

**Лечебный факультет**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**.1. .35 «ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»**  
для образовательной программы высшего образования  
- программы специалитета  
по специальности  
31.05.01 Лечебное дело

Настоящая рабочая программа дисциплины Б.1.О.35 «Онкология, лучевая терапия» (Далее – рабочая программа дисциплины) является частью программы специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Направленность (профиль) образовательной программы: Лечебное дело.

Форма обучения: очная.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержден приказом Министра образования и науки Российской Федерации « 12 » августа 2020 года № 988.(-  
(3++))
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Института.

## **1. Общие положения**

### **1.1. Цель и задачи освоения дисциплины**

1.1.1. Целью освоения дисциплины «Онкология, лучевая терапия» является получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о ранней диагностике, принципах лечения и профилактики онкологических заболеваний, а также подготовка обучающихся к реализации задач в сфере терапевтической деятельности с онкологической настороженностью.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний о статистике, эпидемиологии, этиологии, клинике, патогенезе фоновых и предопухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке программы скрининга, диагностике (клинической, лабораторной, инструментальной) и дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных опухолей;
- сформировать систему знаний о тактике врача при подозрении на наличие злокачественных новообразований;
- развить навыки и компетенции, необходимые в реабилитации пациента во время и после окончания противоопухолевого лечения;
- развить навыки, умения и компетенции, необходимые для распознавания признаков опухолевого поражения, определения степени тяжести течения, выбора оптимальных методов инструментального обследования и составления алгоритма дифференциальной диагностики;
- развивать мышление, позволяющее своевременно диагностировать опухолевые заболевания, вырабатывать навыки онкологической настороженности;
- развить навыки к самостоятельному проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- сформировать способность оказывать онкологическим больным первую врачебную помощь при возникновении неотложных состояний;
- сформировать навыки оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- сформировать навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов, а также навыки общения с коллективом.

### **1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы**

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» изучается в 11 и 12 семестрах и относится к базовой части Блока Б.1 Дисциплины(модули).

Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие дисциплины:

- Анатомия;
- Гистология, эмбриология, цитология;
- Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия;
- Патофизиология, клиническая патофизиология;
- Микробиология, вирусология;
- Иммунология;
- Фармакология;
- Лучевая диагностика;
- Эпидемиология;
- Пропедевтика внутренних болезней;
- Общая хирургия;
- Топографическая анатомия и оперативная хирургия;
- Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения;
- Инфекционные болезни;
- Акушерство и гинекология;
- Дерматовенерология;
- Травматология, ортопедия;
- Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия;
- Факультативная терапия, профессиональные болезни;
- Факультативная хирургия, урология;
- Госпитальная терапия, эндокринология;
- Госпитальная хирургия, детская хирургия;
- Поликлиническая терапия;
- Секционный курс по клинической патологической анатомии;
- Производственная практика («Получение первичных профессиональных умений и навыков врача амбулаторно-поликлинического учреждения, в том числе первичных навыков НИР», «Помощник врача», «Помощник младшего медицинского персонала», «Помощник палатной медицинской сестры», «Помощник процедурной медицинской сестры»);
- Учебная практика («Получение первичных профессиональных умений и навыков врача амбулаторно-поликлинического учреждения, в том числе первичных навыков НИР», «Уход за больными терапевтического профиля», «Уход за больными хирургического профиля»).

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин «Аnestезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Медицинская реабилитация», «Клиническая фармакология», «Офтальмология», «Оториноларингология», «Судебная медицина», «Фтизиатрия» и успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

**1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы:**

**11 семестр**

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции
<b>Общекультурные компетенции</b>		
Знать: основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, взрослого и женского населения;	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1

<p>деятельность органов и учреждений системы охраны материнства и детства (ОМД) основы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья взрослого и детского населения.</p> <p><b>Уметь:</b> идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на организм в конкретных условиях жизнедеятельности человека, организовать и провести конкретные профилактические мероприятия, направленные на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> подготовки учебно-исследовательской работы.</p>		
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> основные нормативно-технические документы оформляемы при диагностике, лечении опухолей, при оформлении группы инвалидности.</p> <p><b>Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья и санитарно-эпидемиологической обстановке в учреждении.</p> <p><b>Владеть навыками</b> навыками заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, экстренного извещения).</p>	<p>Готовность к ведению медицинской документации</p>	ОПК-6
<p><b>Знать:</b> основные группы препаратов применяемых при лечении онкологических больных: химиотерапии, иммунотерапии, гормонотерапии.</p> <p><b>Уметь:</b> составить план лечения с указанием доз, режимов, методов введения лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения химиотерапии, гормонотерапии, иммунотерапии и оценки проводимого лечения.</p>	<p>Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	ОПК-8
<p><b>Знать:</b> патологические процессы, протекаемые при развитии в организме опухолей, знать способы и правила их диагностики и интерпретации.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать и применять на известные методы диагностики состояния организма онкологического больного.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения диагностики, осмотра, интерпретации полученных при обследовании данных.</p>	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	ОПК-9
<b>Профессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся онкозаболеваний среди населения основы первичной профилактики опухолей.</p> <p><b>Уметь:</b> участвовать в организации санитарно- противоэпидемической и профилактической помощи населения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> выявления факторов риска, постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p>	<p>Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания</p>	ПК-1
<p><b>Знать:</b> факторы риска развития злокачественных опухолей, принципы вторичной и первичной профилактики опухолей.</p> <p><b>Уметь:</b> составить план обследования с учетом факторов риска для конкретного больного.</p> <p><b>Владеть навыками</b> обследования больных группы риска, а также навыками интерпретации полученных</p>	<p>Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	ПК-2

данных.		
<p><b>Знать:</b> клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации.</p> <p><b>Уметь:</b> провести первичную диагностику - осмотр больного, собрать анамнез.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных.</p>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ПК-5
<p><b>Знать:</b> клинические проявления злокачественных опухолей, парапластические синдромы встречающиеся при опухолевой патологии, в том числе при осложнениях.</p> <p><b>Уметь:</b> провести осмотр больного, собрать анамнез, составить план обследования больного с учетом предполагаемой локализации опухоли.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации методов общеклинического обследования (результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики); навыками представления данных в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p>	Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	ПК-6
<p><b>Знать:</b> основные методы диагностики злокачественных опухолей, особенности их течения и принципы лечения.</p> <p><b>Уметь:</b> назначить план обследования и составить план лечения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> диагностики опухолей, назначения плана лечения и оценки проводимого лечения.</p>	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-8
<p><b>Знать:</b> методы лечения злокачественных опухолей, осуществление которых возможно в условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> организовать обследования больного и проведение химиотерапии в условиях стационара одного дня.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения курсов химиотерапии, иммунотерапии.</p>	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	ПК-9
<p><b>Знать:</b> факторы риска развития злокачественных опухолей, методы диагностики опухолей на ранних стадиях, методы по формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять профилактические мероприятия (беседы, практические занятия) с целью ознакомления с факторами риска развития опухолей, принципами здорового образа жизни.</p> <p><b>Владеть навыками</b> диспансерного учета группы повышенного риска.</p>	Готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	ПК-16
<p><b>Знать:</b> основные электронные ресурсы в области онкологии, методы статистической обработки информации.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план исследования, базу данных, литературный обзор.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации полученных медицинских данных.</p>	Готовность к анализу и публичному предоставлению медицинской информации на основе доказательной медицины	ПК-20

## 12 семестр.

Планируемые результаты обучения по дисциплине: (знания, умения навыки)	Компетенции студента, на формирование которых направлены результаты обучения по дисциплине	Шифр компетенции

