

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных  
видов медицинской помощи и медицинских технологий  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
дисциплины**

**ОНКОЛОГИЯ**

по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе подготовки кадров  
высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
**31.08.57 Онкология**  
Квалификация  
«Врач-онколог»

форма обучения - очная  
срок получения образования по программе ординатуры – 2 года

Москва

**РАЗРАБОТЧИКИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ:**

<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
Решетов И.В.	д.м.н., профессор, академик РАН	зав. кафедрой	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Басин Е.М.	д.м.н., доцент	профессор	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Насилевский П.А.		Ст.преподаватель	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
Пешков М.Н.	К.м.н.	доцент	ФГБУ ФНКЦ ФМБА России

**РЕЦЕНЗЕНТЫ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ:**

<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
Пикин О.В	д.м.н.	профессор	МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России



## СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ дисциплины Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы	6-9стр.
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	9 стр.
3. Объём дисциплины в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с научно-педагогическим работником (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся	9-11стр.
4. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведённого на них количества академических часов и видов учебных занятий	12-19стр.
5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	19-84 стр.
6. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	84-113 стр.
7. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины	113-115стр.
8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	115-116 стр.
9. Особенности организации образовательного процесса по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья <i>(при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора))</i>	116-117 стр.
10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	117-125 стр.

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЁННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В соответствии с требованиями пункта 5.1. Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.57 Онкология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённого приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1078 (зарегистрирован Минюстом России 23.10.2014, регистрационный № 34406) (далее – *ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология*), в результате освоения основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация – «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) у обучающегося (ординатора) организации формируются **универсальные и профессиональные компетенции**.

Согласно требованиям пункта 5.4. ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология** в разработанной основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация – «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) все **универсальные и профессиональные компетенции** включены организацией в набор требуемых результатов освоения конкретной программы ординатуры.

В соответствии с требованиями пункта 5.6. ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология** в рабочей программе дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация – «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года), определены следующие конкретные требования к результатам обучения, а именно:

**а) универсальные компетенции:**

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

**б) профессиональные компетенции:**

**профилактическая деятельность:**

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 его обитания (**ПК-1**);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (**ПК-2**);

**диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-5**);



**лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);

**реабилитационная деятельность:**

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Организацией при согласовании со всеми участниками образовательных отношений определены следующие планируемые результаты обучения по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования конкретных компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной программы ординатуры в целом, а именно:

**знать:**

факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики злокачественных опухолей; ранговое распределение основных локализаций злокачественных опухолей в структуре заболеваемости мужчин и женщин; особенности организации онкологической помощи населению России; клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях; современные возможности диагностики злокачественных опухолей; современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями; деонтологические аспекты онкологии; основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы; причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях; особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем; этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики; адаптивные реакции на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней; основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний; теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека; современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения; основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями; принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; педагогические технологии; методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся; методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала; методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации; общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций; классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций; организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях; основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени; особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастро-



фах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах; организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи; основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации; типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях; особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера

**уметь:**

собрать и проанализировать информацию об онкологическом больном; провести расспрос пациента и его родственников; выявить жалобы и проанализировать их характер (изменение общего состояния, наличие болевого синдрома, патологических выделений и т.д.); собрать анамнез жизни и болезни; провести физикальное обследование первичного очага опухоли, зон регионарного и отдалённого метастазирования; составить план клинического и инструментального обследования больного с подозрением на злокачественную опухоль; оценить результаты инструментальных методов исследования (рентгенологических, эндоскопических и гистологических); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению специального противоопухолевого лечения; решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию; рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели; рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях; применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации; работать со специальными медицинскими регистрами; осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации; применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности; анализировать профессионально-педагогические ситуации; строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях; организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях.

**владеть следующими навыками:**

осмотра пациента с целью выявления злокачественных опухолей; использования методов клинического обследования пациентов; использования лабораторных методов исследования; использования общих и специальных методов исследования в онкологии и радиотерапии; использования методов первичной и уточняющей диагностики в онкологии; использования основных принципов построения диагноза; использования ионизирующих излучений в лечении злокачественных новообразований и неопухолевой патологии; проведения анализа причин поздней диагностики рака, использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в онкологии, подбора адекватного лечения конкретной онкологической патологии; распознавания и лечения неотложных состояний в онкологии; расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения; анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; работы с медицинскими информационными



ми ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет; работы с научно-педагогической литературой; общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях; правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** относится к базовой части **Блока 1 «Дисциплины (модули)»** разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «Врач-онколог»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Таблица 1. Содержательно-логические связи дисциплины

Код дисциплины	Название дисциплины	Содержательно-логические связи		Коды формируемых компетенций
		Наименование учебных дисциплин, практик		
		на которые опирается содержание данной дисциплины	для которых содержание данной дисциплины выступает опорой	
Б1.Б.05	ОНКОЛОГИЯ	Патология, Педагогика, Общественное здоровье и здравоохранение	Производственная (клиническая )практика	УК-1,ПК-1,ПК-2, ПК-5,ПК-6,ПК-8

## 3. ОБЪЁМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЁТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМ РАБОТНИКОМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Объем дисциплины по учебному плану/**

**индивидуальному учебному плану (при наличии) составляет –**

18 зачётных единицы = 648 академических часов.

**Контактная работа обучающегося (ординатора) с научно-педагогическим работником организации (всего)** - 314 академических часа,

**в том числе:**

Лекционные занятия (Лек.)

- 20 академических часа,

Практические занятия (Пр.)

- 226 академических часа,

Семинарские занятия (Сем.)

- 36 академических часа,

Клинические практические

занятия (Кл.)

- 20 академических часа,

Консультации (Консульт.)

- 4 академических часа.

**Самостоятельная работа обучающегося (ординатора):**

Самостоятельная работа (СР)

- 262 академических часа,

**Текущий контроль успеваемости****и промежуточная аттестация обучающегося (ординатора):**

Часы на контроль

- 72 академических часа,

Контроль самостоятельной

работы (КСР)

- 8 академических часа,

**Таблица 2. Объём дисциплины**

№ п/п	РАЗДЕЛ	Семестр/ курс	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу обучающихся (ординаторов), и трудоёмкость (в ак. часах)					Коды форми- руе- мых ком- петен- ций
			Виды учебных занятий по дисципли- не				Само- стоя- тельная работа	
			Лекции (Лек)	Практи- ческие занятия (Пр)	Семина- ры (Сем)	Клини- ческие практи- ческие занятия (Кл.)	Самосто- ятельная работа (СР)	
1.	Основы органи- зации онкологи- ческой помощи населению	1 семестр/ 1 курс	2	24	2	2	20	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2.	Общие принци- пы лечения зло- качественных опухолей	1 семестр/ 1 курс	2	24	4	2	20	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
3.	Опухоли головы и шеи	1 семестр/ 1 курс	2	20	4	3	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
4.	Опухоли органов грудной клетки	1 семестр/ 1 курс	2	24	4	3	22	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
5.	Опухоли органов брюшной полост- и	1 семестр/ 1 курс	2	26	4	3	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8



6.	Забрюшинные внеорганные опухоли	1 семестр/ 1 курс	2	20	4	2	24	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7.	Опухоли кожи	1 семестр/ 1 курс	2	22	4	3	43	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
8.	Опухоли опорно- двигательного аппарата	2 семестр/ 1 курс	2	22	4	2	43	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9.	Опухоли крове- носной системы	2 семестр/ 1 курс	2	22	2	2	46	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
10.	Опухоли мочепо- ловой системы	2 семестр/ 1 курс	2	22	4	0	42	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
<b>ИТОГО аудиторных часов/СР:</b>		1-2 семестр/ 1 курс	<b>306 ак. часов</b>				<b>262 ак. часов</b>	
<b>Контроль самостоятельной работы (КСР)</b>		1 -2семестр/ 1 курс	<b>8 ак. часа (тестирование)</b>					
<b>ИТОГО часов на организацию и проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации</b>		1-2 семестр/ 1 курс	<b>72 ак. часов</b>					
<b>ВСЕГО ак. часов:</b>		1-2 семестр/ 1 курс	<b>648 академических часов</b>					

#### 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЁННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

##### СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ

- Раздел 1 Основы организации онкологической помощи населению**  
 Вопросы организации онкологической помощи в России  
 Основные принципы ВТЭ и реабилитации онкологических больных  
 Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в онкологии
- Раздел 2 Общие принципы лечения злокачественных опухолей**  
 Современные принципы лечения злокачественных опухолей  
 Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей  
 Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей  
 Паллиативное лечение пациентов с онкологической патологией
- Раздел 3 Опухоли головы и шеи**  
 Злокачественные опухоли губы  
 Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба  
 Злокачественные опухоли нижней челюсти  
 Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух  
 Опухоли ротоглотки и гортани  
 Злокачественные опухоли щитовидной железы  
 Внеорганные опухоли шеи
- Раздел 4 Опухоли органов грудной клетки**  
 Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди  
 Опухоли средостения  
 Опухоли пищевода  
 Опухоли легких
- Раздел 5 Опухоли органов брюшной полости**  
 Хирургическая анатомия и оперативная хирургия живота  
 Опухоли желудка  
 Опухоли билиопанкреатодуоденальной области  
 Рак желчного пузыря  
 Первичный и метастатический рак печени
- Раздел 6 Забрюшинные внеорганные опухоли**  
 Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства  
 Доброкачественные забрюшинные внеорганные опухоли  
 Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли  
 Опухоли женских половых органов

Опухоли молочных желез

## **Раздел 7 Опухоли кожи**

Предопухолевые заболевания кожи

Эпителиальные опухоли кожи

Меланома и пигментные невусы

Неэпителиальные опухоли кожи

## **Раздел 8 Опухоли опорно-двигательного аппарата**

Предопухолевые заболевания костей

Опухоли костей

Опухоли мягких тканей

## **Раздел 9 Опухоли кровеносной системы**

Множественная миелома

Лейкозы

Болезнь Ходжкина

Неходжкинские лимфомы, гистиоцитозы

## **Раздел 10 Опухоли мочеполовой системы**

Анатомия и оперативная хирургия малого таза и промежности

Опухоли почек

Опухоли надпочечников

Опухоли мочевого пузыря

Рак предстательной железы

\* количество академических часов и виды занятий представлены в таблице № 2.

