктами хромосомных aberrаций Экзогенными канцерогенами* Протоонкогенами Эндогенными канцерогенами	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: В морфологической диагностике гастроинтестинальных стромальных опухолей наибольшее значение имеет	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Световая микроскопия Электронная микроскопия Имунофенотипирование с определением CD-117 и DOG-1*	
2	Вопрос: Хронический вирусный гепатит В при неизменённой паренхиме печени, является предраковым заболеванием для	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: Гепатоцеллюлярной карциномы* Холангиоцеллюлярной карциномы Смешаноклеточной карциномы Ангиосаркомы печени	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Инструментальный метод скрининга гепатоцеллюлярного рака в группах риска	ПК-1, ОПК-4, УК-1
	Ответ: УЗИ печени* МСКТ печени с контрастированием МРТ печени МРТ печени с контрастированием гадовистом	
2	Вопрос: Для уточнения данных о характере процесса в билиопанкреатодуоденальной зоне и цитологической верификации более всего подходит	ПК-1, ОПК-4, УК-1

	Ответ: УЗИ живота с чрезкожной пункцией ЭндоУЗИ с тонкоигольной аспирационной пункцией* МСКТ живота с чрезкожной пункцией МСКТ живота с контрастированием	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
	Вопрос: Хирургическое вмешательство по поводу опухоли с удалением соседних органов, вовлечённых в процесс, считается	ОПК-5
1	Ответ: Расширенным Комбинированным* Сочетанным Симультанным	
	Вопрос: Проведение адьювантной химиотерапии после хирургического вмешательства, как правило, начинается	ОПК-5
2	Ответ: через 3 дня после операции через 4-6 недель после операции* через 3 месяца после операции через 4-6 месяцев после операции	
Тема: Опухоли головы и шеи		
	Вопрос: Ведущим методом лечения рака гортани в 3 стадии является	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
1	Ответ: Лучевой Химиотерапевтический Хирургический	
	Вопрос: Наиболее выгодным вариантом в наложении трахеостомы, как первого этапа лечения рака гортани является	ОПК-5
2	Ответ: Нижняя трахеостомия* Верхняя трахеостомия Средняя трахеостомия Крикоконикотомия	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: Чем объясняется развитие синдрома Горнера при тимоме?	ПК-1, ОПК-4

	<p>Ответ: Компрессией непарной вены Компрессией симпатического ганглия* Специфическим действием гормонов, выделяемых тимусом Компрессией блуждающего нерва</p>	
2	<p>Вопрос: Опухоль заднего средостения, располагающаяся в реберно-позвоночной борозде, часто в виде «песочных часов»</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: Лимфома Тимома Параганглиома* Тератома</p>	
<p>Тема: Опухоли органов брюшной полости</p>		
1	<p>Вопрос: У пациента ворсинчатая опухоль стелющегося типа диаметром 5 см в восходящей ободочной кишке, гистологической дисплазии тяжёлой степени. Схема лечения?</p>	ОПК-5
	<p>Ответ: Эндоскопическое удаление кускованием Эндоскопическая мукозэктомия Правосторонняя гемиколэктомия* Резекция участка кишки с опухолью</p>	
2	<p>Вопрос: Больная 45 лет, при обследовании выявлена гастроинтестинальная стромальная опухоль в антральном отделе по большой кривизне желудка. Размер опухоли — 2,5 см. Отдалённого метастазирования не выявлено. Тактика лечения?</p>	ОПК-5
	<p>Ответ: Гастрэктомия Дистальная резекция желудка Лапароскопическая парциальная резекция желудка* Лапароскопическая гастрэктомия</p>	
<p>Тема: Забрюшинные неорганные опухоли</p>		
1	<p>Вопрос: Неорганные забрюшинные опухоли чаще встречаются у</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: Мужчин Женщин* Распределены поровну</p>	
2	<p>Вопрос: В ходе операции по поводу забрюшинной параганглиомы выявлена компрессия и прорастание левой подвздошной вены. Признаков венозной недостаточности левой нижней конечности нет. Интраоперационная тактика</p>	ОПК-5