Общекультурные компетенции		
<p><b>Знать:</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-технические документы по охране здоровья детского, взрослого и женского населения; деятельность органов и учреждений системы охраны материнства и детства (ОМД) основы профилактической медицины, направленные на укрепление здоровья взрослого и детского населения.</p> <p><b>Уметь:</b> идентифицировать и характеризовать факторы, оказывающие положительное и отрицательное воздействие на организм в конкретных условиях жизнедеятельности человека, организовать и провести конкретные профилактические мероприятия, направленные на оздоровление внешней среды и укрепление здоровья населения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> подготовки учебно – исследовательской работы.</p>	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	ОК-1
Общепрофессиональные компетенции		
<p><b>Знать:</b> основные нормативно-технические документы оформляемые при диагностике, лечении опухолей, при оформлении группы инвалидности.</p> <p><b>Уметь:</b> составить исчерпывающее лаконичное заключение на основании анализа данных о состоянии здоровья и санитарно-эпидемиологической обстановке в учреждении.</p> <p><b>Владеть навыками</b> заполнения медицинской документации (амбулаторной карты, экстренного извещения).</p>	Готовность к ведению медицинской документации	ОПК-6
Профессиональные компетенции		
<p><b>Знать:</b> основные группы препаратов применяемых при лечении онкологических больных: химиотерапии, иммунотерапии, гормонотерапии.</p> <p><b>Уметь:</b> составить план лечения с указанием доз, режимов, методов введения лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения химиотерапии, гормонотерапии, иммунотерапии и оценки проводимого лечения.</p>	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	ОПК-8
<p><b>Знать:</b> патологические процессы, протекающие при развитии в организме опухолей, знать способы и правила их диагностики и интерпретации.</p> <p><b>Уметь:</b> использовать и применять на известные методы диагностики состояния организма онкологического больного.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения диагностики, осмотра, интерпретации полученных при обследовании данных.</p>	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-9
<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез, диагностику и профилактику наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний среди населения основы первичной профилактики опухолей.</p> <p><b>Уметь:</b> участвовать в организации санитарно- противоэпидемической и профилактической помощи населения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> выявления факторов риска, постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p>	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания	ПК-1
<p><b>Знать:</b> факторы риска развития злокачественных опухолей, принципы вторичной и первичной профилактики опухолей.</p>	Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,	ПК-2

<p><b>Уметь:</b> составить план обследования с учетом факторов риска для конкретного больного.</p> <p><b>Владеть навыками</b> обследования больных группы риска, а также навыками интерпретации полученных данных.</p>	<p>диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	
<p><b>Знать:</b> клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации.</p> <p><b>Уметь:</b> провести первичную диагностику- осмотр больного, собрать анамнез.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных.</p>	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ПК-5</p>
<p><b>Знать:</b> клинические проявления злокачественных опухолей, парапеопластические синдромы встречающиеся при опухолевой патологии, в том числе при осложнениях.</p> <p><b>Уметь:</b> провести осмотр больного, собрать анамнез, составить план обследования больного с учетом предполагаемой локализации опухоли.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных.</p>	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</p>	<p>ПК-6</p>
<p><b>Знать:</b> основные методы диагностики злокачественных опухолей, особенности их течения и принципы лечения.</p> <p><b>Уметь:</b> назначить план обследования и составить план лечения.</p> <p><b>Владеть навыками</b> диагностики опухолей, назначения плана лечения и оценки проводимого лечения.</p>	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-8</p>
<p><b>Знать:</b> методы лечения злокачественных опухолей, осуществление которых возможно в условиях дневного стационара.</p> <p><b>Уметь:</b> организовать обследования больного и проведение химиотерапии в условиях стационара одного дня.</p> <p><b>Владеть навыками</b> проведения курсов химиотерапии, иммунотерапии.</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>
<p><b>Знать:</b> факторы риска развития злокачественных опухолей, методы диагностики опухолей на ранних стадиях, методы по формированию навыков здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять профилактические мероприятия (беседы, практические занятия) с целью ознакомления с факторами риска развития опухолей, принципами здорового образа жизни.</p> <p><b>Владеть навыками</b> принципами диспансерного учета группы повышенного риска.</p>	<p>Готовность к просветительской деятельности по устраниению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	<p>ПК-16</p>
<p><b>Знать:</b> основные электронные ресурсы в области онкологии, методы статистической обработки информации.</p> <p><b>Уметь:</b> составлять план исследования, базу данных, литературный обзор.</p> <p><b>Владеть навыками</b> интерпретации полученных медицинских данных.</p>	<p>Готовность к анализу и публичному предоставлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	<p>ПК-20</p>

## 2. Формы работы обучающихся, виды учебных занятий и их трудоёмкость

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий/ Формы промежуточной аттестации	Всего часов	Распределение часов по семестрам											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<b>Учебные занятия</b>													
<i>Контактная работа обучающихся с преподавателем в семестре (КР), в т.ч. промежуточная аттестация в форме зачёта и защиты курсовой работы:</i>	64											32	32
Лекционное занятие (ЛЗ)	20										10	10	
Семинарское занятие (СЗ)													
Практическое занятие (ПЗ)													
Практикум (П)													
Лабораторно-практическое занятие (ЛПЗ)													
Лабораторная работа (ЛР)													
Клиническое занятие (КПЗ)	40										20	20	
Специализированное занятие (СПЗ)													
Комбинированное занятие (КЗ)													
Коллоквиум (К)													
Контрольная работа (КР)													
Итоговое занятие (ИЗ)													
Групповая консультация (ГК)													
Конференция (Конф.)													
Зачёт (З)	4										2	2	
Защита курсовой работы (ЗКР)													
Иные виды занятий													
<i>Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.ч.</i>	44										22	22	
Подготовка к учебным аудиторным занятиям	8										4	4	
Подготовка истории болезни	6										3	3	
Подготовка курсовой работы													
Подготовка реферата													
Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета	10										5	5	
Иные виды самостоятельной работы (в т.ч. выполнение практических заданий проектного, творческого и др. типов)	20										10	10	
<b>Промежуточная аттестация в форме экзамена</b>													
<i>Контактная работа обучающихся в ходе промежуточной аттестации (КРПА), в т.ч.:</i>													
Экзамен (Э)													
<i>Самостоятельная работа обучающихся при подготовке к промежуточной аттестации (СРПА), в т.ч.</i>													
Подготовка к экзамену													
<b>Общая трудоемкость дисциплины (ОТД)</b>	<b>в часах: ОТД = КР+СРС+КРПА+СРПА</b>	<b>108</b>									<b>54</b>	<b>54</b>	
	<b>в зачетных единицах: ОТД (в часах):36</b>	<b>3</b>									<b>1,5</b>	<b>1,5</b>	

### 3. Содержание дисциплины

#### 3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

#### 11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Онкология. Часть № 1</b>			
1.	ОК-1 ОПК-6 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-16 ПК-20	<b>Тема 1.</b> Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований	<p>Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний. Связь врача поликлиники с системой онкологической службы. Современные принципы оказания онкологической помощи населению. Ознакомление студентов с практической стороной работы врача-онколога поликлиники. Деонтология в онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Правила поведения студентов в онкологической клинике.</p> <p>Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. "Сигналы тревоги" - как признаки, требующие углубленного обследования. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Варианты течения заболевания в зависимости от локализации опухоли и формы ее роста. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Причины диагностических ошибок. Характеристика «групп риска». Знакомство студентов с оформлением медицинской документации.</p> <p>Лучевая терапия злокачественных опухолей. Осложнения лучевой терапии.</p> <p>Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач.</p>
2.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК-1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 2.</b> Опухоли кожи (рак кожи, меланома)	<p><b>Рак кожи.</b> Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров. Тактика в отношении облигатных и факультативных заболеваний.</p> <p>Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточной рак). Клинические варианты базальноклеточного и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Стадии. Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация.</p> <p><b>Меланома.</b> Дифференциальная диагностика пигментных образований кожи. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиническая характеристика. Стадирование. Возможности цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
3.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК-1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 3.</b> Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	<p><b>Рак щитовидной железы.</b> Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы и гортаноглотки. Пути метастазирования. Методы диагностики. Хирургическое лечение. Химио-лучевое лечение. Профилактика осложнений. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных от рака щитовидной железы.</p> <p><b>Рак гортани.</b> Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация опухолей гортани. Особенности клинического течения. Пути метастазирования.</p>

			Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация больных. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.
4.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 4.</b> Добропачественные заболевания и рак молочной железы	<p>Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание.</p> <p><b>Мастопатия.</b> Этиопатогенез. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм мастопатии. Профилактика рака молочной железы.</p> <p><b>Рак молочной железы.</b> Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы стадирования и прогнозирования течения рака. Пути метастазирования. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Особые формы рака: отечно-инфилтративная, маститоподобная, рожисто-подобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз.</p> <p><b>Обследование больных.</b> Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адьювантной и неoadьювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации. Реабилитация.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
5.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 5.</b> Рак легкого	<p><b>Рак легкого.</b> Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинический периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строения. Закономерности метастазирования. Стадии. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов.</p> <p>Раннее выявление рака легкого. Организация скрининга. Значение крупнокадровой флюорографии в группах повышенного риска. Профессиональные раки.</p> <p>Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор методов лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака.</p> <p>Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>

## 12 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 2. Онкология. Часть № 2</b>			
1.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 6.</b> Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	<p><b>Рак ободочной кишки.</b> Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокульттест. Выбор метода лечения. Типичные радикальные хирургические вмешательства. Операции по восстановлению непрерывности кишечной трубы. Паллиативные операции. Химиотерапия. Отдаленные результаты лечения.</p> <p><b>Рак желудка.</b> Группы риска. Профилактика рака желудка. Классификации рака желудка. Метастазирование. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Диагностика. Опрос больного. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Возможности раннего выявления рака. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
2.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 7.</b> Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)	<p><b>Рак пищевода.</b> Меры профилактики рака пищевода. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска». Клинические симптомы заболевания. Основные рентгенологические и эндоскопические признаки ранних форм заболевания. Причины диагностических ошибок. Паллиативное лечение (операции, лучевая терапия). Реконструктивные операции. Реабилитация больных раком пищевода.</p> <p><b>Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны.</b> Симптомы рака поджелудочной железы. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли (головка, тело, хвост поджелудочной железы, 12-перстная кишка, большой дуоденальный сосочек, внепеченочные желчные протоки). Диагностика. Клинический минимум обследования. Значение анамнеза, объективного и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз механической желтухи. Методы обследования: УЗИ, компьютерная, МР-томография, релаксационная дуоденография, ретроградная эндоскопическая холангиография, ангиография. Пункция опухоли. Принципы хирургического лечения. Результаты.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
3.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК-	<b>Тема 8.</b> Опухоли костей и мягких тканей	<b>Опухоли костей.</b> Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Метастазы злокачественных опухолей в кости. Клиническая картина. Диагностика. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика.

	1,2,5,6,8,9,16,20		<p>Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Сохранные операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных. Реабилитация.</p> <p><b>Опухоли мягких тканей.</b> Локализация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики: УЗИ, компьютерная и МР-томография. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
4.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 9.</b> Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	<p><b>Рак шейки матки.</b> Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки.</p> <p><b>Рак тела матки.</b> Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение.</p> <p><b>Рак яичников.</b> Классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>
5.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16,20	<b>Тема 10.</b> Лимфома Ходжкина	<p><b>Лимфома Ходжкина.</b> Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение.</p> <p>Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфатических узлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии.</p> <p>Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков</p> <p>Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфомой Ходжкина.</p> <p>Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>

### 3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

#### 11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела, темы в дидактических единицах
1	2	3	4
<b>Раздел 1. Онкология. Часть № 1</b>			
1.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Рак нижней губы. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Опухоли слюнных желез	<p><b>Рак нижней губы.</b> Заболеваемость. Факторы риска. Облигатный и факультативный предрак. Формы роста и пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики.</p> <p>Лечение первичной опухоли (лучевое, хирургическое, криогенное, комплексное) и регионарных метастазов. Отдаленные результаты.</p> <p><b>Рак языка и слизистой оболочки полости рта</b> Заболеваемость. Факторы риска (курение, вредные привычки). Предраковые заболевания. Формы роста и пути метастазирования рака. Стадии. Гистологическое строение опухолей и особенности их клинического течения. Принципы диагностики. Лечение. Результаты. Реабилитация.</p> <p><b>Опухоли слюнных желез</b> Классификация. Клиника рака околоушной слюнной железы. Принципы диагностики лечения опухолей больших и малых слюнных желез.</p>

2.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Рак прямой кишки	<b>Рак прямой кишки.</b> Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Деление на стадии. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Клинический минимум обследования больных. Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия. Гемокульттест, как метод скрининга. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Ведение больных противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация.
3.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Рак печени	<b>Рак печени.</b> Первичный и метастатический рак печени. Заболеваемость и смертность от первичного рака печени. Формы роста и гистологическое строение. Этиопатогенез гепатоцеллюлярного рака. Значение вируса гепатита В и С. Роль описторхоза в возникновении холангиоцеллюлярного рака. Меры профилактики. Клиника рака печени. Методы диагностики: реакция Абелева-Татаринова, УЗИ, компьютерная и МРтография, сцинтиграфия, ангиография, пункция печени, лапароскопия. Принципы лечения.

## **12 семестр**

<b>№ п/п</b>	<b>Шифр компетенции</b>	<b>Наименование раздела, темы дисциплины</b>	<b>Содержание раздела, темы в дидактических единицах</b>
1	2	3	4
<b>Раздел 2. Онкология. Часть № 2</b>			
1.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Неходжкинские лимфомы. (Лимфосаркомы)	<b>Неходжкинские лимфомы.</b> Заболеваемость. Современные классификации. Значение иммунофенотипической характеристики опухолей (лимфомы из В- и Т- клеток-предшественников и с фенотипом периферических органов иммунной системы). Клиническая картина. Симптомы интоксикации. Пути метастазирования. Поражение костного мозга. Методы диагностики. Принципы лечения.
2.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Трофобластические опухоли	<b>Трофобластические опухоли.</b> Заболеваемость. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
3.	ОК-1 ОПК-6,8,9 ПК- 1,2,5,6,8,9,16, 20	<b>Тема.</b> Некоторые клинические синдромы в онкологии	<b>Некоторые клинические синдромы в онкологии.</b> Синдром метастазов злокачественных опухолей из неустановленного первичного очага (МНПО) Синдром первичной множественности злокачественных опухолей. Семейно-ассоциированный опухолевый синдром. Паранеопластические синдромы. Болевой компрессионный корешковый синдром при онкологических заболеваниях. Цитопенический синдром.