**Таблица 3. Тематика лекционных занятий  
с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

<b>№ п/п</b>	<b>Тематика лекционных занятий</b>	<b>Трудоёмкость (ак. час.)</b>
<b>Раздел 1</b>	Основы организации онкологической помощи населению	<b>2</b>
<b>Раздел 2</b>	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	<b>2</b>
<b>Раздел 3</b>	Опухоли головы и шеи	<b>2</b>
<b>Раздел 4</b>	Опухоли органов грудной клетки	<b>2</b>
<b>Раздел 5</b>	Опухоли органов брюшной полости	<b>2</b>
<b>Раздел 6</b>	Забрюшинные внеорганные опухоли	<b>2</b>
<b>Раздел 7</b>	Опухоли кожи	<b>2</b>
<b>Раздел 8</b>	Опухоли опорно-двигательного аппарата	<b>2</b>
<b>Раздел 9</b>	Опухоли кровеносной системы	<b>2</b>
<b>Раздел 10</b>	Опухоли мочеполовой системы	<b>2</b>
<b>Всего:</b>		<b>20</b>



**Таблица 4. Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации) с указанием трудоёмкости (в ак. часах)**

№ п/п	Практические/ семинарские/ клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации)				Трудоёмкость (ак. час.)
	Тематика лабораторных/ практических/ семинарских/ методических/ клинических практических занятий (в том числе на базе медицинской организации)	Практические занятия (Пр)	Семинары (Сем)	Клинические практические занятия (Кл.)	
1.	<b>Основы организации онкологической помощи населению</b>	<b>24</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>28</b>
2.	Вопросы организации онкологической помощи в России	8	1	1	10
3.	Основные принципы ВТЭ и реабилитации онкологических больных	8	0	1	8
4.	Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в онкологии	8	1	0	9
5.	<b>Общие принципы лечения злокачественных опухолей</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>30</b>
6.	Современные принципы лечения злокачественных опухолей	6	1	0	7
7.	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей	6	1	0	7
8.	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей	6	1	0	7
9.	Паллиативное лечение пациентов с онкологической патологией	6	1	2	8
10.	<b>Опухоли головы и шеи</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>27</b>
11.	Злокачественные опухоли губы	2	0	0	2
12.	Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба	2	1	1	4
13.	Злокачественные опухоли нижней челюсти	2	1	0	3
14.	Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух	2	1	1	4
15.	Опухоли ротоглотки и гортани	4	1	1	6
16.	Злокачественные опухоли щитовидной железы	4	0	0	4
17.	Внеорганные опухоли шеи	4	0	0	4
18.	<b>Опухоли органов грудной</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>31</b>

	<b>клетки</b>				
19.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди	4	1	1	6
20.	Опухоли средостения	6	1	2	8
21.	Опухоли пищевода	6	1	0	7
22.	Опухоли легких	8	1	0	9
23.	<b>Опухоли органов брюшной полости</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>29</b>
24.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия живота	6	1	0	7
25.	Опухоли желудка	6	1	2	8
26.	Опухоли билиопанкреатодуоденальной области	6	1	0	7
27.	Рак желчного пузыря	4	0	1	5
28.	Первичный и метастатический рак печени	4	1	0	5
29.	<b>Забрюшинные внеорганные опухоли</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>26</b>
30.	Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства	4	1	0	5
31.	Доброкачественные забрюшинные внеорганные опухоли	4	0	1	5
32.	Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли	4	1	0	5
33.	Опухоли женских половых органов	4	1	0	5
34.	Опухоли молочных желез	4	1	1	6
35.	<b>Опухоли кожи</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>29</b>
36.	Предопухолевые заболевания кожи	4	1	0	5
37.	Эпителиальные опухоли кожи	4	1	2	8
38.	Меланома и пигментные невусы	6	1	0	7
39.	Неэпителиальные опухоли кожи	6	1	1	8
40.	<b>Опухоли опорно-двигательного аппарата</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>28</b>
41.	Предопухолевые заболевания костей	6	1	0	7
42.	Опухоли костей	6	1	0	7
43.	Опухоли мягких тканей	6	1	1	8
44.	Катетеризация центральных вен	4	1	1	6
45.	<b>Опухоли кровеносной системы</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>24</b>
46.	Множественная миелома	6	0	1	7
47.	Лейкозы	4	0	1	5
48.	Болезнь Ходжкина	4	1	0	5
49.	Неходжкинские лимфомы, гистиоцитозы	4	1	0	5
50.	<b>Опухоли мочеполовой системы</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>24</b>
51.	Анатомия и оперативная хирургия	6	1	0	7



	гия малого таза и промежности				
52.	Опухоли почек	4	1	0	5
53.	Опухоли надпочечников	4	1	0	5
54.	Опухоли мочевого пузыря	4	1	0	5
55.	Рак предстательной железы	4	0	0	4
<b>Всего:</b>		<b>226</b>	<b>36</b>	<b>20</b>	<b>282</b>

**Таблица 5. Формы учебных занятий с использованием активных и интерактивных технологий обучения**

№	Наименование темы/ раздела дисциплины, в процессе освоения которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии	Вид и форма занятия с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (ак. час.)
1.	Сердечно-легочная реанимация	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	6
2.	Катетеризация центральных вен	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4
3.	Базовые эндохирургические навыки	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	6
4.	Иссечения опухоли кожи и удаления лимфатического узла	Видео-лекция	4
5.	Эндоскопическая холицистэктомия	Обучающий симуляционный курс (ОСК)	4
<b>Всего:</b>			<b>24</b>

**\* Примечания:**

**А) Для обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении:**

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; **ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология; пунктов 1, 3, 10, 13, 18** Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава ФГБУ ФНКЦ ФМБА России»:

- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора));

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану, в том числе при ускоренном обучении, одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному норматив-



ному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «Врач-онколог»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) **объём дисциплины Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

- а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций *(при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования)*), и иные формы, устанавливаемых организацией;

- б) иную контактную работу *(при необходимости)*, предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) количество академических часов, выделенных на его самостоятельную работу/ на его самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**.

**Б) Для обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья и инвалида** *(при наличии факта зачисления таких обучающихся (ординаторов) с учётом конкретных нозологий)*:

При разработке основной образовательной программы высшего образования согласно требованиям **статей 12, 13, 30, 33, 34, 79, 82** Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; **ФГОС ВО** по специальности **31.08.57 Онкология**; **пунктов 1-17** Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утверждённого приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000); **пунктов 1, 3, 9, 10, 13, 18, раздела IV.** «Особенности организации образовательного процесса по программам ординатуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утверждённого приказом Минобрнауки России от 19.12.2013 № 1258 (зарегистрирован Минюстом России 28.01.2014, регистрационный № 31136); Федеральных и локальных нормативных актов; Устава организации **ФГБУ ФНКЦ ФМБА России**:



- разрабатывает, согласовывает с участниками образовательных отношений и утверждает в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту **индивидуальный учебный план** конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) (учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы высшего образования на основе индивидуализации её содержания с учётом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося (ординатора);

- устанавливает для конкретного обучающегося (ординатора) по индивидуальному учебному плану одинаковые дидактические единицы - элементы содержания учебного материала, изложенного в виде утверждённой в установленном организацией порядке согласно соответствующему локальному нормативному акту рабочей программы дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией адаптированной/ индивидуальной программой реабилитации (для конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.57 Онкология** (квалификация - «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года);

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) **объём дисциплины Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** в зачётных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на его (их) контактную работу с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми ею к реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора (по видам учебных занятий), включающую в себя:

а) лекционные занятия, лабораторные занятия, практические занятия, семинарские занятия, методические занятия, теоретические (научно-практические) конференции, клинические практические занятия, индивидуальные занятия, консультации (в том числе на базе иных медицинских и других организаций (*при наличии соответствующего договора о сетевой форме реализации образовательной программы высшего образования*)), и иные формы, устанавливаемых организацией;

б) иную контактную работу (*при необходимости*), предусматривающую групповую или индивидуальную работу обучающихся (ординатора) с руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к её реализации конкретной программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора, определяемую самостоятельно;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на организацию и проведение текущего контроля его (их) успеваемости и промежуточной аттестации (часы на контроль, контроль самостоятельной работы, часы на контрольные работы) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**;

- определяет в индивидуальном учебном плане конкретного обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья/ инвалида (*при наличии факта зачисления такого обучающегося (ординатора) с учётом конкретной (конкретных) нозологии (нозологий)*) количество академических часов, выделенных на его (их) самостоятельную



работу/ на его (их) самостоятельную работу под руководством преподавателя по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**.

## **5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Самостоятельная работа обучающегося (ординатора)** – это планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работ, выполняемая в аудиторное и внеаудиторное время по заданию и (или) при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия; это процесс активного, целенаправленного приобретения и (или) закрепления ординатором новых знаний и умений по конкретной дисциплине. Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) является одним из видов учебных занятий и сопровождается контролем и оценкой её результатов.

Основным принципом организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является переход от формального выполнения им определенных заданий при пассивной роли к познавательной активности с формированием собственного мнения при решении поставленных проблемных вопросов и задач.

Целью самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю специальности, опытом творческой, исследовательской деятельности.

Основными видами самостоятельной работы обучающегося (ординатора) являются аудиторная и внеаудиторная самостоятельная работа.

Максимальный объем учебной нагрузки обучающегося (ординатора), включающий аудиторную и внеаудиторную (самостоятельную) учебную работу по освоению указанной выше основной образовательной программы высшего образования регламентирует ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**.

Основанием для планирования объема самостоятельной работы обучающегося (ординатора) является учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*) реализуемой организацией конкретной основной образовательной программы высшего образования.

Документами, предусматривающими объем времени, отведенного на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), являются: учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, календарный учебный график на конкретный учебный год.

**Самостоятельная работа** обеспечивает подготовку обучающегося (ординатора) к текущим видам аудиторных занятий и промежуточной аттестации по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, установленным учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*), как обязательным компонентом разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Для реализации самостоятельной работы каждого обучающегося (ординатора) организация обеспечивает его: методическими рекомендациями, информационными ресурсами (учебными пособиями, индивидуальными заданиями, обучающими программами и т.д.), временными ресурсами, консультациями преподавателей, контрольно-измерительными материалами, возможностью публичного обсуждения теоретических или



практических результатов, полученных обучающимся (ординатором) самостоятельно (на конференциях, олимпиадах, конкурсах).

Контроль самостоятельной работы обучающегося (ординатора) и оценка её результатов предусмотрена организацией в форме самоконтроля, контроля и оценки со стороны преподавателей.

Самостоятельная работа осуществляется индивидуально или группами обучающихся (ординаторов) в зависимости от цели, объёма, конкретной тематики самостоятельной работы, степени сложности, уровня умений.

Планирование конкретного объёма времени, отведённого на самостоятельную работу обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, осуществляется преподавателем в соответствии с учебным планом/ индивидуальным учебным планом (*при наличии*).

Преподавателем дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** устанавливаются содержание и объём теоретической информации и практические задания по каждой теме, которые выносятся на самостоятельную работу обучающегося (ординатора), определяются тип, методы и формы контроля результатов (*см. таблица № 6*).

Виды заданий для внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося (ординатора), их содержание и характер могут иметь дифференцированный характер, учитывать специфику специальности **31.08.57 Онкология**, изучаемой дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, индивидуальные особенности обучающегося (ординатора).

С целью эффективного планирования самостоятельной работы сотрудниками образовательного отдела и отдела внедрения информационных технологий организации обеспечен доступ обучающихся (ординаторов) к подразделу «Образование» специального раздела «Сведения об образовательной организации» официального её сайта (<https://www.medprofedu.ru/>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде, в которых установлены: календарный учебный график на конкретный учебный год, учебный план/ индивидуальный учебный план (*при наличии*), рабочая программа дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, методические документы, организован доступ к электронной библиотечной системе («Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», Электронная библиотечная система «Консультант студента») и электронным образовательным ресурсам.

Руководство и контроль самостоятельной работой обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** осуществляется в рамках должностных обязанностей преподавателя и руководителя образовательного отдела организации.

Контроль результатов самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** проводится в письменной, устной или смешанной форме, с представлением его результата деятельности.

В качестве форм и методов контроля самостоятельной работы обучающегося (ординатора) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** используются лабораторные, практические, семинарские, методические, клинические практические занятия (в том числе на базе медицинской организации), теоретические (научно-практические) конференции, зачёты, экзамены и др.

Методическое обеспечение самостоятельной работы обучающегося (ординатора) возлагается на преподавателя дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, который разъясняет ему особенности самостоятельной работы на различных видах занятий и во внеаудиторное время по конкретной дисциплине, обеспечивают подготовку методических рекомендаций, планов занятий, заданий, памяток и др.



**Таблица 6. Тематика самостоятельной работы обучающегося (ординатора),  
тип, методы и формы контроля результатов (в ак. часах)**

№ п/п	Самостоятельная работа/ самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя					Трудо- ем- кость (ак. час.)
	Тематика	СР /СР под рук.	Тип* контроля	Мето- ды** контроля	Фор- мы*** контроля	
Раздел 1	Основы организации онкологической помощи населению	СР	текущий	устный контроль	собеседование	20
Раздел 2	Общие принципы лечения злокачественных опухолей	СР	текущий	устный контроль	собеседование	20
Раздел 3	Опухоли головы и шеи	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 4	Опухоли органов грудной клетки	СР	текущий	устный контроль	собеседование	22
Раздел 5	Опухоли органов брюшной полости	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 6	Забрюшинные внеорганные опухоли	СР	текущий	устный контроль	собеседование	24
Раздел 7	Опухоли кожи	СР	текущий	устный контроль	собеседование	43
Раздел 8	Опухоли опорно-двигательного аппарата	СР	текущий	устный контроль	собеседование	43
Раздел 9	Опухоли кровеносной системы	СР	текущий	устный контроль	собеседование	46
Раздел 10	Опухоли мочеполовой системы	СР	текущий	устный контроль	собеседование	20
Всего:						262

**Примечания:**

\* **Традиционные типы контроля**

- **Основные** (текущий, промежуточный);

- **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний)).