	<p>Ответ: Обязательное отделение опухоли от стенки вены Резекция вены без попыток протезирования* Резекция вены с обязательным протезированием</p>	
<p>Тема: Опухоли женских половых органов</p>		
	<p>Вопрос: Первым этапом в лечении маточного кровотечения при раке шейки матки 3в стадии, предпочтительно использовать</p>	ОПК-5
1	<p>Ответ: Циторедуктивную экстирпацию матки с придатками Ангиографическую химиоэмболизацию маточных артерий* Тампонирование с последующей лучевой терапией по срочным показаниям</p>	
	<p>Вопрос: У пациентки доброкачественная киста яичника. До каких размеров может быть выполнена лапароскопическая аднексэктомия?</p>	ОПК-5
2	<p>Ответ: До 5 см До 15 см До 25 см При любых размерах*</p>	
<p>Тема: Опухоли мочеполовой системы</p>		
	<p>Вопрос: Норма ПСА у мужчин старше 70 лет?</p>	ПК-1, ОПК-4
1	<p>Ответ: до 2,5 нг/мл до 4,5 нг/мл до 6,5 нг/мл</p>	
	<p>Вопрос: У пациента 78 лет выявлена экзофитная, злокачественная опухоль дна мочевого пузыря, до 2 см в диаметре. Тактика лечения</p>	ОПК-5
2	<p>Ответ: Трансуретральная резекция мочевого пузыря* Цистэктомия Резекция мочевого пузыря</p>	
<p>Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата</p>		
1	<p>Вопрос: Какому индексу Т, соответствует толщина меланомы более 2мм, но не более 4 мм по Бреслоу?</p>	ПК-1, ОПК-4

	Ответ: T1 T2 T3* T4	
2	Вопрос: Саркома Юинга встречается преимущественно в	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Юношеском возрасте* Пожилом возрасте Старческом возрасте	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Основные мутации, определяющие развитие наследственного рака молочной железы?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: SDH-1 APL BRCA-1, BRCA-2*	
2	Вопрос: Экспрессия опухоли значительного количества эстрогеновых рецепторов позволяет добавить в лечение	ОПК-5
	Ответ: Гормонотерапию* Химиотерапию Иммунотерапию	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Наиболее характерное проявление хронического миелолейкоза в общем анализе крови	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Анемия Тромбоцитопения Значительный нейтрофилёз, эозинофильно-базофильная ассоциация* Лейкопения	
2	Вопрос: Какой препарат таргетной терапии используется в протоколах лечения острого лимфолейкоза	ОПК-5
	Ответ: Бевацизумаб Рамицирумаб Ритуксимаб* Иматиниб	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы прове-
---	--------------------	----------------

		ряемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Вопрос: Основное структурное звено онкологической службы:	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: ВОНЦ Российской АМН НИИ онкологии Онкологический диспансер* Онкологическое отделение Онкологический кабинет	
	Вопрос: Какой метод руководства считается самым эффективным в современных условиях?	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: Социально-психологический.	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		
1	Вопрос: Гены-супрессоры это	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	Ответ: нормальные гены клетки, которые оказывают тормозящее влияние на процессы клеточного деления	
2	Вопрос: Эпигеномная теория канцерогенеза изучает	ОПК-4, УК-1
	Ответ: трансформации в экспрессии генов, возникающие без изменения последовательности ДНК	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: Среди злокачественных опухолей лёгких у мужчин курящих после 50 лет, чаще всего встречается	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Плоскоклеточный рак	
2	Вопрос: Для какого вида злокачественных опухолей имеет наиболее важное значение для лечения определение мутаций генов белков ras	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Рак толстой кишки	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Уточняющий метод диагностики при подозрении на гемангиому печени, размером более 2 см	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Гамма-сцинтиграфия с технеция пертехнетатом	
2	Вопрос: Метод используемый для одномоментной декомпрессии билиарной гипертензии и верификации опухолевого процесса в головке поджелудочной железы	ОПК-5
	Ответ: ЭРХПГ с браш-биопсией и одномоментным стентированием холедоха*	

Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: Хирургическое вмешательство по поводу опухоли с вмешательством на органах, не вовлечённых в онкологический процесс, считается	ОПК-5
	Ответ: Симультаным	
2	Вопрос: Лимфодиссекция уровня Д2, выполняемая по поводу рака желудка, должна включать в себя следующие регионарные коллекторы	ОПК-5
	Ответ: 1-11	
Тема: Опухоли головы и шеи		
1	Вопрос: Нижняя щитовидная артерия отходит от	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Щитошейного ствола	
2	Вопрос: Голосовые складки иннервируются	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Возвратным нервом	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: Показания для плевральной пункции у онкологических больных с выпотом	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Дыхательная недостаточность 2 степени	
2	Вопрос: Точка постановки плеврального дренажа при пневмотораксе	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: второе межреберье по срединноключичной линии	
Тема: Опухоли органов брюшной полости		
1	Вопрос: Расположение точки Мак-Бурнея	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Граница между средней и верхней третью линии, соединяющей пупок и верхнюю переднюю подвздошную ось	
2	Вопрос: Левая желудочная артерия отходит от	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Чревного ствола	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
1	Вопрос: Яичковая вена слева впадает	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: В почечную вену	
2	Вопрос: Нижняя брыжеечная вена впадает	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: В селезёночную вену	
Тема: Опухоли женских половых органов		
1	Вопрос: Маточная артерия является ветвью	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Внутренней подвздошной артерии	
2	Вопрос: Яичниковая артерия отходит от	ПК-1, ОПК-4

	Ответ: Абдоминального отдела аорты	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		
1	Вопрос: Почечная вена слева пересекает абдоминальный отдел аорты	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Спереди	
2	Вопрос: Верхние углы треугольника Льебо образованы	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Устьями мочеточников	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: Отведение большого пальца кисти страдает при повреждении	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Лучевого нерва	
2	Вопрос: Бедренная вена расположена относительно бедренной артерии	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Медиально	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Сигнальный узел для рака молочной железы в подкрыльцовой впадине называется	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Узел Зоргиуса	
2	Вопрос: Возможно ли регионарное метастазирование рака молочной железы в парастернальные лимфоузлы?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Да	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Для какой стадии хронического лимфолейкоза по Бине возможна тактика «наблюдай и жди»	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: А	
2	Вопрос: Поражение почек при миеломе связано	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: С нарушением белкового обмена	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Контрольное задание: Обоснуйте структуру порядка оказания медицинской помощи	УК-1

	<p>Ответ: Структура любого порядка оказания медицинской помощи определяется статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этапы оказания медицинской помощи; - правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача); - стандарт оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений; - рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений. 	
2	<p>Контрольное задание: Что должны включать в себя стандарты медицинской помощи? Обоснуйте свой ответ.</p>	УК-1, ОПК-4, ОПК-5, ПК-1
	<p>Ответ: В соответствии статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» стандарт медицинской помощи включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень необходимых диагностических и лечебных услуг с указанием усредненной частоты и кратности их назначения; - перечень лекарственных препаратов с указанием средних доз; - перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека; - компоненты крови; - виды и компоненты лечебного питания. 	
<p>Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии</p>		
1	<p>Вопрос: Как заполняется направление на исследование генов gas в удалённой части толстой кишки</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: Указывается ФИО, возраст пациента и полный клинический диагноз. Кроме того следует описать предшествующее лечение (лучевая терапия, химиотерапия), а также указывается какая часть толстой кишки представлена к исследованию</p>	
2	<p>Вопрос: Каким образом проводится забор материала на гистологическое исследование при подозрении на гастроинтестинальную опухоль тела желудка при выполнении диагностической лапароскопии</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: Возможно выполнение только эксцизионной биопсии – частичной резекции желудка. Выполнение инцизионной биопсии запрещено.</p>	
<p>Тема: Морфология опухолей</p>		
1	<p>Вопрос: Укажите последовательность действий при описании макропрепарата удалённого желудка</p>	