#### 4. Тематический план дисциплины

##### 4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем

№ п/п	Виды учебных занятий/ форма промежуточной аттестации*	Период обучения (семестр). Порядковые номера и наименование тем. Темы учебных занятий.	Количество часов контактной работы	Виды текущего контроля успев. <sup>**</sup>	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации												
					КП	А	ОУ	ОК	РЗ	ИБ							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
				<b>11 семестр</b>													
<b>Раздел 1. Онкология. Часть № 1</b>																	
<b>Тема 1.</b> Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований																	
1	ЛЗ	Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Осложнения лучевой терапии	2	Д	+												
2	КПЗ	Современное состояние онкологии, основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Осложнения лучевой терапии	4	Т	+	+	+			+							
<b>Тема 2. Опухоли кожи (рак кожи, меланома)</b>																	
3	ЛЗ	Опухоли кожи (рак кожи, меланома)	2	Д	+												
4	КПЗ	Опухоли кожи (рак кожи, меланома)	4	Т	+	+	+			+							
<b>Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)</b>																	
5	ЛЗ	Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	2	Д	+												
6	КПЗ	Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	4	Т	+	+	+			+							
<b>Тема 4. Добропачественные заболевания и рак молочной железы</b>																	
7	ЛЗ	Добропачественные заболевания и рак молочной железы	2	Д	+												
8	КПЗ	Добропачественные заболевания и рак молочной железы	5	Т	+	+	+			+	+						
<b>Тема 5. Рак легкого.</b>																	
9	ЛЗ	Рак легкого	2	Д	+												
10	КПЗ	Рак легкого	3	Т	+	+	+			+							
11	3	<b>Промежуточная аттестация</b>	2		+		+			+							
		<b>Всего часов за семестр:</b>	32														
<b>12 семестр</b>																	
<b>Раздел 2. Онкология. Часть № 2</b>																	
<b>Тема 6. Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)</b>																	

1	ЛЗ	Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	2	Д	+						
2	КПЗ	Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	4	Т	+	+	+				+
<b>Тема 7.</b> Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)											
3	ЛЗ	Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)	2	Д	+						
4	КПЗ	Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)	4	Т	+	+	+				+
<b>Тема 8.</b> Опухоли костей и мягких тканей.											
5	ЛЗ	Опухоли костей и мягких тканей	2	Д	+						
6	КПЗ	Опухоли костей и мягких тканей	4	Т	+	+	+				+
<b>Тема 9.</b> Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)											
7	ЛЗ	Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	2	Д	+						
8	КПЗ	Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	5	Т	+	+	+				+
<b>Тема 10.</b> Лимфома Ходжкина											
9	ЛЗ	Лимфома Ходжкина	2	Д	+						
10	КПЗ	Лимфома Ходжкина	3	Т	+	+	+				+
11	3	<b>Промежуточная аттестация</b>	2		+		+				+
		<b>Всего часов за семестр:</b>	<b>32</b>								
		<b>Всего часов по дисциплине:</b>	<b>64</b>								

(\* см. разд 2, \*\*, \*\*\* смотри условные обозначения,)

#### Условные обозначения:

##### Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации \*

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	С3
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Практикум	Практикум	П
Лабораторно-практическое занятие	Лабораторно-практическое	ЛПЗ
Лабораторная работа	Лабораторная работа	ЛР
Клинико-практические занятия	Клинико- практическое	КПЗ
Специализированное занятие	Специализированное	С3
Комбинированное занятие	Комбинированное	КЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Контрольная работа	Контр. работа	КР
Итоговое занятие	Итоговое	ИЗ
Групповая консультация	Групп. консультация	КС
Конференция	Конференция	Конф.
Зачёт	Зачёт	З
Зашита курсовой работы	Зашита курсовой работы	ЗКР
Экзамен	Экзамен	Э

## Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)\*\*

Виды текущего контроля успеваемости (ВТК)**	Сокращённое наименование	Содержание	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д	Контроль посещаемости занятий обучающимся
Текущий тематический контроль	Тематический	Т	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности на занятиях по теме.
Текущий рубежный (модульный) контроль	Рубежный	Р	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по теме (разделу, модулю) дисциплины
Текущий итоговый контроль	Итоговый	И	Оценка усвоения обучающимся знаний, умений и опыта практической деятельности по темам (разделам, модулям) дисциплины

## Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся/виды работы обучающихся/ \*\*\*

№	Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ) ***	Техническое и сокращённое наименование	Виды работы обучающихся (ВРО) ***	Типы контроля
1	Контроль присутствия (КП)	Присутствие	КП	Присутствие
2	Учет активности (А)	Активность	А	Работа на занятии по теме
3	Опрос устный (ОУ)	Опрос устный	ОУ	Выполнение задания в устной форме
4	Опрос письменный (ОП)	Опрос письменный	ОП	Выполнение задания в письменной форме
5	Опрос комбинированный (ОК)	Опрос комбинированный	ОК	Выполнение заданий в устной и письменной форме
6	Тестирование в электронной форме (ТЭ)	Тестирование	ТЭ	Выполнение тестового задания в электронной форме
7	Проверка реферата (ПР)	Реферат	ПР	Написание (защита) реферата
8	Проверка лабораторной работы (ЛР)	Лабораторная работа	ЛР	Выполнение (защита) лабораторной работы
9	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	История болезни	ИБ	Написание (защита) учебной истории болезни
10	Решение практической (ситуационной) задачи (РЗ)	Практическая задача	РЗ	Решение практической (ситуационной) задачи
11	Подготовка курсовой работы (ПКР)	Курсовая работа	ПКР	Выполнение (защита) курсовой работы
12	Клинико-практическая работа (КПР)	Клинико-практическая работа	КПР	Выполнение клинико-практической работы
13	Проверка конспекта (ПК)	Конспект	ПК	Подготовка конспекта
14	Проверка контрольных нормативов (ПКН)	Проверка нормативов	ПК Н	Сдача контрольных нормативов
15	Проверка отчета (ПО)	Отчет	ПО	Подготовка отчета
16	Контроль выполнения домашнего задания (ДЗ)	Контроль самостоятельной работы	ДЗ	Выполнение домашнего задания
17	Контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР)	Контроль ИЭОР	ИЭОР	Изучение ЭОР

## 4.2. Содержание самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Период обучения (семестр). Наименование раздела, тема дисциплины.	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов
1	2	3	4
<b>11 семестр</b>			
1.	<b>Раздел 1. Онкология. Часть № 1</b>	<b>Самостоятельная проработка тем</b> Рак нижней губы. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Опухоли слюнных желез. Рак прямой кишки. Рак печени <b>Подготовка истории болезни</b> <b>Подготовка к учебным аудиторным занятиям</b> <b>Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета</b>	4 3 3 3 4 5
<b>12 семестр</b>			
2.	<b>Раздел 2. Онкология. Часть № 2</b>	<b>Самостоятельная проработка тем</b> Неходжкинские лимфомы (Лимфосаркомы). Трофобластические опухоли. <b>Некоторые клинические синдромы в онкологии</b> <b>Подготовка истории болезни</b> <b>Подготовка к учебным аудиторным занятиям</b> <b>Подготовка к промежуточной аттестации в форме зачета</b>	3 3 4 3 4 5
<b>Итого:</b>			<b>44</b>

## 5. Организация текущего контроля успеваемости обучающихся

5.1. Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

5.2. Критерии оценивания результатов текущей успеваемости обучающегося по формам текущего контроля успеваемости обучающихся

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: устный опрос и решение практических (ситуационных) задач. Опрос по билетам, который включает в себя три вопроса и решение практических (ситуационных) задач.

5.2.1. Критерии оценивания устного опроса в рамках текущего тематического контроля успеваемости обучающегося

По результатам устного опроса выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием,

инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- не ответил на дополнительные вопросы;
- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

- во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

## 5.2.2. Критерии оценки истории болезни в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося

### Критерии оценки истории болезни:

- «зачтено» - полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся демонстрирует осознанное применение полученных знаний при характеристике клинико-диагностических и лечебных аспектов соответствующей нозологии. История болезни отражает умения студента собрать полноценный анамнез, выявить и изучить дополнительные жалобы пациента, не имеющие отношения к основному заболеванию, что бы заподозрить сопутствующие заболевания или обосновать в дальнейшем их наличие. Правильно проводит объективное исследование пациента, включая специфические симптомы конкретного заболевания и тех заболеваний, с которыми предстоит проводить дифференциальную диагностику, умеет обнаружить при физикальном исследовании отклонения от нормы и в дальнейшем, при обосновании диагноза, использовать эти данные для формулирования диагноза в соответствие с имеющейся классификацией. Последовательно составляет план обследования и умеет обосновать назначения тех или иных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расшифровывая при этом каждый диагностический тест, используя предполагаемые изменения для проведения дифференциальной диагностики. Назначает план лечения, исходя из современных подходов к рациональной фармакотерапии и современных методов оперативного лечения, включая и малоинвазивные технологии, определяет профилактику заболевания и прогноз, в том числе и для трудоспособности, а также планирует реабилитацию. Придерживается правильной формы написания дневника курации с ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению.