\*\* **Методы контроля:** устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем.

\*\*\* **Формы контроля:**



- **Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.);
- **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.);
- **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.);
- **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, электронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.).

**Перечень примерных вопросов для самостоятельной работы  
(самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

**ОБЩАЯ ОНКОЛОГИЯ**

**ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ**

**Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в России**

Основные принципы страховой медицины

Страхование:

определение, принципы, терминология

Юридическое обоснование использования

страховой медицины в онкологии

**Вопросы профилактики онкологических заболеваний**

Первичная профилактика онкологических заболеваний

Вторичная профилактика онкологических заболеваний

Принципы и методы организации индивидуальной санитарно-просветительной работы

Организация и обучение методикам самообследования при некоторых формах опухолевых заболеваний (кожа, молочная железа, слизистая оболочка полости рта и губы)

Диспансеризация как элемент клинической профилактики

злокачественных новообразований

**Вопросы организации онкологической помощи в России**

Статистика онкологической помощи населению

Место онкологической службы в системе специализированной медицинской помощи в РФ

Состояние онкологической помощи

Структура учреждений онкологической службы (их функции и взаимодействие)

Организация поликлинической службы

**Основные принципы ВТЭ и реабилитации онкологических больных**

Основные принципы МСЭ и реабилитации онкологических больных

Социально-экономическое значение экспертизы трудоспособности

Основные положения по рекомендации и назначению санаторно-курортного лечения онкологическим больным

**Правовые вопросы онкологической службы**

**Вопросы медицинской психологии, этики и деонтологии в онкологии**

**ОСНОВЫ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ОНКОЛОГИИ**

**Структурная организация клетки**

Клеточная поверхность и ее функции

Цитоплазматические органеллы и их функции

Клеточное ядро, хромосомы, кариотип клетки

Понятие о гене

ДНК-носитель генетической информации

Сохранение и передача генетической информации

Хромосомальные нарушения (генные мутации и абберрации)

Клеточный геном

Структура и регуляция гена

Генетический код

Основные биохимические процессы в клетке

Синтез белка

Преобразование энергии

Функциональные проявления нормальной клетки

Пролиферация и механизмы ее регуляции

Контактные взаимодействия:

клетка-субстрат и клетка-клетка

Дифференцировка клетки

**Этиология опухолей**

Химический канцерогенез

Канцерогенные вещества:

структура и канцерогенная активность

Инициация и промоция, коканцерогены

Канцерогенез инородными телами

Физические бластомогенные факторы

Ионизирующая и ультрафиолетовая радиация

Термическая и механическая травма

Эндокринный канцерогенез

Роль гормонов в возникновении опухолей

Основные типы эндокринного канцерогенеза

Канцерогенез, вызванный биологическими агентами

Роль паразитарной инфекции в развитии опухолей

Вирусный канцерогенез

РНК-содержащие (онкорнавирусы)

ДНК-содержащие вирусы

Онкогены, их возможная роль в канцерогенезе

Антионкогены, их роль в канцерогенезе

**Канцерогенез на уровне клетки**

Механизмы химического канцерогенеза

Активация и детоксикация канцерогенов в клетке

Реакция метаболитов канцерогенов с белками и нуклеиновыми кислотами

Механизмы радиационного канцерогенеза

Повреждение и восстановление генетического аппарата клетки

Механизмы гормонального канцерогенеза

Молекулярный механизм воздействия гормонов на чувствительную клетку (роль гормональных рецепторов, передача сигнала и т.д.)

Механизмы вирусного канцерогенеза

Молекулярные механизмы взаимодействия вирусного и клеточного генетических аппаратов

Активация клеточных онкогенов

**Биология опухолевой клетки**

Изменение морфологических характеристик

Нарушение контактных взаимодействий: клетка-субстрат и клетка-клетка

Нарушение межклеточной метаболической кооперации

Нарушение контроля пролиферации

и молекулярные механизмы этого нарушения

Нарушение дифференцировки клетки

**Канцерогенез на уровне органа**

Учение о предраке

Клинические и морфологические понятия предрака

Значение фоновых состояний в формировании предрака

Понятие об облигатном и факультативном предраке



Характеристика морфологической, функциональной и биохимической анаплазии клетки

Понятие об опухолевой прогрессии:

теория Фулдса о независимости прогрессии отдельных признаков

### **Основы генетики и цитогенетики опухолей**

Метод генетического анализа, предрасположения к опухолям у человека

Понятие о генетическом полиморфизме опухолей

Основные черты изменчивости кариотипа при опухолях

Основы иммунологии опухолей

Клеточный иммунитет

Гуморальный иммунитет

Неспецифические факторы иммунитета

### **Апоптоз.**

Понятие об апоптозе, биологическое значение апоптоза

Фазы апоптоза (сигнальная, эффекторная, реградационная)

Регуляция апоптоза

Роль семейства белков Bcl-2 в регуляции апоптоза

Ингибиторы белков апоптоза

Альтернативные пути передачи сигнала от рецепторов смерти

Белок p53

### **Методы исследования в экспериментальной онкологии**

Экспериментальное моделирование с использованием живых организмов

Моделирование in vitro

Компьютерное моделирование

Теоретический анализ

Клиническое исследование

Статистический анализ

Моделирование в экспериментальной онкологии

Спонтанные опухоли животных

Перевиваемые опухоли

Индукцированные опухоли

Экспериментальные модели, использующие опухоли человека

Молекулярно-генетические модели

## **ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ**

### **Современные принципы лечения злокачественных опухолей**

Выбор лечебной тактики при опухолях разных локализаций и различного гистогенеза

Особенности лечения первично-множественных опухолей

### **Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей**

Особенности онкологических операций

Понятие абластики и антибластики и методы их осуществления

Понятие адекватности онкологических операций

Принципы анатомии в онкологических операциях

Значение химиотерапии как элемента антибластики

Значение лучевого воздействия как элемента антибластики

в повышении радикализма операции

Показания и противопоказания к хирургическому лечению

у онкологических больных

Операбельность и резектабельность

Противопоказания к онкологической операции по онкологическим соображениям (местное

распространение процесса, отдаленное метастазирование)

Противопоказания к операции по суммеотягчающих обстоятельств

(возраст, сопутствующие заболевания,

низкие функциональные показатели)

Факторы, определяющие объем онкологических операций

Локализация опухоли в органе

Значение анатомической формы роста

Значение гистологического строения опухоли и степени ее анаплазии

Значение местного распространения процесса в выборе объема операции

Значение функциональных показателей больного

Значение поражения регионарных лимфатических узлов

Этапы онкологических операций:

Доступ

Операционная диагностика

Оперативный

Восстановительный

Понятие о радикальных операциях

Типовые

Экономные и сохраняющие

Расширенные

Комбинированные

Паллиативные и симптоматические операции у онкологических больных

Симптоматические операции для устранения осложнений, вызванных опухолью

Паллиативные резекции и экстирпации

Специальные методы хирургических вмешательств в онкологии

Электрохирургический метод

Криогенный метод

Применение лазеров в лечении опухолей

Применение ультразвука

Предоперационная подготовка онкологических больных

Особенности предоперационной подготовки

Степень риска при хирургических вмешательствах

Коррекция функциональных нарушений в организме больного

Психотерапевтическая подготовка

Парентеральное питание в предоперационной подготовке

Осложнения, связанные с общим обезболиванием, профилактика и лечение

Особенности послеоперационного ведения онкологических больных

Классификация послеоперационных осложнений по времени возникновения (ранние, поздние, отдаленные)

Классификация послеоперационных осложнений по патогенетическим особенностям (септические, осложнения со стороны легких и др.)

Тромбозмболические осложнения, профилактика и лечение

Сердечно-сосудистые осложнения, их профилактика и лечение

Легочные осложнения, профилактика и лечение

Печеночно-почечные осложнения, профилактика и лечение

Хирургические осложнения (кровотечение, недостаточность швов, септические осложнения, ишемические некрозы, кишечная непроходимость и др.), профилактика и лечение

Значение парентерального питания для профилактики и лечения послеоперационных осложнений

Отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных опухолей и факторы, их определяющие

Форма роста опухоли как один из основных факторов прогноза отдаленных результатов операции

Значение микроскопического строения опухоли и степени ее анаплазии для прогнозирования результатов хирургического лечения

Влияние поражения регионарных лимфатических узлов



на отдаленные результаты оперативных вмешательств

Влияние степени инвазии опухоли на результаты  
оперативного лечения онкологических больных

Применение высоких и низких температур  
в онкологии

### **Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей**

Современное состояние лекарственной терапии злокачественных опухолей и механизм действия противоопухолевых препаратов

Лекарственная терапия - метод системного воздействия

Метод лекарственной терапии в лечении онкологических больных

Лекарственная терапия как самостоятельный метод лечения онкологических больных

Лекарственная терапия как компонент комбинированного метода

Задачи и возможности предоперационной лекарственной терапии

Роль химиотерапии как метода, расширяющего показания к органосохраняющим операциям

Задачи и возможности послеоперационной лекарственной терапии

Понятие о чувствительности опухолей к лекарственным противоопухолевым препаратам

Лечение опухолей с учетом их различной чувствительности к химиотерапии

Зависимость эффективности химиотерапии от морфологического строения опухоли

Понятие о фазовоспецифичности противоопухолевых веществ

Влияние массы опухоли на эффективность химиотерапии

Характеристика противоопухолевых веществ (тропность, эффективность, побочные действия)

Характеристика алкилирующих противоопухолевых веществ

Характеристика антиметаболитов

Характеристика антрациклиновых антибиотиков

Характеристика противоопухолевых

препаратов растительного происхождения

Характеристика других групп противоопухолевых веществ

Показания к использованию лекарственной терапии опухолей

Значение распространения опухолевого процесса для выбора лекарственного метода лечения

Значение морфологии опухоли для выбора лекарственной терапии

Противопоказания к использованию химиотерапии

Понятие об абсолютных противопоказаниях

Общие противопоказания к использованию лекарственной терапии

Частные противопоказания к использованию различных групп противоопухолевых агентов

Методики лекарственной терапии и пути введения противоопухолевого вещества

Выбор препарата и расчет оптимальной дозы противоопухолевого вещества

Методика и возможности системной монокимиотерапии

Принципы подбора лекарственных препаратов для полихимиотерапии

Методика и возможности системной полихимиотерапии

Методика и возможности регионарной химиотерапии

Эндолимфатическое (эволюция взглядов) и внутриполостное введение химиопрепаратов

Длительная внутривенная инфузия химиопрепаратов.

Показания и противопоказания, осложнения

Показания к использованию различных методов лекарственной терапии

Оценка эффективности лекарственной терапии:

Непосредственный эффект

Отдаленные результаты

Влияние эффективности химиотерапии на продолжительность жизни больных

Понятие о химиотерапевтическом радикализме

Понятие о неoadьювантной химиотерапии

Химиотерапия в амбулаторных условиях

Сочетание лекарственной терапии с другими видами воздействия на опухоль

Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии

Понятие о максимально переносимой дозе противоопухолевого вещества

Понятие о непосредственных и отдаленных побочных реакциях

Побочные реакции общего типа и борьба с ними

Профилактика и лечение побочных реакций и осложнений



Гормонотерапия злокачественных опухолей

Основные принципы гормонотерапии злокачественных опухолей

Возможности и место гормонотерапии в лечении злокачественных опухолей

Роль хирургических и лучевых методов кастрации в гормонотерапии злокачественных опухолей

Механизм действия андрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Механизм действия эстрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Механизм действия кортикостероидов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Механизм действия прогестинов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Механизм действия антиэстрогенов и антиандрогенов, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Механизм действия гормоноцитостатиков, показания и противопоказания, дозы и методы введения, побочные реакции и осложнения

Таргетная терапия опухолей.

Понятие о таргетной терапии. Механизм действия таргетных препаратов.