	Ответ: Размеры желудка по малой и большой кривизне в сантиметрах. Толщина стенок желудка. Расположение опухоли по отделу желудка, в случае ее распространения, указать соседние области. Характер слизистой. Визуальные изменения в краях резекции. Наличие и количество лимфоузлов в регионарном лимфатическом коллекторе	ПК-1, ОПК-4
2	Вопрос: Укажите последовательность действий при описании макропрепарата удалённой части кишки при правосторонней гемиколэктомии	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Размеры удалённого препарата в сантиметрах. Отдельно представляется длина ободочной кишки и подвздошной кишки Толщина стенок кишок. Расположение опухоли по отделу толстой кишки. Визуальные изменения в краях резекции, область илеоцекального перехода. Наличие и количество лимфоузлов в регионарном лимфатическом коллекторе. Обязательно описывается характер слизистой как в толстой, так и в тонкой кишке	
Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Подготовка больного к МСКТ исследованию брюшной полости	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: За 12 часов до начала исследования готовится контрастный раствор из расчёта: одна ампула контрастного вещества на 800 мл воды. За 12 часов до исследования больному дают выпить 200 мл раствора. Остальные 600 дают за полтора часа до исследования, порциями по 200 мл с перерывами в 30 минут. Перед исследованием за 12 часов не употреблять пищу	
2	Вопрос: Подготовка пациента к ФБС	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Перед исследованием обязательное выполнение ЭКГ и осмотр терапевта для исключения сердечной патологии. За 12 часов перед исследованием не употреблять пищу. Если у пациента имеется заболевание, подразумевающее риск бронхоспазма (ХОБЛ, БА) исследование выполняется в присутствии анестезиолога	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: Какова последовательность действий, при поступлении на приём пациента с опухолью прямой кишки и ректальным кровотечением	ПК-1, ОПК-4, ОПК-5
	Ответ: Пациент немедленно госпитализируется в хирургический стационар специализированного онкологического учреждения. Дальнейшие действия в зависимости от общего состояния и темпа кровотечения	
2	Вопрос: Какова последовательность действий, при поступлении на приём пациента с лёгочным кровотечением с подозрением на рак лёгкого	ПК-1, ОПК-4, ОПК-5

	<p>Ответ: Пациент немедленно госпитализируется в реанимационное отделение. Проводится поднаркозная ригидная ФБС для окклюзии кровоточащего бронха. Дальнейшие действия в зависимости от состояния пациента и основной патологии</p>	
<p>Тема: Опухоли головы и шеи</p>		
1	<p>Вопрос: Проведение тонкоигольной аспирационной биопсии узла щитовидной железы</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: После обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, под контролем датчика УЗ производится пункция кожи и ткани железы инъекционной иглой. Пункция самого узла только под сонографическим контролем. После верификации положения иглы выполняется аспирация материала. После удаления иглы, с целью гемостаза, компрессия на область пункции</p>	
2	<p>Вопрос: Взятие мазка на цитологическое исследование из области сосочков языка</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: Язык фиксируется левой рукой при помощи марлевой салфетки, производится его тракция кпереди и вниз. При помощи инструмента (кюретка) производится забор материала с последующим его распределением по предметному стеклу</p>	
<p>Тема: Опухоли органов грудной клетки</p>		
1	<p>Вопрос: Проведение торакоцентеза для эвакуации плеврита</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: В положении пациента сидя, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфильтрационная анестезия. Точка пункции – 7-ое межреберье по задней подкрыльцовой линии по верхнему краю ребра. Пункция выполняется специальной иглой со срезом под тупым углом, после предварительного рассечения кожи и поверхностной фасции</p>	
2	<p>Вопрос: Дренирование клапанного пневмоторакса</p>	ПК-1, ОПК-4
	<p>Ответ: В положении больного лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфильтрационная анестезия до париетальной плевры. Точка дренирования – 2-ое межреберье по средней подключичной линии. После обезболивания выполняется рассечение кожи, поверхностной фасции. При помощи системы дренаж-стиллет производится торакоцентез. После удаления стилета, дренаж фиксируется и подключается к вакуум-аспиратору</p>	
<p>Тема: Опухоли органов брюшной полости</p>		
1	<p>Вопрос: Проведение лапароцентеза для эвакуации асцита</p>	ПК-1, ОПК-4

	Ответ: В положении больного лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфльтрационная анестезия. Точка пункции – нижняя точка Калька или точка Мак Бурнея. Пункция выполняется специальной иглой со срезом под тупым углом, после предварительного рассечения кожи и поверхностной фасции	
	Вопрос: Дренирование напряженного асцита	ПК-1, ОПК-4
2	Ответ: В положении больного лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфльтрационная анестезия до париетальной брюшины. Точка дренирования нижняя точка Калька. После обезболивания выполняется рассечение кожи, поверхностной фасции, апоневроза. Апоневроз берётся зажимом Кохера, после чего, при помощи троакара производится лапароцентез. После удаления стилета, в брюшную полость вводится дренаж, который фиксируется к коже	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
	Вопрос: Биопсия забрюшинной опухоли внебрюшинным доступом по Пирогову – последовательность действий	ПК-1, ОПК-4
1	Ответ: В операционной, под общим обезболиванием, после обработки растворами антисептиков, выполняется рассечение кожи и поверхностной фасции тотчас выше пупартовой связки. После пересечения косых мышц живота, отодвигается кверху брюшина. Далее производится инцизионная биопсия опухоли забрюшинного пространства	
	Вопрос: Инцизионная биопсия забрюшинной опухоли малого таза в ходе диагностической	ПК-1, ОПК-4
2	Ответ: В операционной, под общим обезболиванием, после обработки растворами антисептиков, выполняется наложение карбоксиперитонеума, введение трёх портов 10 мм. После осмотра брюшной полости, пациент переводится в положение Транделенбурга, после чего кпереди отводится мочевого пузыря и (при наличии) матка. Ампула прямой кишки смещается в сторону. Обязательно визуализируется положение подвздошных сосудов и мочеточников. Рассекается капсула опухоли, производится биопсия, гемостаз.	
Тема: Опухоли женских половых органов		
1	Вопрос: Инцизионная биопсия яичника в ходе диагностической лапароскопии	ПК-1, ОПК-4