- «не зачтено» - работа не отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни, допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностике и/или лечения. Нарушена структура изложения материала, допущены ошибки в употреблении терминов, значительные ошибки в анализе и изложении клинической ситуации, письменное оформление работы требует поправок и коррекции, представлены фрагментарно результаты клинического обследования больного, без осмыслиения связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента, демонстрирует низкую степень осмыслиения и познания соответствующей нозологии или история болезни не отражает патологии курируемого больного. Студент не обладает достаточным уровнем практических умений (не знает и не умеет применить методики выполнения различных диагностических мероприятий, не умеет планировать дополнительное обследование, не может сформулировать правильный диагноз, не ориентируется в методах и способах лечения или допускает грубые ошибки, не знает профилактики и прочее).

## 5.2.3. Критерии оценивания результатов решения практических (ситуационных) задач в рамках текущего тематического контроля успеваемости обучающегося

По результатам решения практических (ситуационных) задач выставляется:

- оценка «отлично», если практические (ситуационные) задачи решены правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;

- оценка «хорошо», если практические (ситуационные) задачи решены правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задач;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практических (ситуационных) задач, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задач;

- оценка «неудовлетворительно», если практические (ситуационные) задачи не решены.

## **6. Организация промежуточной аттестации обучающихся**

### **11 семестр**

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- устный опрос по билетам, который включает в себя три вопроса (опрос устный) и решение практических (ситуационных) задач.

3) Темы для подготовки к промежуточной аттестации:

- Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований

- Опухоли кожи (рак кожи, меланома)

- Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)

- Добропачественные заболевания и рак молочной железы

- Рак легкого

- Рак нижней губы. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Опухоли слюнных желез

- Рак прямой кишки

- Рак печени

Примерные практические (ситуационные) задачи для подготовки к промежуточной аттестации:

#### **Ситуационная задача №1**

К хирургу обратилась женщина, 48 лет, с жалобами на увеличение в размерах подмышечных лимфатических узлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфатических узлов с ограниченной подвижностью, размером до 2,0 см, не спаянные между собой. При осмотре и пальпации в молочных железах узловые образования не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфатических узлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографию, при которой в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желез не выявлены. Пациентке было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца.

Правильная ли тактика выбрана хирургом, и какие дополнительные обследования вы порекомендуете пациентке? Какие онкологические заболевания могут проявляться метастазами в аксиллярные лимфатические узлы?

#### **Ситуационная задача №2**

У пациента 37 лет, при обследовании обнаружено увеличение паховых лимфатических узлов слева. При осмотре на коже передней поверхности левой голени пигментное образование неправильной формы до 12 мм, с неровной поверхностью, неоднородной окраской. Из анамнеза: пациент отмечает наличие этого образования с детства, однако, за последние полгода отметил увеличение его в размере, изменение формы.

Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Предположительная стадия заболевания. Назовите необходимые дополнительные исследования. Определите вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.

### **Ситуационная задача №3**

Больной А., 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте. Наблюдаются у ЛОР-врача: в анамнезе папиллома гортани. Похудел за 3 месяца на 5 кг. При осмотре: кожные покровы бледные, одышка, периферические лимфатические узлы не увеличены, дыхание в легких ослабленное везикулярное, живот пальпаторно не вздут, печень у края реберной дуги. Рентгенологически: справа – гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого.

Предположительный диагноз. Что необходимо для верификации диагноза? Какие органы могут поражаться при данном заболевании? Назначьте обследование.

### **Ситуационная задача №4**

Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа рост зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела – 36,6, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования, обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина. Ваш диагноз. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальную диагностику

## **12 семестр**

- 1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – зачет.
- 2) Форма организации промежуточной аттестации:
  - устный опрос по билетам, который включает в себя три вопроса (опрос устный) и решение практических (ситуационных) задач.
  - 3) Темы для подготовки к промежуточной аттестации:
    - Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)
    - Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)
    - Опухоли костей и мягких тканей
    - Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)
    - Лимфома Ходжкина
    - Неходжкинские лимфомы (Лимфосаркомы)
    - Трофобластические опухоли
    - Некоторые клинические синдромы в онкологии

Примерные практические (ситуационные) задачи для подготовки к промежуточной аттестации:

### **Ситуационная задача №1**

Больной Л., 69 лет. В анамнезе: язва желудка. Жалобы на боль в эпигастрии, слабость. Объективно: периферические лимфатические узлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупления перкуторного звука нет, живот мягкий безболезненный. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии. ЭГДС: пищевод без патологии, слизистая кардиального отдела ригидная, бледная, поражение распространяется по малой кривизне желудка, кровоточит при контакте, при УЗИ стенки желудка – поражение до серозного слоя. Взята биопсия. Гистологическое исследование: adenокарцинома. УЗИ брюшной полости: без патологии. Остеосцинтиграфия – патологического накопления радиофармпрепарата нет.

Диагноз. Стадия. Лечебная тактика.

### **Ситуационная задача №2**

Больная Р.К.Д., 53 лет, в течение последних пяти лет наблюдается по поводу опухоли левого яичника (до 2 см в диаметре). С июня 2009 г. отмечается рост опухоли до 10 см. Уровень СА-125 629 ед/мл. В октябре 2009 г. обратилась к гинекологу по месту жительства. Гинекологическое исследование: наружные половые органы сформированы правильно, оволосение по женскому типу, слизистая шейки матки и влагалища не изменена, тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное, слева от матки определяется подвижное округлое образование плотноэластической консистенции до 10 см в диаметре, справа без особенностей, своды глубокие, параметрии свободные.

Ваш предварительный диагноз. Можете ли вы определить стадию заболевания? Каков минимальный план обследования? Какой метод лечения нужно применить на первом этапе?

### **Ситуационная задача №3**

Больной Л., 61 года, учитель. В анамнезе: хронический эзофагит. Жалобы на усиленное слюноотделение, охриплость голоса, слабость, боли в правом подреберье, тошноту, потерю аппетита. С трудом проходит твердая пища. Похудел за месяц на 6 кг. Объективно: в надключичных областях пальпируются увеличенные лимфатические узлы до 1,5 см в диаметре, плотные, несмешаемые, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, живот мягкий, подвздут, безболезненный. Рентгенологическое исследование пищевода: в шейном отделе пищевода имеется сужение просвета за счет инфильтрации задней и передней стенки, деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в шейном отделе пищевода по задней и передней стенке имеется инфильтрация слизистой оболочки, просвет пищевода сужен до 0,4 см. Биопсия.

Предварительный диагноз. Степень дисфагии. Какое осложнение возникло у больного? С чем следует проводить дифференциальный диагноз? С чем могут быть связаны боли в правом подреберье, и какое обследование показано? Какой объем лечения возможен?

### **Ситуационная задача №4**

Больная Х., 23 лет. Жалобы на боли в левой ноге, интенсивного характера, беспокоящие в ночное время. Объективно: в области латеральной поверхности средней трети левого бедра пальпируется опухолевидное образование, малоподвижное, каменистой плотности, размерами 5,0x6,0 см. Паховые лимфатические узлы увеличены, плотноэластической консистенции, размерами от 1,0 до 2,0 см, безболезненны. Больной выполнено радиоизотопное исследование костей скелета, КТ: опухоль располагается в средней трети бедренной кости, протяженностью до 6,0 см, выходит за пределы кортикального слоя. В сыворотке крови обнаружено повышение уровня щелочной фосфатазы и ЛДГ.