Рецепторы-мишени для таргетной терапии.

Основные группы таргетных препаратов, зарегистрированных для лечения пациентов с онкологической патологией

Показания и противопоказания к использованию таргетной терапии. Оценка эффекта

Осложнения таргетной терапии

Основы иммунотерапии злокачественных опухолей

Принципы специфической иммунотерапии

Принципы неспецифической иммунотерапии

Показания и противопоказания к иммунотерапии злокачественных опухолей.

Осложнения иммунотерапии.

### **Паллиативное лечение пациентов с онкологической патологией**

Определение понятия паллиативного лечения

Место паллиативной терапии в лечении онкологических больных

Возможности паллиативной терапии в плане улучшения качества жизни онкологических больных

Деонтологические и психологические проблемы паллиативной терапии

Паллиативной терапия при различных состояниях, обусловленных опухолевым процессом

Тактика лечения кахексии и других нарушениях обмена при распространенных злокачественных опухолях

Тактика лечения болевого синдрома - при первично распространенных и диссеминированных новообразованиях

Паллиативная терапия при диспепсическом синдроме у онкологических больных

Особенности ухода за пациентами с онкологической патологией. Лечение пролежней и трофических нарушений.

Лечебная тактика при инфекционных осложнениях у больных злокачественными опухолями

Инфекционные осложнения, обусловленные действием цитостатической терапии

Инфекционные осложнения, обусловленные действием лучевой терапии

Послеоперационные инфекционные осложнения

Лечебная тактика при неврологических осложнениях генерализованного онкологического процесса

Терапия острой почечной недостаточности у онкологических больных



Терапия печеночной недостаточности у онкологических больных  
 Терапия острой легочной недостаточности у онкологических больных  
 Лечебная тактика при тромбозах и геморрагических состояниях у онкологических больных  
 Неотложная психиатрическая помощь онкологическим больным

## **ЧАСТНАЯ ОНКОЛОГИЯ**

### **«ОПУХОЛИ ГОЛОВЫ И ШЕИ»**

#### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия лицевого отдела головы**

Топография передних и боковых отделов лицевого черепа

Хирургическая анатомия околоушной слюнной железы, кровоснабжение и иннервация, особенности лимфооттока

Хирургическая анатомия глазницы

Хирургическая анатомия придаточных пазух носа, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока

Хирургическая анатомия верхней и нижней челюсти, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока

Хирургическая анатомия нижней губы, полости рта, языка, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока

Методика типичных оперативных вмешательств при опухолях лицевого отдела головы

#### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия шеи**

Топографо-анатомические области шеи и их практическое значение в онкологии

Топографическая анатомия сосудисто-нервного пучка шеи

Синтопия глотки, верхней трети пищевода, их связь с гортанью, трахеей

Хирургическая анатомия глотки

Хирургическая анатомия шейного отдела пищевода

Хирургическая анатомия гортани и трахеи

Хирургическая анатомия щитовидной и паращитовидных желез

Хирургическая анатомия шейного и плечевого нервных сплетений и симпатического ствола

Топография правого и левого венозных узлов, правого и левого лимфатических протоков

Лимфатическая система шеи, ее связь с лимфатической системой головы, плечевого пояса и грудной полости

Оперативное вмешательство при опухолях шеи

Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам и органам шеи

Операция Крайля и Ванаха

Техника фасциально-фулярного иссечения клетчатки шеи

Операции по поводу опухолей шейного отдела пищевода, щитовидной железы, гортани

Операции по поводу внеорганных опухолей шеи

#### **Злокачественные опухоли губы**

Предопухолевые заболевания красной каймы нижней губы

Клинические формы предрака красной каймы

Очаговый и диффузный гиперкератоз

Абразивный хейлит Манганотти

Лейкоплакия

Кожный рог

Кератоакантома

Эрозивные и гиперкератические формы красной волчанки и красного плоского лишая

Частота развития рака из разных видов предопухолевых изменений

Клинические проявления малигнизации предопухолевых изменений

Морфологическая характеристика предопухолевых изменений

Диагностика предопухолевых изменений в стадии малигнизации

Основные методы лечения предопухолевых состояний

Диспансеризация больных с предопухолевыми заболеваниями нижней губы

Биологические особенности рака нижней губы

Макроскопические формы роста  
 Морфологические виды и значение степени дифференцировки  
 Закономерности метастазирования (регионарного, отдаленного)  
 Клиника и диагностика рака губы  
 Клиника осложненных форм  
 Клиника рецидивов  
 Клиника регионарных метастазов  
 Клиническая классификация по стадиям и по системе TNM  
 Цитологические методы в распознавании рака нижней губы  
 Дифференциальный диагноз  
 Значение морфологических методов в дифференциальной диагностике рецидивов рака  
 Общие принципы лечения рака нижней губы  
 Принципы лечения первичного очага в зависимости от стадии и биологических особенностей опухоли  
 Принципы воздействия на зоны регионарного метастазирования в зависимости от стадии и биологических особенностей опухоли  
 Принципы лечения рецидивов  
 Хирургические методы в лечении рака нижней губы  
 Виды пластических операций  
 Показания и противопоказания к хирургическому вмешательству на зонах регионарного метастазирования  
 Виды оперативных вмешательств при метастазах (операция Ванноха, верхняя шейная эксцизия, фасциально-фуллярное иссечение шейной клетчатки, операция Крайля)  
 Показания к расширенным операциям и особенности их выполнения  
 Операция при повторных метастазах  
 Роль лучевых методов в лечении рака нижней губы  
 Показания и противопоказания к лучевой терапии первичной опухоли  
 Показания и методика сочетанной лучевой терапии  
 Показания и методика лучевой терапии (дистанционная гамма-терапия) регионарных метастазов  
 Возможности лучевого лечения рецидивов  
 Роль лекарственной терапии в лечении рака нижней губы  
 Показания к лекарственной терапии  
 Отдаленные результаты и прогноз  
 Частота рецидивов, регионарных повторных метастазов. Сроки их выявления  
 Факторы, определяющие прогноз при раке нижней губы  
 Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных  
 Пластические операции на губе (хейлопластика)  
**Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба**  
 Предопухолевые заболевания слизистой оболочки полости рта  
 Клинические формы предрака (облигатные и факультативные)  
 Диагностика предопухолевых заболеваний в фазе малигнизации  
 Методы лечения предопухолевых заболеваний (электрокоагуляция, криодеструкция, лучевое лечение, консервативный метод)  
 Уровень заболеваемости и смертности  
 Частота злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта по анатомическим зонам (язык, дно полости рта, щека, альвеолярные отростки челюстей, твердое и мягкое небо)  
 Биологические особенности  
 Морфологические виды. Плоскоклеточный рак, недифференцированный рак, мукоэпидермоидная опухоль.  
 Анатомические формы роста злокачественных опухолей слизистой оболочки рта



Особенности метастазирования (регионарное, отдаленное) при разных видах злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта

Клиника и диагностика злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта

Клиника ранних форм развития рака

Клиника осложненных форм рака

Клиника рецидивов злокачественных опухолей слизистых оболочек полости рта в зависимости от вида опухоли и локализации

Клиника регионарных метастазов злокачественных опухолей полости рта в зависимости от локализации первичной опухоли

Классическая классификация по стадиям распространения опухолевого процесса (рака языка, дна полости рта, щеки, неба, альвеолярных отростков челюсти) и по системе TNM

Роль цитологического исследования в распознавании рака полости рта

Дифференциальная диагностика опухолей полости рта

Дифференциальная диагностика рака и предопухолевых заболеваний

Общие принципы лечения рака слизистой оболочки полости рта

Принципы лечения рака передних отделов языка

Принципы лечения рака корня языка

Принципы лечения рака дна полости рта

Принципы лечения рака слизистой оболочки области щеки

Принципы лечения рака мягкого и твердого неба

Принципы лечения рака слизистых оболочек альвеолярных отростков челюсти

Принципы воздействия на зоны регионарного метастазирования в зависимости от локализации и стадии опухолевого процесса

Принципы лечения рецидивов рака слизистых оболочек полости рта

Основные методы хирургических вмешательств при раке языка, дна полости рта, альвеолярных отростков челюсти, щеки

Показания к расширенным операциям, принципы их выполнения, методика пластики при расширенных операциях по поводу опухолей полости рта

Применение пластических операций при расширенных вмешательствах по поводу опухолей полости рта

Показания к применению различных видов возмещения обширных дефектов кожно-мышечными лоскутами

при расширенных операциях по поводу опухолей полости рта

Показания и противопоказания к различным видам операций на зонах регионарного метастазирования (фасциально-фулярное удаление шейной клетчатки, операция Крайля)

Роль лучевых методов в лечении рака слизистых оболочек полости рта

Возможности использования лучевой терапии в радикальном лечении первичного очага

Роль лучевой терапии в комбинированном лечении.

Последовательность ее применения

Возможности лучевого лечения рецидивов рака слизистой полости рта

Особенности паллиативного облучения

Роль лекарственной терапии

Показания к лекарственной терапии

Отдаленные результаты и прогноз

Частота рецидивов и вторичных метастазов

Факторы, определяющие прогноз лечения

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

**Опухоли слюнных желез**



Доброкачественные опухоли слюнных желез

Классификация доброкачественных опухолей слюнных желез (аденома, аденолимфома, плеоморфная аденома, смешанная опухоль)

Принципы лечения доброкачественных опухолей слюнных желез

Типы операций при плеоморфных аденомах околоушной слюнной железы (резекция, субтотальная резекция, паротидэктомия с сохранением ветвей лицевого нерва)

Частота злокачественных опухолей слюнных желез

Классификация злокачественных опухолей слюнных желез (аденокарцинома, рак из смешанных опухолей, мукоэпидермоидная опухоль, цистаденокарцинома) и частота отдельных форм

Особенности метастазирования (регионарного и отдаленного)

Клиника и диагностика

Клинические проявления злокачественных опухолей слюнных желез с учетом локализации (околоушной,

подчелюстных, малых слюнных желез полости рта)

Клиника регионарных и отдаленных метастазов

Клиническая классификация по стадиям и системе TNM

Роль цитологического исследования в диагностике опухолей

Рентгенологические методы в диагностике опухолей (сиалоаденография)

Дифференциальная диагностика:

Воспалительных заболеваний слюнных желез и злокачественных опухолей

Доброкачественных и злокачественных опухолей слюнных желез

Общие принципы лечения злокачественных опухолей слюнных желез

Лечение злокачественных опухолей в зависимости от локализации и стадии

Принципы комбинированного лечения

Роль хирургического метода в лечении

злокачественных опухолей

Объем оперативных вмешательств (паротидэктомия с сохранением и без сохранения лицевого нерва;

электрохирургическое удаление опухолей из малых слюнных желез)

Объем операции при регионарных метастазах

Роль лучевых методов в лечении злокачественных опухолей слюнных желез

Показания и противопоказания к лучевой терапии в плане комбинированного лечения злокачественных опухолей в зависимости от вида опухоли, локализации, стадии

Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения

Лучевая терапия метастазов (показания, противопоказания, методика)

Лечение рецидивов

Лекарственная терапия

Методика лекарственной терапии (выбор препаратов, оптимальных доз)

Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии

Результаты лечения и прогноз

Отдаленные результаты лечения. Частота рецидивов и метастазов

Факторы, определяющие прогноз лечения

**Злокачественные опухоли полости носа и придаточных пазух**

Предопухолевые заболевания полости носа и придаточных пазух

Классификация

Диагностика

Злокачественные опухоли слизистой полости носа и придаточных пазух

Частота

Классификация (эпителиальные и неэпителиальные опухоли)

Методы диагностики (клинический, рентгенологический, морфологический). Диагностические операции

Методика пункции опухолей полости носа и придаточных пазух



Классификация по стадиям и системе TNM

Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей носа и придаточных пазух:

Первичных и вторичных злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух

Остеогенных сарком костей носа и верхней челюсти

Принципы лечения злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух

Показания и противопоказания к комбинированному методу лечения в зависимости от локализации опухолевого процесса (полость носа, верхнечелюстная пазуха, клетки решетчатого лабиринта)

Показания и противопоказания к комбинированным методам лечения в зависимости от стадии

Хирургические методы в лечении опухолей полости носа и придаточных пазух

Показания и противопоказания к перевязке наружной сонной артерии

Методика и преимущества электрохирургической резекции верхней челюсти

Показания и противопоказания к операциям на зонах регионарного метастазирования

Роль лучевых методов в лечении злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух

Показания и противопоказания к лучевой терапии в зависимости от вида опухоли, локализации, стадии

Лучевое лечение рецидивов (показания, выбор метода, методика дистанционного и внутриволнового облучения, противопоказания)

Роль лекарственной терапии в лечении злокачественных опухолей полости носа и придаточных пазух

Показания и противопоказания к системной химиотерапии

Побочные явления и осложнения при лекарственной терапии

Результаты лечения и прогноз

Непосредственные и отдаленные результаты лечения в зависимости от стадии, метода лечения, локализации опухоли

Факторы, определяющие прогноз лечения

Вопросы трудовой экспертизы и медицинской реабилитации (сложное протезирование)

### **Злокачественные опухоли нижней челюсти**

Одонтогенные опухоли нижней челюсти (амелобластома, аденоиднокистозная опухоль, одонтогенная фиброма)

Рентгенологическая семиотика

Неодонтогенные опухоли и опухолеподобные образования нижней челюсти

Рак нижней челюсти

Клиника первичного (центрального) рака нижней челюсти

Рентгенологическая картина

первичного рака нижней челюсти

Метастазы в нижнюю челюсть

Дифференциальная диагностика опухолей нижней челюсти:

Лечение опухолей нижней челюсти

Принципы хирургического лечения одонтогенных опухолей.