	Ответ: В операционной, под общим обезболиванием, после обработки растворами антисептиков, выполняется наложение карбокси-перитонеума, введение трёх портов 10 мм. После осмотра брюшной полости, пациентка переводится в положение Транделенбурга, после чего зажимом Бабкока фиксируется поражённый яичник. При помощи ультразвукового скальпеля выполняется инцизия яичника. При необходимости проводится дополнительный гемостаз.	
	Вопрос: Инцизионная биопсия брюшины поддиафрагмальной области при раке яичника в ходе диагностической лапароскопии	ПК-1, ОПК-4
2	Ответ: В операционной, под общим обезболиванием, после обработки растворами антисептиков, выполняется наложение карбокси-перитонеума, введение трёх портов 10 мм. После осмотра брюшной полости, и визуализации опухолевого процесса пациентка переводится в положение Фовлера. Подозрительный участок париетальной брюшины диафрагмы иссекается при помощи ультразвукового скальпеля. Применение электрокоагуляции нежелательно, так как может вызвать сокращение диафрагмы и привести к ранению плевральной полости или средостения.	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		
	Вопрос: Установка пункционной эпицистостомы	ПК-1, ОПК-4
1	Ответ: В положении пациента лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфльтрационная анестезия до париетальной брюшины. Точка пункции тотчас выше лонного сочленения по средней линии тела. После обезболивания выполняется рассечение кожи, поверхностной фасции. При помощи системы стилет-катетер производится пункция мочевого пузыря. После расщепления интродьюссера удаляется стилет. Катетер фиксируется к коже	
	Вопрос: Установка троакарной эпицистостомы	ПК-1, ОПК-4
2	Ответ: В положении больного лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфльтрационная анестезия до париетальной брюшины. Точка пункции тотчас выше лонного сочленения по средней линии тела. После обезболивания выполняется рассечение кожи, поверхностной фасции, апоневроза. Апоневроз берётся зажимом Кохера, после чего, при помощи троакара производится пункция мочевого пузыря. После удаления стилета, в мочевой пузырь вводится дренаж, который фиксируется к коже	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: Последовательность действий при подозрении на патологический перелом бедренной кости	ПК-1, ОПК-4

	Ответ: Выполняется обезболивание наркотическими анальгетиками. После этого проводится объективное клиническое обследование (определение крепитации костных отломков, патологической подвижности) Затем производится иммобилизация конечности при помощи шины Дитерихса или лестничной шины Крамера и госпитализация пациента в хирургический стационар онкологического диспансера	
2	Вопрос: Эксцизионная биопсия опухоли мягких тканей передней брюшной стенки	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: В положении пациента лёжа, после обработки операционного поля растворами кожных антисептиков, выполняется местная инфильтрационная анестезия. Производится разрез кожи проекционно образованию, разрез поверхностной фасции. Опухоль выделяется тупым и/или острым путём. Питающая ножка перевязывается с использованием зажимов. Опухоль удаляется. Затем производится гемостаз. Послойное ушивание раны.	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Последовательность действий при секторальной резекции молочной железы	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: В операционной, в положении больной на спине, под местной инфильтрационной анестезией, производится доступ к выбранному сектору молочной железы. Гемостаз коагуляцией, удаляемой образование выделяется тупыми и острым путём, с перевязкой на зажимах питающих сосудов. После удаления опухоли, послойное ушивание раны	
2	Вопрос: Последовательность действий при биопсии подмышечного лимфоузла (узел Зоргиуса)	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: В операционной, в положении больной на спине, под местной инфильтрационной анестезией, производится доступ в подкрыльцовой ямке кпереди от линии Пирогова. Гемостаз коагуляцией, удаляемой образование выделяется тупыми и острым путём, с перевязкой на зажимах питающих сосудов. После удаления опухоли, послойное ушивание раны. При выраженной лимфореи, возможно установление дренажа	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Последовательность действия, в случае если при выполнении трепан-биопсии подвздошной кости имеется подозрение на дислокацию трепана	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Производится аспирация из канала трепана. В случае получения патологической жидкости (кровь, кишечное отделяемое) больной немедленно переводится в операционную. При отсутствии патологической жидкости, трепан удаляется, больному выполняется контрольное КТ исследование для исключения свободного газа в брюшной полости или гематомы	