Диагноз. Какое исследование надо выполнить для морфологической верификации опухоли? Какова схема лечения?

## **7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (по периодам освоения образовательной программы) – согласно п. 1.3. настоящей рабочей программы дисциплины.**

### **7.2. Порядок промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине**

**7.2.1. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме зачета**

Промежуточная аттестация обучающихся по дисциплине в форме зачета организуется согласно расписанию занятий и проводится, как правило, на последний день изучения дисциплины в семестре.

К промежуточной аттестации допускаются студенты:

- при отсутствии пропусков и задолженностей по пройденной дисциплине;
- имеющие положительный результат текущего тематического контроля;
- имеющие «зачтено» за историю болезни.

Зачет принимается преподавателем, ведущим занятия в группе или читающим лекции по дисциплине, или иным преподавателем, назначенным заведующим кафедрой.

Оценка уровня сформированности знаний, умений, опыта практической деятельности и компетенции обучающихся в ходе промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, осуществляется посредством выставления недифференцированной оценки «зачтено» или «не зачтено».

Порядок выставления оценки за промежуточную аттестацию по дисциплине, проводимую в форме зачёта:

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из трех составляющих: оценки за работу в семестре результаты текущего тематического контроля успеваемости, историю болезни и оценки, полученной на зачёте.

Оценка за работу в семестре определяется как отношение суммы оценок, полученных обучающимся по результатам текущего тематического контроля, к числу текущих тематических контролей в семестре, с округлением до целого числа согласно правилам математики, а также «зачтено» за историю болезни.

Если обучающийся в семестре по результатам текущего тематического контроля получил оценку «неудовлетворительно» или пропустил занятия и своевременно не ликвидировал задолженность и/или получил «не зачтено» за написанную историю болезни, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к зачету не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

Оценка на зачёте складывается из оценок, полученных за ответ по билету, который включает в себя собеседование по вопросам и решение практических (ситуационных) задач.

По результатам собеседования выставляется:

а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

-демонстрирует глубокие знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;

- делает обобщения и выводы;

- уверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;

- демонстрирует умение уверенного пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:

- выполнил задания, сформулированные преподавателем;

- демонстрирует прочные знания по дисциплине (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует

современную научную терминологию);

- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются мелкие неточности и не более двух ошибок, которые после уточнения (наводящих вопросов) обучающийся способен исправить.

в) оценка «удовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует знания основного материала по дисциплине (в ходе ответа в основных чертах раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, использует основную научную терминологию);
- дает неполный, недостаточно аргументированный ответ;
- не делает правильные обобщения и выводы;
- неуверенно применяет полученные знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
- ответил на дополнительные вопросы;
- демонстрирует недостаточное умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

Допускаются ошибки и неточности в содержании ответа, которые исправляются обучающимся с помощью наводящих вопросов преподавателя.

г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:

- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
  - демонстрирует разрозненные знания по дисциплине (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
  - допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
  - не делает обобщения и выводы;
  - не умеет применять теоретические знания и умения при решении практических (ситуационных) задач;
  - не ответил на дополнительные вопросы;
  - не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;
- или:
- отказывается от ответа;
  - или:
  - во время подготовки к ответу и самого ответа использует несанкционированные источники информации, технические средства.

По результатам решения практических (ситуационных) задач выставляется:

- оценка «отлично», если практические (ситуационные) задачи решены правильно и сделаны верные выводы из полученных результатов;
- оценка «хорошо», если практические (ситуационные) задачи решены правильно, но допущены незначительные ошибки в деталях и/или присутствуют некоторые затруднения в теоретическом обосновании решения задач;

- оценка «удовлетворительно», если правильно определен алгоритм решения практических (ситуационных) задач, но допущены существенные ошибки и/или присутствуют значительные затруднения в теоретическом обосновании решения задач;
- оценка «неудовлетворительно», если практические (ситуационные) задачи не решены.

Общая оценка на зачёте складывается из оценок за собеседования по вопросам (в билете) и решения практических (ситуационных) задач (в билете).

<i>Оценка «отлично»</i>						
Оценка за собеседование	5	4				
Оценка за практические (ситуационные) задачи	5	5				
<i>Оценка «хорошо»</i>						
Оценка за собеседование	5	4	3	3		
Оценка за практические (ситуационные) задачи	4	4	5	4		
<i>Оценка «удовлетворительно»</i>						
Оценка за собеседование	5	4	3	2	2	2
Оценка за практические (ситуационные) задачи	3	3	3	5	4	3
<i>Оценка «неудовлетворительно»</i>						
Оценка за собеседование	5	4	3	2		
Оценка за практические (ситуационные) задачи	2	2	2	2		

Оценка «зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае, получения обучающимся положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») за работу в семестре, «зачтено» за историю болезни и положительной оценки («отлично», «хорошо», «удовлетворительно») на зачёте.

Оценка «не зачтено» за промежуточную аттестацию по дисциплине в форме зачета выставляется:

- в случае если на зачёте обучающийся получил оценку «неудовлетворительно»;
- в случае если обучающийся в семестре по результатам текущего тематического контроля получил оценку «неудовлетворительно» или пропустил занятия и своевременно не ликвидировал задолженность и/или получил «не зачтено» за написанную историю болезни, в этом случае обучающийся считается не аттестованным и к зачету не допускается как не выполнивший программу дисциплины.

#### 7.2.2. Порядок промежуточной аттестации по дисциплине в форме защиты курсовой работы

Защита курсовой работы по дисциплине «Онкология, лучевая терапия» не предусмотрена.

**7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации**

**11, 12 семестры**

**Билет № 1**

*для проведения зачета по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»*

*Раздел 1. Онкология. Часть № 1  
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»*

1. Назовите основные принципы химиотерапии. Какие опухоли можно излечить только с помощью химиотерапии?
2. В чем заключается профилактика рака прямой кишки? Какие группы лимфатических узлов поражаются при раке прямой кишки?
3. Каков алгоритм диагностики больных с подозрением на опухоль молочной железы? Клиническая картина отечно-инфилтративной формы рака?
4. Больной В., 69 лет, обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного, образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: на коже лба новообразование 1,5x2,5 см, выступающее над поверхностью, с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Определите вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.
5. Больной А., 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте. Наблюдается у ЛОР-врача: в анамнезе папиллома гортани. Похудел за 3 месяца на 5 кг. При осмотре: кожные покровы бледные, одышка, периферические лимфатические узлы не увеличены, дыхание в легких ослабленное везикулярное, живот пальпаторно не вздут, печень у края реберной дуги. Рентгенологически: справа – гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Что необходимо для верификации диагноза?
3. Какие органы могут поражаться при данном заболевании?
4. Назначьте обследование.

## 8. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

### Методические указания по порядку изучения дисциплины:

Обучение по дисциплине «Онкология, лучевая терапия» складывается из контактной работы, включающей лекционные занятия, клинико-практических занятий, самостоятельной работы и промежуточной аттестации в виде зачета.

Лекционные занятия проводятся с использованием демонстрационного материала в виде слайдов. В ходе клинико-практических занятий студенты разбирают ситуационные задачи, клинические случаи в соответствии с разбираемой темой занятия, а также работа с методическим материалом.

Клинико-практические занятия проходят в учебных аудиториях. На занятиях используются следующие активные и интерактивные учебные технологии:

- Разбор материала соответствующей тематики расписания;
- Разбор клинических случаев;
- Работа с дидактическим материалом;
- Решение практических (ситуационных) задач.