Показания к резекции и резекции с экзартикуляцией и экскохлеацией

Лечение злокачественных опухолей нижней челюсти (хирургическое, лучевое, комбинированное). Показания, методики

Отдаленные результаты, прогноз

Показания к пластическим операциям

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации

### **Опухоли носоглотки**

Доброкачественные опухоли носоглотки

Злокачественные опухоли носоглотки

Биологические особенности

Морфологические виды:

Эпителиальные - плоскоклеточный, железистый,

переходноклеточный, недифференцированный рак

Неэпителиальные - ретикулосаркома, другие виды сарком

Особенности метастазирования (регионарного, отдаленного) злокачественных опухолей носоглотки

Классификация злокачественных опухолей носоглотки по стадиям и по системе TNM

Клиника и диагностика опухолей носоглотки

Клиника злокачественных опухолей в зависимости от формы роста и локализации

Основные симптомы при опухолях свода (нарушение носового дыхания, кровянистые выделения, появления регионарных метастазов и др.)

Основные симптомы при опухолях задней и боковой стенок:

снижение слуха, боли, выделения из носа

Клиника опухолей при переходе на смежные анатомические области (головные боли, неврологические симптомы

поражения черепномозговых нервов и др.)

Регионарные метастазы как первые проявления опухолей носоглотки

Рентгенологическая семиотика опухолей

Эндоскопические методы в диагностике

Морфологическая диагностика (цитологическая и гистологическая). Методика биопсии

Дифференциальный диагноз:

Доброкачественных и злокачественных опухолей носоглотки

Рака носоглотки и гематосарком

Общие принципы лечения злокачественных опухолей носоглотки

Возможности и показания к хирургическому лечению

метастазов опухолей носоглотки

Виды операций при метастазах опухолей носоглотки (операция Крайля, фасциально-футлярное удаление)

Роль лучевых методов в лечении опухолей носоглотки

Химиолучевое лечение

Отдаленные результаты и прогноз

Частота рецидивов и возможных метастазов

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации

### **Опухоли ротоглотки и гортани**

Доброкачественные опухоли

Злокачественные опухоли носоглотки

Виды и характеристика злокачественных эпителиальных опухолей (первичная и вторичная)

Виды и характеристика неэпителиальных злокачественных опухолей (саркома, лимфорегикулярная опухоль)

Локализация по анатомическим разделам ротоглотки

как фактор биологической особенности опухолевого роста:

Небная миндалина

Задняя стенка ротоглотки

Корень языка

Макроскопические формы роста

Местное распространение как фактор биологической особенности, направленность роста

Закономерности метастазирования злокачественных опухолей ротоглотки

Классификация злокачественных опухолей ротоглотки (по стадиям и системе TNM)

Клиника и диагностика злокачественных опухолей ротоглотки

Клиника рака в зависимости от локализации и формы роста.

Характеристика глоточных симптомов

Роль эндоскопических методов в диагностике злокачественных опухолей



Морфологическая диагностика (цитологическая и гистологическая)  
 Клиника метастазов рака этой локализации  
 Общие принципы лечения злокачественных опухолей ротоглотки  
 Показания к хирургическому методу лечения  
 Показания и противопоказания к лучевому методу лечения  
 Показания и противопоказания к комбинированному методу лечения  
 Хирургический метод в лечении злокачественных опухолей ротоглотки  
 Показания к расширенным операциям  
 Особенности пластики после расширенных операций  
 Показания к трахеостомии  
 Особенности питания больных  
 Лучевой метод в лечении злокачественных опухолей ротоглотки  
 Роль лучевого метода в комбинированном лечении  
 Методика лучевой терапии  
 Особенности паллиативного облучения  
 Лучевые реакции и осложнения  
 Лекарственный метод в лечении рака ротоглотки  
 Возможности лекарственного метода  
 Методики лекарственной терапии  
 Побочные реакции и осложнения  
 Отдаленные результаты и прогноз  
 Отдаленные результаты лечения в зависимости от лучевого, хирургического и комбинированного методов  
 Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных  
 Злокачественные опухоли гортаноглотки  
 Виды и характеристики злокачественных эпителиальных опухолей (первичная и вторичная)  
 Биологические особенности злокачественных опухолей гортаноглотки  
 Закономерности метастазирования злокачественных опухолей гортаноглотки  
 Классификация рака злокачественных опухолей гортаноглотки  
 (по стадиям и системе TNM)  
 Биологические особенности вторичных опухолей, распространяющихся на смежные отделы гортаноглотки  
 Клиника и диагностика злокачественных опухолей гортаноглотки  
 Клиника рака гортаноглотки в зависимости от локализации и формы роста. Характеристика глоточных и гортанных симптомов  
 Клиника злокачественных опухолей гортаноглотки с локализацией в грушевидных синусах  
 Клиника злокачественных опухолей задней стенки глотки  
 Клиника злокачественных опухолей позадиперстневидной области  
 Рентгенологическая семиотика  
 Роль эндоскопических методов в диагностике злокачественных опухолей  
 Морфологическая диагностика (цитологическая, гистологическая)  
 Клиника метастазов рака гортаноглотки  
 Дифференциальная диагностика:  
 Общие принципы лечения злокачественных опухолей  
 Показания к хирургическому методу лечения  
 Показания и противопоказания к лучевому методу лечения  
 Показания и противопоказания к комбинированному методу лечения  
 Хирургический метод в лечении злокачественных опухолей гортаноглотки  
 Виды фаринготомий в используемых щадящих операциях при злокачественных опухолях гортаноглотки  
 (передняя над- и подъязычные, боковые)

Показания к круговой резекции гортаноглотки  
и шейного отдела пищевода

Особенности питания больных после круговой резекции гортаноглотки

Лучевой метод в лечении злокачественных опухолей гортаноглотки

Роль лучевого метода в комбинированном лечении

Лекарственный метод в лечении рака гортаноглотки

Возможность лекарственного метода

Отдаленные результаты и прогноз

Отдаленные результаты лечения в зависимости от лучевого, хирургического и комбинированного методов

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы  
и реабилитация больных

### **Опухоли гортани**

Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли гортани

Лечение предопухолевых состояний и доброкачественных опухолей гортани

Рак гортани

Заболеемость раком гортани в структуре новообразований у мужчин и женщин

Частота рака гортани среди злокачественных опухолей

верхних дыхательных путей, опухолей головы и шеи

Факторы риска (курение, профессиональная вредность и др.)

Классификация злокачественных опухолей

Особенности метастазирования

Классификация рака гортани по стадиям и системе TNM

Клиника и диагностика рака гортани

Особенности клиники рака гортани в зависимости от локализации, характера роста и степени распространенности процесса:

верхнего отдела

среднего отдела

нижнего отдела

Клиника осложненных форм

Клиника рецидивов в неизлеченных опухолях

Клиническая диагностика

Значение рентгенологического метода в диагностике (томография)

Значение морфологических методов (цитологического и гистологического)

Дифференциальная диагностика:

Общие принципы лечения рака гортани. Показания:

к хирургическому лечению

к лучевому лечению

к комбинированному лечению

Роль хирургического метода в лечении рака гортани

Экономные операции. Показания

Расширенные ларингэктомии, показания, техника выполнения

Показания и противопоказания к различным видам операций

на зонах регионарного метастазирования

Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных. Уход за трахеостомой, парентеральное питание, питание через носо-пищевую зонд

Показания и техника трахеостомии

Роль лучевых методов в лечении рака гортани

Показания и противопоказания к лучевой терапии

в плане комбинированного лечения:

Показания к предоперационной лучевой терапии рака

Показания к послеоперационной лучевой терапии



Роль лучевой терапии в лечении метастазов

Показания к лекарственной терапии:

химиотерапия

гормонотерапия

Частота рецидивов и вторичных метастазов

Факторы, определяющие прогноз

Вопросы трудовой экспертизы и реабилитации больных

### **Злокачественные опухоли щитовидной железы**

Узловой зоб и аденома как возможные предраковые состояния в щитовидной железе

Статистика злокачественных опухолей щитовидной железы

Частота злокачественных опухолей щитовидной железы

в структуре онкологических заболеваемости

Частота злокачественных опухолей

среди других видов заболеваний щитовидной железы

Заболеваемость злокачественными опухолями щитовидной железы у детей, мужчин и женщин в разных возрастных группах

Биологические особенности злокачественных опухолей щитовидной железы

Функциональные и морфологические особенности клеточных элементов щитовидной железы, ответственных за развитие различных видов опухолей (клетки "А", клетки "В" и клетки "С")

Клинико-морфологическая классификация злокачественных опухолей щитовидной железы

Морфологическая характеристика опухоли и степень дифференцировки как факторы биологических особенностей

злокачественных опухолей щитовидной железы

Закономерности метастазирования

рака щитовидной железы (регионарного, внутриорганный, отдаленный)

"Скрытый рак" щитовидной железы как биологическая особенность опухолевого роста

Классификация рака щитовидной железы по стадиям и системе TNM

Клиника и диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы

Клиника высокодифференцированных форм рака щитовидной железы (папиллярных и фолликулярных), их частота среди других видов рака, особенности течения

Клиника медулярного рака щитовидной железы

Клиника малодифференцированных видов

рака щитовидной железы

Клиника рецидивов рака щитовидной железы

Клинические особенности проявления

метастазов рака щитовидной железы:

Регионарные

Отдаленные

В зависимости от морфологического вида опухоли

Оценка диагностических методов при раке щитовидной железы и комплексная диагностика: клинических

радиоизотопных

рентгенологических

морфологических

Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей щитовидной железы

Общие принципы лечения злокачественных опухолей щитовидной железы

Показания к хирургическому лечению рака щитовидной железы

Показания к лучевому лечению злокачественных опухолей щитовидной железы

Показания к комбинированному лечению рака щитовидной железы

Хирургический метод в лечении рака щитовидной железы и обоснование его применения

Виды радикальных операций

Особенности радикальных операций (гемитиреоидэктомия с удалением перешейка, субтотальная резекция, тиреоидэктомия)

Показания и особенности операции на зонах регионарного метастазирования:

Фасциально-футлярное удаление клетчатки и лимфатических узлов шеи по щитовидному варианту

Операция Крайля по щитовидному варианту

Возможные осложнения при операциях:

Повреждение возвратных нервов

Повреждение грудного протока

Развитие паращитовидной недостаточности

Пневмоторакс

Показания к наложению трахеостомы

Роль лучевых методов в лечении рака щитовидной железы

Роль лекарственного метода

в лечении рака щитовидной железы

Отдаленные результаты и прогноз

Факторы, определяющие прогноз

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы

и медицинской реабилитации больных

### **Внеорганные опухоли шеи**

Статистические данные о внеорганных опухолях шеи

Частота отдельных видов

Соотношение доброкачественных

и злокачественных форм

Клинико-морфологическая классификация:

Клиника и диагностика внеорганных опухолей шеи

Клиника доброкачественных невrogenных внеорганных опухолей

Неврином

Каротидных хемодектом

и хемодектом блуждающего нерва

Клиника мезенхимальных опухолей шеи:

Бронхиогенного рака

Других дисэмбриональных опухолей: тимомы, хондромы, тератомы

Диагностика внеорганных опухолей шеи. Значение локализации опухоли для диагностики

Роль селективной каротидной артериографии в дифференциальной диагностике каротидных и вагинальных хемодектом шеи

Значение морфологического метода (цитологического и гистологического) в диагностике

Роль компьютерной томографии в диагностике дифференциальных опухолей

Роль ультразвуковой томографии в диагностике внеорганных опухолей шеи и метастатического поражения лимфоузлов шеи

Дифференциальная диагностика внеорганных опухолей шеи:

Общие принципы лечения внеорганных опухолей шеи. Показания

К хирургическому лечению

К лучевому лечению

К комбинированному методу лечения

Роль хирургического метода в лечении внеорганных опухолей шеи

Особенности хирургического доступа к парафарингеальным опухолям и их удаление

Особенности хирургических вмешательств

при злокачественных внеорганных опухолях шеи

Осложнения, профилактика и лечение

Роль лучевого метода

Роль лекарственного метода при внеорганных опухолях шеи



Побочные явления и осложнения лекарственной терапии

Отдаленные результаты и прогноз

Результаты лечения больных с метастазами рака без выявленной первичной опухоли

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы

и реабилитации больных

### **Опухоли уха**

Доброкачественные опухоли

Злокачественные опухоли наружного и среднего уха

Характеристика

злокачественных эпителиальных опухолей

Характеристика

злокачественных неэпителиальных опухолей

Локализация опухоли по анатомическим отделам:

Классификация злокачественных опухолей наружного и среднего уха (по стадиям и системе TNM)

Клиника и диагностика злокачественных опухолей наружного и среднего уха

Клиника злокачественных опухолей среднего уха

Рентгенологическая диагностика

Морфологическая диагностика

(цитологическая и гистологическая)

Клиника метастазов рака

Дифференциальная диагностика:

Доброкачественных и злокачественных опухолей

Различных видов злокачественных опухолей

Общие принципы лечения злокачественной опухоли наружного и среднего уха

Лучевой метод

Лекарственный метод в лечении опухолей наружного и среднего уха

Отдаленные результаты в зависимости от лучевого, хирургического, комбинированного методов лечения

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и реабилитации больных

### **«ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ»**

#### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия груди**

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия грудной стенки и подмышечной ямки

Оперативное вмешательство при опухолях грудной стенки

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов грудной полости, переднего и заднего средостения

Хирургическая анатомия средостения

Хирургическая анатомия пищевода, особенности кровоснабжения и иннервация. Лимфатическая система пищевода

Хирургическая анатомия легких, сегментарное строение легких.

Составные элементы корня легкого. Особенности лимфатической системы легких

Топография грудного лимфатического протока

Оперативные доступы к органам грудной полости (широкий межреберный, заднебоковой, трансстернальный, чрездвуплевральный)

Оперативные вмешательства при опухолях грудного отдела пищевода

Оперативные вмешательства при опухолях легкого

Операции по поводу опухолей средостения

#### **Опухоли средостения**

Доброкачественные опухоли и кисты средостения

Статистические данные

Классификация:

Неврогенные опухоли

Мезенхимальные опухоли  
 Опухоли вилочковой железы  
 Тератомы  
 Целомические кисты перикарда  
 Бронхоэнтерогенные кисты  
 Внутригрудной зоб  
 Опухоли и кисты неясного генеза  
 Клиническая картина  
 Клинико-рентгенологическая диагностика  
 Лечебная тактика  
 Злокачественные опухоли средостения  
 Статистические данные  
 Классификация:  
 Лимфомы  
 Вилочковой железы  
 Мезенхимальные  
 Неврогенные  
 Тератонидные  
 Внутригрудной рак щитовидной железы  
 Опухоли неясного генеза  
 Клиника и диагностика:  
 Клиническая картина  
 Зависимость клинической картины  
 от локализации опухоли  
 Виды компрессионного синдрома  
 Особенности клинической картины  
 при опухолях вилочковой железы  
 Рентгенологическая семиотика  
 Возможности компьютерной томографии  
 Интерпретация рентгенофазоконтрастных методов исследования  
 Роль ангиографических методов исследования  
 Значение хирургических методов диагностики (трансторакальная, трансбронхиальная и транс-  
 трахиальная пункция и биопсия, медиастиноскопия, парастернальная медиастиномия, диаг-  
 ностическая торакотомия)  
 Возможности эндоскопических методов исследования  
 Роль морфологических методов диагностики  
 Последовательность хирургических методов диагностики для морфологической верификации  
 диагноза  
 Дифференциальная диагностика:  
 С доброкачественными опухолями средостения  
 С опухолями легких, плевры, пищевода, диафрагмы, грудной стенки  
 С первичными и метастатическими опухолями средостения  
 С лимфогранулематозом, гематосаркомами, саркоидозом Бека  
 Общие принципы лечения. Показания:  
 К хирургическому лечению  
 К лучевому лечению  
 К лекарственному лечению  
 К комбинированному лечению  
 Хирургический метод лечения:  
 Выбор доступа  
 Особенности лечения мезенхимальных опухолей  
 Особенности лечения злокачественных опухолей вилочковой железы



Особенности лечения "гантелеобразных" опухолей

Послеоперационные осложнения,

их профилактика и лечение. Послеоперационная летальность

Лучевой метод лечения:

Выбор метода облучения в зависимости от морфологической структуры и локализации опухоли

Особенности лучевой терапии при компрессионном синдроме

Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения

Лучевые реакции и осложнения

Противопоказания к лучевой терапии

Лекарственный метод лечения:

Препараты, дозы, режим лечения

Химиотерапия как компонент

комбинированного лечения

Побочные реакции и осложнения

Результаты лечения и прогноз:

результаты хирургического лечения

результаты лучевого лечения

результаты лекарственного лечения

результаты комбинированного лечения

врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

### **Опухоли пищевода**

Доброкачественные опухоли пищевода

Клиническая картина:

Лейомиома

Нейрофиброма

Липома

Полип

Диагностика

Лечение

Рак пищевода

Заболеваемость и смертность в России и других странах мира

(экстенсивные, интенсивные и стандартизированные показатели)

Предопухолевые заболевания. Пищевод Баретта. Синдром Пламмера - Винсона - Патерсона - Келли

Влияние вредных привычек и обычаев (влияние постоянного приема крепких алкогольных напитков) на возникновение рака пищевода

Частота возникновения рака в различных отделах пищевода

Биологические особенности рака пищевода:

Макроскопические формы

Гистологические формы

Закономерности метастазирования в зависимости от локализации, формы роста и гистологической структуры опухоли

Классификация по стадиям,

морфологическое понятие "ранний рак пищевода"

Международная классификация по системе TNM

Клиническая картина и диагностика:

Клинические особенности ранних стадий заболевания

Дисфагия и ее диагностическое значение

Клинические проявления поздних стадий заболевания

Клиника осложненных форм

Особенности клинического течения в зависимости от локализации и формы роста опухоли

Интерпретация рентгенологического исследования

Роль эзофагоскопии в диагностике рака пищевода

Морфологические методы исследования

Значение дополнительных методов исследования в диагностике рака пищевода (радиоизотоп-

ное исследование, УЗТ пищевода)

Возможности других методов исследования, уточняющих распространенность опухолевого процесса (томография, ЭФГДС, рентгенография легких, рентгенконтрастное исследование пищевода, КТ и МРТ с контрастированием, бронхоскопия, ПЭТ, УЗИ брюшной полости и забрюшинного пространства, радиоизотопное исследование скелета, КТ головного мозга)

Значение хирургических методов исследования

в уточнении распространенности опухолевого процесса (прескаленная биопсия, медиастиноскопия, лапароскопия, лапаротомия)

Дифференциальная диагностика рака пищевода:

С кардиоспазмом (ахалазией), эзофагитом, пептическими язвами, рубцовыми сужениями, варикозным расширением вен пищевода, доброкачественными опухолями и дивертикулами

С экстрезофагеальными образованиями

Общие принципы лечения рака пищевода:

Показания к хирургическому лечению

Показания к лучевому лечению

Показания к комбинированному лечению

Значение распространенности опухолевого процесса для выбора метода лечения

Локализация опухоли как один из основных критериев в выборе метода лечения рака пищевода

Хирургический метод лечения:

Радикальные операции

Значение локализации и формы роста опухоли в выборе объема операции

Показания к операции типа Льюиса

Показания к резекции пищевода с одномоментным формированием внутригрудного эзофагогастроанастомоза

Показания к одномоментной резекции и пластике пищевода с формированием анастомоза на шее

Показания к расширенным резекциям пищевода

Выбор доступа при резекции пищевода

Использование сшивающих аппаратов при операциях на пищеводе

Показания к паллиативным операциям (реканализация пищевода, обходной анастомоз, гастростомия)

Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение.

Послеоперационная летальность

Лучевой метод лечения:

Показания к применению лучевой терапии по радикальной программе

Способы лучевой терапии при радикальном лечении

Варианты ритма облучения при радикальном лечении

(непрерывный и расщепленный курс)

Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения

Задачи предоперационной лучевой терапии

Варианты ритма облучения при предоперационной лучевой терапии

(методика классического и интенсивно концентрированного облучения)

Паллиативная лучевая терапия, фотодинамическая терапия

Реакция и осложнения при лучевом лечении

Лекарственный метод лечения

Результаты лечения и прогноз:

Результаты хирургического лечения в зависимости от стадии заболевания и локализации опухоли

Результаты лучевого лечения

Результаты комбинированного лечения в зависимости от степени лучевого повреждения опухоли и продолжительного роста опухоли после предоперационной лучевой терапии

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных



## Опухоли легких

Предопухолевые заболевания легких

Хронические воспалительные процессы как предопухолевые заболевания; увеличение числа хронических воспалительных заболеваний легких при алкоголизме - аморальный образ жизни алкоголиков

Значение туберкулеза в развитии рака легкого

Диспансеризация и лечение больных с предопухолевыми заболеваниями легких

Доброкачественные опухоли легких

Частота возникновения

Классификация

Клиническая картина и диагностика

Особенности клинической картины при эндобронхиальной локализации доброкачественных опухолей

Лечение

Метастатические опухоли легких

Частота метастазирования

опухолей различных локализаций в легкие

Классификация

Клиническая картина и диагностика

Особенности клинической картины и рентгенологической семиотики метастазов в легкие опухолей различных локализаций

Лечение

Рак легкого

Заболеваемость и смертность в России и других странах мира

(экстенсивные, интенсивные и стандартизированные показатели)

Частота рака легкого в структуре онкологической заболеваемости

Влияние загрязнения атмосферного воздуха и курения на заболеваемость

Биологические особенности:

Макроскопические формы роста

Клинико-анатомическая классификация

Морфологическая классификация

Классификация по стадиям,

морфологическое понятие "ранний рак легкого"

Международная классификация по системе TNM

Закономерности метастазирования

Биологические особенности морфологическая классификация, факторы прогноза и закономерности метастазирования мелкоклеточного рака легкого

Клиника и диагностика:

Общие клинические проявления

Местные клинические проявления

Клиническая картина осложненных форм

Клиническая картина центрального рака

Клиническая картина периферического рака

Клиника атипических форм рака легкого (медиастинальная, милиарный карциноз, костная, мозговая, абдоминальная)

Особенности клинических проявлений мелкоклеточного рака легкого, паранеопластические синдромы, биохимические гормональные маркеры

Роль рентгенографии в ранней диагностике рака легкого

Возможности рентгенологического исследования в диагностике рака легкого (рентгеноскопия, прямая и боковая рентгенография, томография)