	Вопрос: Каким образом формируют мазок для исследования костного мозга, после стерильной пункции?	ПК-1, ОПК-4
2	Ответ: Получаемый шприцом аспират, размещают на предметном стекле. Далее, при помощи другого предметного стекла с утолщенным краем, производят распределение мазка на предметном стекле от одного края к другому	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи		
1	Ситуационная задача: Пациенту по жизненным показаниям необходим лекарственный препарат, не входящий в стандарт медицинской помощи. Каковы действия лечащего врача? Может ли он назначить такой препарат.	ОПК-5
2	Ответ: Лечащий врач самостоятельно назначить такой препарат не может, но он может вынести этот вопрос на рассмотрение врачебной комиссии. Если врачебная комиссия решит, что препарат действительно необходим пациенту по жизненным показаниям, то его назначение будет правомерным. Такое решение должно быть оформлено протоколом заседания врачебной комиссии.	
Тема: Основы теоретической и экспериментальной онкологии		
1	Вопрос: У пациента 60 лет проведено хирургическое лечение по поводу гастроинтестинальной опухоли желудка в объеме дистальной резекции желудка. Через полтора года, при контрольном обследовании выявлено два метастаза в печени. По ФГДС признаков рецидива заболевания нет. Тактика лечения?	ОПК-5
	Ответ: Монотерапия иматинибом в дозе 400 мг в сутки	
Тема: Морфология опухолей		
1	Вопрос: Пациент 70 лет, около 4 лет назад был оперирован по срочным показаниям в районной больнице по поводу кишечной непроходимости. На операции аденокарцинома сигмовидной кишки. Выполнена обструктивная сигмоидэктомия. После операции в специализированное учреждение не обращался. В настоящее время имеется тотальное метастатическое поражение печени. Планируется проведение химиотерапии. Какое морфологическое исследование необходимо провести перед началом химиотерапии?	ОПК-5
	Ответ: Определение мутаций генов белков ras	

Тема: Методы диагностики в клинической онкологии		
1	Вопрос: Пациент 72 лет, по данным УЗИ и при трансректальном обследовании заподозрено объёмное образование левой доли простаты. ПСА — 130нг/мл. Следующий этап диагностики?	ОПК-5
	Ответ: Трансректальная биопсия предстательной железы	
Тема: Общие принципы лечения злокачественных опухолей		
1	Вопрос: Пациент 67 лет, получил хирургическое лечение по поводу рака слепой кишки в объеме правосторонней гемиколэктомии. По данным послеоперационной гистологии имеется метастатическое поражение в двух регионарных лимфоузлах. Через какое время после операции предпочтительно начинать адьювантную химиотерапию?	ОПК-5
	Ответ: Через четыре недели	
Тема: Опухоли головы и шеи		
1	Вопрос: Нижняя щитовидная артерия отходит от	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Щитошейного ствола	
Тема: Опухоли органов грудной клетки		
1	Вопрос: У пациента 34 лет, после перенесённой пневмонии, на рентгенограмме грудной клетки в верхней доле левого лёгкого единичное округлое образование до 5 см в диаметре. Внутри образования горизонтальный уровень жидкости. Предположительный диагноз?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Абсцесс лёгкого	
Тема: Опухоли органов брюшной полости		
1	Вопрос: У пациента 69 лет по ФГДС в теле желудка выявлена калёзная язва до 7 см в диаметре, с инфильтрацией окружающей слизистой без какой либо клинической картины. Предположительный диагноз?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Рак тела желудка	
Тема: Забрюшинные неорганные опухоли		
1	Вопрос: Пациент 72 лет, самостоятельно обнаружил у себя пальпируемую опухоль живота. При объективном обследовании образование 40x30 см, безболезненной, умеренно смещаемое, плотно-эластичной консистенции. Предположительный диагноз?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Забрюшинная саркома	
Тема: Опухоли женских половых органов		