### Методические указания по введению истории болезни:

За время обучения дисциплины «Онкология, лучевая терапия», обучающийся пишет учебную историю болезни, по установленной форме преподавателями кафедры онкологии и лучевой терапии лечебного факультета. Необходимый материал, для написания учебной истории болезни, предоставляется обучающимся в первый день изучения дисциплины в семестре, сдают написанную историю болезни в предпоследний день изучения дисциплины, а оценка написанной истории болезни, проводится в последний день изучения дисциплины.

### Форма написания учебной истории болезни

" . . . . . "	
Преподаватель: .....	
<b>ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ</b>	
<b>Ф.И.О. больного: ....., .. лет</b>	
<b>Клинический диагноз:</b> Основное заболевание – Осложнения основного заболевания – Сопутствующие заболевания –	

**Куратор:** студент 6 курса  
..... группы лечебного факультета  
ФИО

20... год

## **ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ**

- ФИО
- Пол
- Возраст (дата рождения)
- Образование –
- Профессия, место работы –
- Место жительства –
- Дата и время поступления в стационар – д. м. г ч:м
- Диагноз направившего учреждения – МКБ-10, нозология
- Клинический диагноз:
  - Основное заболевание –
  - Осложнения основного заболевания –
  - Сопутствующие заболевания –
- Операция: объем хирургического вмешательства, дата (д.м.г)
- Осложнения операции –
- Дата выписки – д. м. г

## **ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО**

- 1)
- 2)
- 3)...

## **АНАМНЕЗ**

**История заболевания (anamnesis morbi).**

**История жизни больного (anamnesis vitae).**

Обязательны к указанию:

Профессиональные вредности  
Характер питания, диета  
Семейное положение  
Перенесенные заболевания  
Наследственный анамнез  
Аллергологический анамнез  
Вредные привычки

## **СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО (STATUS PRAESENS)**

**Данные объективного обследования:**

Общее состояние, Положение  
Выражение лица спокойное, Сознание  
Вес – кг, рост – см. Тип телосложения, Степень упитанности, ИМТ

Кожа, Волосяной покров, Рубцы, Пигментные образования и др.

Волосы

Видимые слизистые

Подкожная клетчатка (степень развития, толщина складки на передней брюшной стенке)

Лимфатические узлы

Костно-мышечная система

Щитовидная железа

Грудные (Молочные) железы

**Система органов дыхания:**

Жалобы

Дыхание через нос, Отделяемое из носа, Обоняние, Голос

Форма грудной клетки, Асимметрия грудной клетки

Тип дыхания

Частота дыхательных движений /мин. Ритм дыхания

Пальпация: болезненность; эластичность; голосовое дрожание

Перкуссия: а) сравнительная

б) топографическая

	Справа	Слева
Верхняя граница:		
Спереди (см, над ключицей)		
Ширина поля Кренига (см)		
Нижняя граница:		
Окологрудинная линия		-
Среднеключичная линия		-
Передняя подмышечная линия		
Средняя подмышечная линия		
Задняя подмышечная линия		
Лопаточная линия		
Околопозвоночная линия		

Аускультация: дыхание; дополнительные дыхательные шумы.

**Сердечно-сосудистая система:**

Жалобы

Осмотр сосудов шеи: пульсация сонных артерий, венный пульс.

Верхушечный толчок, Сердечный толчок, Пульсация в эпигастральной области (пульсация аорты)

Границы относительной тупости сердца:

- правая граница –
- верхняя граница –
- левая граница –

поперечник относительной тупости сердца см; ширина сосудистого пучка см;  
конфигурация сердца

Границы абсолютной сердечной тупости:

- правая граница –
- верхняя граница –
- левая граница –

Аускультативная картина –

Пульс: характеристики

На момент осмотра АД / мм рт ст.

Пульсация периферических артерий, периферические вены

Отеки

**Мочеполовая система:**

Жалобы

Мочеиспускание (характеристики, частота днем и ночью)

Осмотр области почек и мочевого пузыря

**Симптом поколачивания**

**Неврно-психическое состояние:**

Сознание

Головные боли, головокружение, обмороки и т.д.

Восприятие и внимание, контактность, память, мышление, адекватность поведения

Сон (характеристики, продолжительность)

Рефлексы Бабинского, Россолимо

**Пищеварительная система:**

Жалобы

Боли –

Рвота, тошнота, изжога, отрыжка –

Жажда –

Глотание

Стул

Язык

Участие брюшной стенки в акте дыхания. Видимая пульсация, перистальтика

Визуальный осмотр передней брюшной стенки (область пупка (метастаз сестры Марии Джозеф), расширение вен передней брюшной стенки и др.).

Свободная жидкость в брюшной полости перкуторно

Поверхностная ориентировочная пальпация: резистентность брюшной стенки, мышечная защита; симптом Щёткина-Блюмберга

Глубокая методическая скользящая пальпация по В.П. Образцову – Н.Д. Стражеско – В.Х.

Василенко:

- сигмовидная кишка
- слепая кишка
- поперечная ободочная кишка
- восходящая ободочная кишка
- нисходящая ободочная кишка
- большая кривизна желудка
- привратник

Определение нижней границы желудка: метод перкуссии, метод аускультоперкуссии, метод аускультоаффрикации, метод выявления шума плеска (по В.П. Образцову)

Определение границ и размеров печени:

Линии	Верхняя граница	Нижняя граница	Высота печеночной тупости(см)
Передняя подмышечная			
Среднеключичная правая			
Окологрудинная правая			
Передняя срединная	-		
Граница левой доли	-		

Пальпация печени:

Исследование желчного пузыря:

Исследование поджелудочной железы:

Исследование селезенки: Располагается на уровне от до ребер, длинник (располагается по ребру) = см, поперечник = см; пальпация.

Аускультация живота:

**Предварительный диагноз:**

**ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ**

- 1.
- 2.
3. ...

## **РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

### **КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ**

Основное заболевание:

Сопутствующие заболевания:

Обоснование диагноза

Дифференциальная диагностика

Этиология и патогенез

### **ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО**

Тактика лечения

#### **Дневник дооперационной курации**

##### **Предоперационный эпикриз**

ФИО, хх лет

Показания к операции –

Противопоказания к операции –

Предполагаемый объем операции –

Метод обезболивания –

Риск оперативного вмешательства –

Гемотрансфузионные особенности, обязательно указание группы крови и резус-фактора.

##### **Протокол операции**

ФИО, ххл.

Дата операции

Операция: Объем хирургического вмешательства

Описание операции:

Хирургический доступ, Ревизия

Интраоперационный диагноз:

Ход операции

Интраоперационная кровопотеря: мл.

Счет инструментов и салфеток

Макропрепарат:

Назначения:

1.

2.

3. ...

#### **Дневники после операции**

### **ЭПИКРИЗ**

ФИО, хх лет

Жалобы.

При поступлении:

Результаты лабораторно-инструментальных исследований:

Операция Дата, название

Протокол операции:

№ биопсии(от дата): гистологическое заключение

Стадия по Международной классификации TNM

Рекомендации

Прогноз

## Использованная литература.

### Описание примененного хирургического доступа, этапов выполненной операции

#### Методические указания по организации текущего контроля успеваемости обучающихся:

Текущий контроль результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры, который проводится в следующих формах: устный опрос и решение практических (ситуационных) задач. Опрос по билетам, который включает в себя три вопроса (устный опрос) и решение практических (ситуационных) задач.

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

#### Методические указания по организации промежуточной аттестации обучающихся:

Промежуточная аттестация обучающихся, согласно учебному плану проводится в форме зачёта. Форма организации зачёта, является - устный опрос по билетам, который включает в себя три вопроса (опрос устный) и решение практических (ситуационных) задач.