Факторы, определяющие рентгенологическую картину рака легкого

Рентгеносемиотика центрального рака

Рентгеносемиотика периферического рака

Рентгенодиагностика мелкоклеточного рака легкого

Рентгеносемиотика атипических форм рака

Роль бронхоскопии в диагностике рака легкого

Значение дополнительных методов диагностики рака легкого (ЭКГ, ФВД, рентгенография легких, КТ (линейная и спиральная), радиоизотопное исследование костей, УЗИ, бронхоскопия,



ЭФГДС, ангиография, рентгенография пищевода, прескаленная биопсия, парастернальная медиастинотомия, медиастиноскопия, торакоскопия, диагностическая торакотомия)  
 Роль морфологической диагностики рака легкого (цитологическая, гистологическая)  
 Диагностика распространенности опухолевого процесса при мелкоклеточном раке легкого (стернальная пункция, КТ головного мозга, органов грудной клетки, КТ или УЗИ печени, почек, надпочечников, забрюшинных лимфатических узлов, сканирование скелета)  
 Дифференциальная диагностика:  
 С неопухолевыми заболеваниями (хроническая пневмония, абсцесс легкого, пневмосклероз, бронхоэктатическая болезнь, туберкулез, эхинококкоз)  
 С доброкачественными опухолями легкого  
 С опухолями и кистами средостения  
 С опухолями плевры, диафрагмы и грудной клетки  
 Периферического рака легкого с метастазами в легкое и гемобластомами  
 Общие принципы лечения рака легкого:  
 Показания к хирургическому лечению  
 Показания к лучевому лечению  
 Показания к лекарственному лечению  
 Показания к комбинированному лечению  
 Современные принципы лечения мелкоклеточного рака легкого (показания к хирургическому, лекарственному, лучевому и комбинированному лечению, лечебная тактика при отдаленных метастазах)  
 Функциональное состояние организма как один из критериев в выборе метода лечения рака легкого  
 Хирургический метод лечения рака легкого:  
 Типичные радикальные операции (лобэктомия, билобэктомия и пневмоэктомия)  
 Расширенные операции  
 Реконструктивно-пластические операции на трахее и главных бронхах  
 Паллиативные и симптоматические операции  
 Использование сшивающих аппаратов при хирургическом лечении  
 Хирургический метод в лечении мелкоклеточного рака легкого  
 Лечение осложненных форм  
 Особенности послеоперационного ведения  
 Послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение. Послеоперационная летальность  
 Лучевой метод лечения:  
 Показания и противопоказания к лучевой терапии по радикальной программе  
 Способы лучевой терапии по радикальной программе  
 Варианты ритма облучения при радикальном лечении (непрерывный и расщепленный курсы)  
 Роль гипербарической оксигенации в лучевом лечении  
 Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения  
 Показания к предоперационной лучевой терапии  
 Варианты ритма облучения при предоперационной лучевой терапии (классическое и интенсивно-концентрированное фракционирование дозы)  
 Показания к послеоперационной лучевой терапии  
 Лучевая терапия при мелкоклеточном раке легкого  
 Симптоматическая лучевая терапия  
 Реакции и осложнения при лучевом лечении  
 Лекарственный метод лечения:  
 Лекарственная терапия мелкоклеточного рака легкого  
 Препараты и способы лекарственного лечения  
 Химиотерапия как компонент комбинированного лечения  
 Химиолучевое лечение  
 Химиотерапия и химиолучевое лечение мелкоклеточного рака легкого  
 Побочные реакции и осложнения при лекарственной терапии  
 Результаты лечения и прогноз:  
 Зависимость результатов лечения от стадии заболевания, клинико-анатомической формы, фор-



мы роста, гистологического строения и степени анаплазии опухоли

Результаты хирургического лечения

Результаты лучевого лечения

Результаты лекарственного лечения

Результаты комбинированного лечения

Результаты лечения мелкоклеточного рака

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации

### **Опухоли плевры**

Доброкачественные опухоли (фиброма)

Частота возникновения

Клиническая картина

Диагностика

Лечение

Злокачественные опухоли (мезотелиома, саркома)

Частота возникновения

Влияние загрязнения атмосферного воздуха на заболеваемость злокачественными опухолями плевры (асбестоз и др.)

Микроскопические формы роста

Клиническая картина

Рентгенологическая диагностика

Эндоскопическая диагностика

Морфологические методы диагностики

Дифференциальная диагностика:

С доброкачественными опухолями плевры

С метастатическим поражением плевры

С опухолями легких, средостения, диафрагмы и грудной стенки

С воспалительными процессами (плевриты)

Хирургическое лечение

Лучевое лечение:

Способы лучевой терапии

Реакции и осложнения

Лекарственное лечение. Химиотерапия и таргетная терапия опухолей плевры

Побочные реакции и осложнения

Результаты лечения и прогноз

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

Опухолевые плевриты.

Клиника и диагностика

Лечение опухолевых плевритов: системная и внутриполостная химиотерапия.

Пункция и дренирование плевральной полости. Показания, техника выполнения, осложнения.

### **«ОПУХОЛИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ»**

#### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия живота**

Топографическая анатомия передней брюшной стенки

Анатомия передней брюшной стенки, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система

Хирургические доступы к органам брюшной полости, аппаратная коррекция хирургического доступа ранорасширителями

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов верхнего этажа брюшной полости

Хирургическая анатомия желудка и 12-перстной кишки. Пути лимфооттока. Лимфатические коллекторы. Операции типа D1, D2, D3 при раке желудка

Радикальные операции при раке желудка (субтотальная резекция -дистальная и проксимальная, гастрэктомия, комбинированные резекции и гастрэктомии)

Радикальные операции при раке резецированного желудка (экстирпация оставшейся части же-

лудка)

Паллиативные операции при раке желудка (кишечно-желудочные анастомозы, энтерогастростомы, паллиативные резекции желудка)

Хирургическая анатомия поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря. Кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока

Радикальные и паллиативные операции при опухолях поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря (панкреатодуоденальная резекция, спленопанкреатогастроэктомии, дистальные резекции поджелудочной железы со спленэктомией, папиллэктомия, билиодигестивные анастомозы)

Топографическая анатомия печени, сегментарное строение, пути лимфооттока

Резекция долей и сегментов печени

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия органов нижнего этажа брюшной полости

Хирургическая анатомия тонкой кишки, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока, гемоциркуляция

Оперативные вмешательства при опухолях тонкой кишки

Хирургическая анатомия ободочной кишки, пути лимфооттока, кровообращение

Оперативное вмешательство по поводу рака ободочной кишки

(гемиколэктомия, резекция, обходные анастомозы)

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия таза

Хирургическая анатомия стенок таза и тазового дна, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система

Хирургическая анатомия прямой кишки, кровоснабжение и пути лимфооттока различных отделов прямой кишки

Операции при раке прямой кишки (передняя резекция, брюшно-анальная резекция, экстирпация, операция Гартмана, паллиативные операции)

### **Опухоли желудка**

Предопухолевые заболевания желудка

Значение хронического анацидного гастрита как предопухолевого заболевания желудка

Морфологическая классификация гастритов

Частота возникновения рака на фоне гастрита.

Клиническое значение дисплазий

Увеличение частоты хронического гастрита при хроническом алкоголизме

Роль рентгенологического, эндоскопического обследования в современной диагностике рака желудка на фоне гастрита

Язвенная болезнь желудка как предопухолевое заболевание.

Увеличение частоты язвенной болезни желудка при хроническом алкоголизме

Частота малигнизации желудочных язв и признаки малигнизированных язв

Полипы и полипоз желудка

Классификация полипов

Клиническая картина

Рентгенологическая и эндоскопическая диагностика полипов

Частота малигнизации одиночных, множественных полипов и полипоза желудка

Тактика при полипах желудка (эндоскопическая полипэктомия, парциальная резекция желудка, субтотальная резекция желудка):

В зависимости от числа полипов

От локализации

От гистологического строения

От формы роста

Оперированный желудок и рак

Диспансерное наблюдение. Лечение и реабилитация больных хроническим гастритом, язвенной болезнью желудка, полипами желудка, с оперированным желудком и формированием групп "по-



вышенного риска"

Рак желудка

Статистика и эпидемиология рака желудка

Заболеваемость раком желудка (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Экзогенные факторы, влияющие на частоту заболеваемости раком желудка

Заболеваемость раком желудка в зависимости от пола и возраста

Биологические особенности и классификация рака желудка:

Гистологическое строение рака желудка и классификация

Влияние степени дифференцировки рака желудка на частоту метастазирования. Классификация

Бродерса

Степень дифференцировки опухоли желудка как фактор прогноза

Макроскопические формы роста рака желудка

Корреляция анатомических форм роста рака желудка со степенью зрелости опухоли и частотой метастазирования

Закономерности метастазирования рака желудка (регионарного и отдаленного)

Схемы и этапы регионарного метастазирования

Отечественная классификация рака желудка по стадиям

Международная классификация по системе TNM

Клиника и диагностика рака желудка:

Клинические формы рака желудка. Зависимость клинической картины от фоновых заболеваний (гастриты, язвы, полипоз и оперированный желудок)

Основные клинические синдромы (болевой, диспептический, синдром "малых признаков" и др.)

Зависимость клинической картины от локализации опухоли в желудке, анатомической формы роста и распространенности процесса

Осложненное течение (стеноз, кровотечение, перфорация)

Роль физикальных методов обследований для диагностики рака желудка, распространенности опухоли и генерализации процесса

Рентгенологическая диагностика. Ценность методов двойного и тройного контрастирования желудка

Эндоскопия (фиброгастроскопия) в диагностике рака желудка и морфологической верификации диагноза

Комплексная рентгенологическая и эндоскопическая диагностика

Значение лапароскопии для оценки операбельности больных раком желудка

Значение ультразвукового исследования печени в дооперационной диагностике метастатического поражения

Значение радиоизотопного и ангиографического исследования печени для дооперационной диагностики

метастатического поражения.

Ранний рак желудка (клиническая картина, морфологические формы в классификации, методы диагностики, лечебная тактика)

Возможности рентгенологического, эндоскопического (фиброгастроскопия) и морфологического методов исследования в диагностике раннего рака желудка

Дифференциальная диагностика рака желудка:

С доброкачественными эпителиальными опухолями (полипы, полипоз)

С доброкачественными неэпителиальными опухолями желудка

С неопухолевыми заболеваниями (язва желудка, гастрит, кардиоспазм)

Хирургический метод лечения рака желудка:

Радикальные операции. Показания к дистальной, проксимальной резекции и гастрэктомии

Влияние локализации опухоли, формы роста, гистологической структуры на определение объема операции

Комбинированные и расширенные операции. Зависимость операции от местного распростране-



ния процесса

(типы операций: R1, R2, R3)

Паллиативные операции (показания, методики)

Хирургические доступы

Основные методы резекции желудка и гастрэктомии (Бильрот-I, Бильрот- II и их модификация)

Использование механического шва и асептических методик

при операциях на желудке

Использование дополнительных методов в процессе операции

(трансиллюминация, срочное гистологическое и цитологическое исследования)

Осложнения хирургических вмешательств на желудке, их профилактика и лечение

Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных

Послеоперационная летальность больных

Место лучевых методов в лечении рака желудка:

Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения

Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения неоперабельных форм рака проксимального отдела желудка

и рака резецированного желудка

Сочетание лучевой терапии с химиотерапией

при лечении диссеминированных форм рака желудка

Место лекарственного метода в лечении рака желудка:

Химиотерапия как компонент комбинированного лечения

Неoadьювантная терапия рака желудка. Показания, основные лекарственные схемы, оценка эффекта от лечения

Адьювантная химиотерапия рака желудка. Показания, основные лекарственные схемы.