1	Вопрос: Пациентка 58 лет, ранее получала лечение по поводу рака яичников 3с стадии. В последние две недели появились жалобы на одышку при минимальной физической нагрузке. При объективном осмотре заподозрен гидроторакс слева. Дальнейшие диагностические действия?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Пункция плевральной полости с цитологическим исследованием выпота	
Тема: Опухоли мочеполовой системы		
1	Вопрос: Пациент 84 лет, находится на лечении по поводу рака предстательной железы, получает гормонотерапию. В течение 18 часов не может помочиться. По данным УЗИ половина брюшной полости занята мочевым пузырём. Попытка установки мягкого мочевого катетера безуспешна. Дальнейшие действия?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Пункционная эпицистостомия	
Тема: Опухоли кожи, мягких тканей, опорно-двигательного аппарата		
1	Вопрос: Пациент 58 лет, ранее 4 года назад получил нефрэктомия по поводу рака правой почки. В ходе контрольного обследования выявлен опухолевый очаг в проксимальном метаэпифизе бедренной кости с угрозой патологического перелома. Лечебная тактика?	ОПК-5
	Ответ: Хирургическое лечение в объеме протезирования тазобедренного сустава с резекцией бедренной кости. Гистологическое исследование удалённого препарата	
Тема: Опухоли молочной железы		
1	Вопрос: Пациентка 78 лет, находилась на обследовании около 8 лет назад по поводу 2 стадии рака молочной железы. От лечения отказалась. В настоящее время имеется опухоль молочной железы с распадом, инфекционный процесс с выраженной интоксикацией. При дообследовании выявлен метастатический процесс в печени, лёгких, костях. Первый этап лечения?	ОПК-5
	Ответ: Санитарная ампутация молочной железы	
Тема: Опухоли кроветворной и лимфатической системы		
1	Вопрос: Пациент 60 лет, обследуется по поводу неходжкинской лимфомы 3в стадии. В анализах крови отмечен абсолютный лимфоцитоз, тромбоцитопения. Дальнейшие диагностические действия?	ПК-1, ОПК-4
	Ответ: Обязательная трепан-биопсия костного мозга	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа
-------	--------------	-----	---------------

1	Учебно-методические материалы	Печатный (монографии, учебники, практические пособия, пособия для врачей, методические рекомендации преподавателей кафедры), Электронный (Word) стандарты практических умений и умений, клинические рекомендации др.)	Библиотека ИГ-МАПО, библиотека кафедры онкологии
2	Мультимедийные презентации лекций, семинаров преподавателей кафедры	Электронный вариант, доступ через сетевое окружение клинической базы кафедры	Библиотека кафедры онкологии
3	Учебные видеоролики, видеофильмы	Электронный вариант, доступ через сетевое окружение клинической базы кафедры	Библиотека кафедры онкологии
4	Ситуационные задачи	Электронный (Word), печатный	Библиотека кафедры онкологии
8	Тестовые задания (Электр.версии и т.д.)	Электронные базы данных тестовых заданий	Библиотека кафедры онкологии
9	Билеты	Печатный вид вопросов всех билетов	Библиотека кафедры онкологии

7.2. Литература

Основная литература

- Каприн, А. Д. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. Каприна А. Д., Ашрафьяна Л. А., Стилиди И. С. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453292.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х., Кзыргалин Ш. Р., Тимин К. Е. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- Решетов, И. В. Рак щитовидной железы: руководство для врачей / Решетов И. В., Романчишен А. Ф., Гостимский А. В. и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. (Серия "Онкология"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458785.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- Липатов, О. Н. Лучевые методы лечения / Липатов О. Н., Муфазалов Ф. Ф, Турсуменов Д. С., Гончарова О. В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. (Серия "Онкология"). - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459072.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- Ганцев, Ш. Х. Рак легкого / Ганцев Ш. Х., Хмелевский А. А. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология"). - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456422.html> (дата обращения: 10.01.2022).
- Батороев, Ю. К. Клиническая морфология нейроэндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта: учеб. пособие/ Ю.К. Батороев, В.В. Дворниченко; ИГМАПО

- филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Иркут. гос. мед. ун-т, Обл. онколог. диспансер. - Иркутск, 2021. - 56 с.
7. Дворниченко, В. В. Нормативные документы по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в онкологических диспансерах: учеб. пособие./ В.В. Дворниченко, Н.А. Москвина, Л.Г. Храмова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2019.- 96 с.
 8. Дворниченко, В. В. Особенности диагностики опухолей полости рта и верхних дыхательных путей: учеб. пособие./ В.В. Дворниченко, М.В. Мирочник, У.К. Масникова; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ИГМУ. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск, 2019. - 72 с.
 9. Файзуллина, Н.И. Современный дифференцированный подход к профилактике рака шейки матки: учеб. пособие./ Н.И. Файзуллина, В.А. Крамарский; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2020. - 56 с.
 10. Гепатоцеллюлярный рак: лечебно-диагностический алгоритм в свете клинических рекомендаций : учеб.пособие / Р.И. Расулов, В.В. Дворниченко, А.В. Шелехов, И.В. Ушакова ; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ, Иркут. гос. мед. ун-т, Обл. онколог. диспансер. - Иркутск : [б. и.], 2018. - 60 с.
 11. Рак поджелудочной железы: эпидемиология, клиника, диагностика и лечение: учеб. пособие/ Р.А.Зубков, Р.И. Расулов, В.В. Дворниченко, А.В. Шелехов ; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ,Иркут. гос. мед. ун-т, Обл. онколог. диспансер. - 2-е изд., перераб. и доп. - Иркутск : [б. и.], 2018. - 72 с.

Дополнительная литература

1. Чиссов, В. И. Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html> (дата обращения: 10.01.2022).
2. Стандарты медицинской помощи. Химиотерапия в онкологии / Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 800 с.
3. Клинические рекомендации. Онкология / Ассоциация онкологов России; Ред. М.И. Давыдов. – М.: Изд. группа РОНЦ, 2015. - 680 с.
4. Клинические рекомендации общероссийской общественной организации "Российское общество онкомаммологов" по диагностике и лечению рака молочной железы / Ред. В.Ф. Семиглазов, Ред. Р.М. Палтуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с.: ил.
5. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста).
6. Рациональная фармакотерапия в онкологии: рук. для практ. врачей / Ред. М.И. Давыдов, Ред. В.А. Горбунова. - М.: Литтерра, 2015. - 844 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей).
7. Национальное руководство. Онкология / Ред. В.И. Чиссов, Ред. М.И. Давыдов, Науч. ред. Г.А. Франк, Науч. ред. С.Л. Дарьялова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 576 с.

Информационные ресурсы:

1. Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DI GOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR= (доступ с сайта ИГМАПО);
2. Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
3. Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
4. Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
5. База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2018гг.» (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
6. Доступ к ЭБС издательства ГЭОТАР-Медиа "Консультант врача" <http://www.rosmedlib.ru>;
7. Научная электронная библиотека e-library (<https://elibrary.ru>);
8. Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ(доступ через сайт РМАН-ПО);
9. Scopus - крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier <https://www.elsevier.com/> (доступ через сайт РМАНПО);
10. Доступ к «Национальной электронной библиотеке» (НЭБ) ФГБУ РГБ;
11. Доступ к базе данных ООО «ПОЛПРЕД Справочники» (www.Polpred.com);
12. Доступ к Электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» (локальный доступ);
13. Доступ к Электронному периодическому справочнику «КонсультантПлюс» (локальный доступ);
14. Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ МГМУ им. Сеченова;
15. Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
16. Министерство образования и науки Российской Федерации (<https://минобрнауки.рф>);
17. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);
18. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru/>);
19. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/>);
20. Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (<http://fcior.edu.ru/>);
21. Электронные библиотечные системы и ресурсы (tih.kubsu.ru);
22. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (<http://www.femb.ru>);
23. Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия имя отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки (кол-во)

						Ак.ч. по УП)
1	Б1.О.1.3.1 Б1.О.1.3.2 Б1.О.1.3.3 Б1.О.1.3.4 Б1.О.1.3.5 Б1.О.1.3.6 Б1.О.1.3.7 Б1.О.1.3.8 Б1.О.1.3.9 Б1.О.1.3.10 Б1.О.1.3.11 Б1.О.1.3.12 Б1.О.1.3.13 Б1.О.1.3.14	Дворниченко Виктория Владимиров- на	д.м.н., профес- сор	ГБУЗ ООД, главный врач	ИГМАПО – фи- лиал РМАНПО, заведующая ка- федрой онколо- гии	72