При подготовке к промежуточной аттестации обучающимся следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать практические задачи, которые разбирались на занятиях, а также темы для самостоятельного разбора. К промежуточной аттестации допускаются студенты, у которых: отсутствуют пропуски и задолженности по пройденному курсу; имеющие положительные результаты текущего тематического контроля и «зачтено» по истории болезни.

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта, складывается из трех составляющих: оценки за работу в семестре результаты текущего тематического контроля успеваемости, историю болезни и оценки, полученной на зачёте.

#### Методические указания по организации самостоятельной работы обучающихся; проработка самостоятельно:

Самостоятельная работа студента направлена на подготовку к промежуточной аттестации успеваемости обучающегося. Самостоятельная работа включает в себя проработку тем для самостоятельной работы, изучение рекомендованной по данному курсу учебной литературы, изучение информации, публикуемой в периодической печати и представленной в Интернете, а также проработка методического материала.

#### Методический материал для самостоятельной работы:

- Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (зачёта) студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» учебной дисциплины «Онкология, лучевая терапия»» учебное пособие/сост. С.Б. Петерсон [и др.]. — Москва

- Ситуационные задачи для промежуточной аттестации (зачёта) студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» учебной дисциплины «Онкология, лучевая терапия». Ч. 1: учебно-методическое пособие / сост. С.Б. Петерсон [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2019. — 76 с.

- Ситуационные задачи для промежуточной аттестации (зачёта) студентов высших медицинских учебных заведений по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» учебной дисциплины «Онкология, лучевая терапия». Ч. 2: учебно-методическое пособие / сост. С.Б. Петерсон [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2019. — 52 с.

## 9. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

### 9.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине:

#### 9.1.1. Основная литература:

№ п/ п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используе- тся при изучении разделов (тем)	Семестр	Наличие литературы	
						В библиотеке	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Клиническая онкология : избр. Лекции : [учеб. пособие для мед вузов]	Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 486 с.: ил.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	225	-
2	Клиническая онкология [Электронный ресурс]: избр. Лекции : [учеб. пособие для мед. вузов]	Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 20014 – 496 с.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
3	Онкология [Электронный ресурс] : модульный практикум : [учеб. пособие для мед. вузов и последиплом. образования врачей]	М. И. Давыдов, Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков и др.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 315 с.: табл.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
4	Лучевая терапия [Текст] : [учеб. для мед. вузов]. Т. 2	Г. Е. Труфанов, М. А. Асатуриян, Г. М. Жаринов.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 187 с. : [3] л. Ил., ил. – Библиогр.: с. 186-187. – Загл. 1 т.: Лучевая диагностика.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	370	-
5	Лучевая терапия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. Образования]	Г. Е. Труфанов, М. А. Асатуриян, Г. М. Жариков, В. Н. Малаховский под ред. Г. Е. Труфанова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 208 с. : ил.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
6	Лучевая терапия после органосохраняющих операций по поводу рака молочной железы I - II стадий [Электронный ресурс] : учебное пособие	И. А. Гладилина, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др	Москва, 2018	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12		Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsystema.ru/login?user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/login?user?login=Читатель&amp;password=010101</a>
7	Тестовые задания для промежуточной аттестации (в форме	В. М. Нечушкина, С. В. Чулкова, А. В. Егорова	Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова,	Онкология. Часть № 1 Онкология.	№ 11,12	10	-

	зачета) студентов высших медицинских учебных заведений по темам дисциплины "Своевременное выявление предопухолевых состояний и ранних форм в онкогинекологии в работе врача общей практики" по специальности "Лечебное дело" [Текст] : [учебное пособие]	и др.	2018. - 71 с.	Часть № 2			
8	Тестовые задания для промежуточной аттестации (в форме зачета) студентов высших медицинских учебных заведений по темам дисциплины "Своевременное выявление предопухолевых состояний и ранних форм в онкогинекологии в работе врача общей практики" по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] : [учебное пособие]	В. М. Нечушкина, С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.	Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsystema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>

#### 9.1.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Семестр	Наличие доп. литературы			
						В библиотеке		На кафедре	
						Кол. экз.	Электр. адрес ресурса	Кол. экз.	В т.ч. в электр. виде
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Контрольные вопросы и ситуационные задачи для промежуточной аттестации (в форме зачета) студентов высших медицинских учебных заведений по темам дисциплины "Своевременное выявление предопухолевых состояний и ранних формах в	В.М.Нечушкина С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др.	Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	10	-	10	-

	онкогинекологии в работе врача общей практики" по специальности "Лечебное дело" [Текст] : [учебное пособие]								
2	Контрольные вопросы и ситуационные задачи для промежуточной аттестации (в форме зачета) студентов высших медицинских учебных заведений по темам дисциплины "Современное выявление предопухолевых состояний и ранних форм в онкогинекологии в работе врача общей практики" по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] : [учебное пособие]	В.М.Нечушкина С. В. Чулкова, А. В. Егорова и др	Москва, 2018.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a>
3	Диагностика и лечение нейроэндокринных опухолей внутригрудной локализации [Текст] : учебное пособие	М. М. Давыдов, А. Г.Абдуллаев, В. А. Хайленко и [др.]	Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2018. - 54 с.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	10	-	1	-
4	Диагностика и лечение нейроэндокринных опухолей внутригрудной локализации [Электронный ресурс] : учебное пособие	М. М. Давыдов, А. Г.Абдуллаев, В. А. Хайленко и [др.]	Москва, 2018	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a> .	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/loginuser?login=Читатель&amp;password=010101</a> .
5	TNM: Классификация злокачественных опухолей [Электронный ресурс]	под ред. Л. Х. Собина и др.	Москва : Логосфера 2011. – 304 с.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://books-up.ru">http://books-up.ru</a> .
6	Онкология	[Г. Р. Абзарова и	Москва :	Онкология.	№ 11,12	-	Удаленный	-	Удален

	[Электронный ресурс] : [учеб. для высш. проф. образования]	др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой.	ГЭОТАР Медиа, 2009. – 559 с.	Часть № 1 Онкология. Часть № 2			доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .		ный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
7	Онкология [Электронный ресурс]: нац. рук.	Т. А. Федорова и др.; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с.: ил.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	1	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
8	Основы лучевой диагностики и терапии [Электронный ресурс] : [нац. рук.]	Абдураимов А.Б. и др.] ; гл. ред. Сер. И тома С. К. Терновой	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 996 с. : ил.	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	1	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .
9	Лечение пациентов узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс]	с Г. В. Родоман, И. П. Сумеди, Н. В. Свириденко и др.	Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. - Библиогр. : С. 88-95	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://rsmu.informsistema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101">http://rsmu.informsistema.ru/login-user?login=Читатель&amp;password=010101</a>
10	Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] : рук. для врачей	Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина и др.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	№ 11,12	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .	-	Удаленный доступ URL : <a href="http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp">http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp</a> .

## 9.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в

**в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины:**

1. <http://eor.edu.ru>
2. <http://www.elibrary.ru>
3. ЭБС «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://studmedlib.ru)
4. <https://rosoncoweb.ru>
5. <http://www.oncology.ru>
6. <https://oncology-association.ru>
7. <http://www.pror.ru>
8. [www.russian-radiology.ru](http://www.russian-radiology.ru)

**9.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии);**

1. Автоматизированная образовательная среда института.

#### **9.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде института из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Института, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда института обеспечивает:

- доступ к учебному плану, рабочей программе дисциплины, электронным учебным изданиям и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочей программе дисциплины;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение его работ и оценок за эти работы.

Помещения представляют собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренные программой специалитета, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения (ноутбуки, мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, конференц-микрофон, блок управления оборудованием).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости).

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению (при необходимости).

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