Лекарственный метод лечения неоперабельных форм

Лекарственная (таргентная) терапия GIST желудка

Лекарственная терапия лимфом желудка

Результаты лечения и прогноз при опухолях желудка:

Факторы прогноза

Выживаемость больных

Пятилетняя выживаемость больных после радикальных операций в зависимости от анатомической формы роста опухоли желудка

Зависимость выживаемости больных после резекции желудка от метастатического поражения регионарных лимфатических узлов

Пятилетняя выживаемость радикально оперированных больных в зависимости от степени инвазии опухоли в желудочную стенку

Результаты оперативного лечения раннего рака желудка

Отдаленные результаты комбинированных операций

Влияние послеоперационного облучения на продолжительность жизни радикально оперированных больных

Продолжительность жизни больных

после лучевой терапии неоперабельных форм рака желудка

Значение химиотерапии в улучшении отдаленных результатов после радикальных операций по поводу инфильтративных опухолей в III стадии заболевания

Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных

### **Опухоли билиопанкреатодуоденальной области**

Методы исследования

Лабораторные методы (трансаминазы, щелочная фосфатаза, альдолаза и др.)

Значение ультразвукового исследования в диагностике опухолей билиопанкреатодуоденальной области

Рентгенологические методы:

Рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки



Релаксационная дуоденография  
 Селективная ангиография  
 Чрескожная гепатохолангиография  
 Томография поджелудочной железы  
 Инструментальные методы исследования (дуоденоскопия, ретроградная панкреатохолангиография, лапароскопия)  
 Радиоизотопная диагностика (сканирование поджелудочной железы)  
 Дифференциальная диагностика желтух  
 Определение характера (механическая, паренхиматозная, гемолитическая)  
 Дифференциальная диагностика обтурационных желтух  
 Топическая диагностика опухоли как причины желтухи  
 Рак поджелудочной железы  
 Факторы риска развития рака поджелудочной железы: хронический алкоголизм, хронический панкреатит  
 Заболеваемость раком поджелудочной железы (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)  
 Биологические особенности рака поджелудочной железы  
 Морфологические формы и закономерности метастазирования  
 Клиническое течение рака поджелудочной железы в дожелтушной стадии  
 Клиническая картина желтушного периода  
 Зависимость клинической картины от локализации опухоли в поджелудочной железе  
 Дифференциальная диагностика рака поджелудочной железы (по локализации в органе, с неопухолевыми заболеваниями, доброкачественными опухолями)  
 Лечение рака поджелудочной железы  
 Показания и противопоказания к хирургическому лечению  
 Показания и противопоказания к лекарственному лечению  
 Показания и противопоказания к лучевому лечению  
 Оперативное лечение рака поджелудочной железы:  
 Радикальные операции (панкреатодуоденальная резекция, панкреатэктомия, резекция)  
 Паллиативные операции  
 Криогенный метод лечения  
 Результаты лечения  
 Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных  
**Рак большого дуоденального сосочка**  
 Заболеваемость раком большого дуоденального сосочка  
 Биологические особенности  
 Морфологические формы. Закономерности метастазирования  
 Клиническая картина  
 Осложнения (желтуха, кровотечение, холангит, панкреатит)  
 Диагностика:  
 Релаксационная дуоденография  
 Дуоденоскопия  
 Морфологические методы  
 Оперативное лечение. Показания и противопоказания  
 Радикальные операции (папилэктомия, анкреатодуоденальная резекция, дуоденэктомия)  
 Паллиативные операции  
 Лекарственный метод лечения. Показания и противопоказания  
 Результаты лечения  
 Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных  
**Рак внепеченочных желчных протоков**  
 Заболеваемость раком внепеченочных желчных протоков

Биологические особенности. Морфологические формы и особенности метастазирования  
 Клиническое течение. Влияние локализации опухоли и формы роста на клиническую картину  
 Диагностика (чрескожная гепатохолангиография, лапароскопия, ретроградная холангиография)  
 Хирургическое лечение

Показания и противопоказания

Радикальные и паллиативные операции

(резекция протоков, реканализация протоков)

Результаты лечения

Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных

### **Рак желчного пузыря**

Заболеваемость раком желчного пузыря

Желчнокаменная болезнь и хронический холецистит как фоновые заболевания

Значение диспансерного наблюдения и современного лечения воспалительных заболеваний желчного пузыря в профилактике рака желчного пузыря

Биологические особенности. Морфологические формы и закономерности метастазирования

Клинические проявления

Диагностика (холецистохолангиография, чрескожная гепатохолангиография, лапароскопия, ультразвуковое исследование)

Оперативное лечение (холецистэктомия, расширенные и комбинированные операции)

Результаты лечения

Врачебно-трудовая экспертиза и реабилитация больных

### **Первичный и метастатический рак печени**

Статистика и эпидемиология первичного рака печени

Частота первичного рака печени в структуре общей онкологической заболеваемости (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Значение цирроза печени как предопухолевого заболевания. Увеличение частоты развития цирроза печени при хроническом алкоголизме как фактор риска развития первичного рака печени.

Частота малигнизации

Роль афлатоксина в возникновении первичного рака печени

Значение доброкачественных опухолей

в возникновении первичного рака печени

Роль особенностей питания, гельминтозов в возникновении первичного рака печени

Роль описторхоза в развитии холангиоцеллюлярного рака печени

Частота метастатического поражения печени при опухолях различных локализаций

Биологические особенности в классификации первичного рака печени

Влияние пола и возраста больных на течение заболевания

Закономерности метастазирования. Склонность к внутриорганным метастазированию

Морфологические формы и влияние их на характер метастазирования

Классификация в зависимости от форм роста

Морфологическая классификация

Международная классификация рака печени

Клиника и диагностика рака печени

Периоды клинического течения рака печени

Клинические синдромы течения

Клинические формы первичного рака печени

Осложнения первичного рака печени

Роль биохимических методов исследования в диагностике первичного рака печени

Значение реакции Абелева – Татаринова в дооперационной диагностике

Ультразвуковое исследование в диагностике первичного рака печени

Рентгенологические исследования в диагностике первичного рака печени (желудка, кишечника, желчного пузыря и желчных протоков)

Лапароскопия в диагностике первичного рака печени



Радиоизотопные исследования в диагностике первичного рака печени  
 Морфологическая верификация диагноза рака печени  
 Ангиографические исследования в диагностике первичного рака печени (спленопортография, селективная ангиография)  
 Дифференциальная диагностика первичного рака печени:  
 С неопухолевыми заболеваниями печени  
 С метастатическим раком печени  
 Лечение рака печени  
 Показания и противопоказания к хирургическому лечению первичного рака печени  
 Показания и противопоказания к лекарственному методу лечения  
 Хирургическое лечение рака печени  
 Операбельность и резектабельность первичного рака печени  
 Принцип радикального хирургического лечения первичного рака печени с учетом сегментарного строения печени  
 Возможности хирургического лечения метастатического рака печени  
 Виды резекции печени (типичные, атипичные)  
 Интраоперационные и послеоперационные осложнения при хирургическом лечении рака печени, профилактика и лечение  
 Послеоперационная летальность после радикальных операций по поводу первичного рака печени  
 Криодеструкция в лечении метастатического рака печени  
 Лекарственное лечение первичного и метастатического рака печени  
 Возможности системной химиотерапии в лечении гепатоцеллюлярного рака печени  
 Лекарственное лечение холангиоцеллюлярного рака печени  
 Значение регионарной химиотерапии в лечении первичного рака печени  
 Значение химиоэмболизации в лечении первичного и метастатического рака печени  
 Химиотерапия при метастатическом поражении печени  
 Таргентная терапия рака печени  
 Результаты лечения и прогноз при первичном и метастатическом раке печени  
 Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

**Опухоли тонкой кишки**  
 Доброкачественные опухоли  
 Морфологическая характеристика доброкачественных опухолей (лейомиома, фиброма)  
 Особенности клинической картины доброкачественных опухолей  
 Диагностика доброкачественных опухолей тонкой кишки  
 Хирургическое лечение доброкачественных опухолей (плановые и экстренные операции)  
 Злокачественные эпителиальные опухоли тонкой кишки  
 Частота злокачественных опухолей тонкой кишки среди злокачественных опухолей желудочно-кишечного тракта  
 Злокачественные опухоли 12-перстной кишки, (частота, локализация по отделам, морфологические формы)  
 Клиническая картина злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опухолей  
 Диагностика. Значение дуоденоскопии при верификации диагноза  
 Хирургическое лечение злокачественных опухолей 12-перстной кишки. Радикальные и паллиативные операции  
 Результаты лечения  
 Злокачественные опухоли тощей и подвздошной кишок  
 Частота злокачественных опухолей  
 Морфологическая классификация. Эпителиальные и неэпителиальные опухоли (GIST)/  
 Клиника и диагностика злокачественных опухолей тонкой кишки  
 Особенности клинической картины злокачественных эпителиальных и неэпителиальных опу-



холей

Осложнения (перфорация, непроходимость, кровотечение).

Диагностика злокачественных опухолей

(рентгенологическое исследование, ангиография и др.)

Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей:

С терминальным илеитом

С сифилисом кишечника

С опухолями брыжейки

Лечение злокачественных опухолей

Хирургическое и комбинированное лечение (радикальные и паллиативные операции)

Лекарственная терапия злокачественных опухолей тонкой кишки

Таргентная терапия GIST тонкой кишки

Отдаленные результаты хирургического и комбинированного лечения

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

### **Опухоли ободочной кишки**

Предопухолевые заболевания ободочной кишки

Нарушение нормального питания при алкоголизме как фактор развития хронических воспалительных процессов -

предопухолевый фон слизистой кишечника

Полипы и полипоз толстой кишки как предопухолевые заболевания

Классификация полипов ободочной кишки

Частота малигнизации полипов толстой кишки. Роль своевременного лечения полипов ободочной кишки

Клиническая картина и диагностика полипов ободочной кишки

Лечение полипов ободочной кишки (эндоскопическая полипэктомия, резекция кишки)

Хронический язвенный колит как предраковое заболевание толстой кишки

Неэпителиальные доброкачественные опухоли толстой кишки.

Клиника. Диагностика. Лечение

Статистика и эпидемиология рака толстой кишки

Заболеваемость раком ободочной кишки в РФ и в различных странах мира (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Экзогенные и эндогенные факторы, влияющие на заболеваемость раком толстой кишки

Биологические особенности рака толстой кишки

Анатомические формы роста рака толстой кишки и влияние формы роста на распространение опухоли по кишечной стенке, метастазирование и локализацию

Первично-множественные опухоли толстой кишки

Микроскопическое строение рака толстой кишки. Частота различных по гистологическому строению опухолей толстой кишки

Закономерности метастазирования рака ободочной кишки

Влияние формы роста, гистологической структуры, глубины поражения кишечной стенки и локализации опухоли на частоту метастазирования (регионарного и отдаленного)

Отечественная классификация рака ободочной кишки по стадиям

Международная классификация по системе TNM

Ранний рак ободочной кишки (клиническая картина, методы диагностики, лечебная тактика)

Клиника и диагностика рака ободочной кишки

Основные клинические синдромы при раке ободочной кишки

Клинические формы рака ободочной кишки

Влияние локализации опухоли на клиническую картину

Клинические проявления рака левой половины ободочной кишки

Клиника рака правой половины ободочной кишки

Осложненные формы рака ободочной кишки. Особенности клинического течения



Рентгенологические методы диагностики

Эндоскопические методы в диагностике рака ободочной кишки

Иммунологические тесты в диагностике рака ободочной кишки

Использование гемокульттеста в диагностике предопухолевых заболеваний толстого кишечника и рака толстой кишки

Диспансерное наблюдение за больными с предопухолевыми заболеваниями в диагностике раннего рака ободочной кишки

Дифференциальная диагностика рака ободочной кишки

Дифференциальная диагностика рака толстой кишки с неопухолевыми заболеваниями и доброкачественными опухолями (полипы, полипоз, хронический колит, неспецифический язвенный колит, дивертикулез и др.)

Морфологическая верификация диагноза

в дифференциальной диагностике рака толстой кишки

Лечение рака толстой кишки

Хирургический метод в лечении рака ободочной кишки

(показания и противопоказания)

Лекарственное и лучевое воздействие в лечении рака ободочной кишки (показания и противопоказания)

Значение биологических особенностей

рака ободочной кишки в выборе метода лечения

Хирургический метод в лечении рака ободочной кишки

Операбельность и резектабельность рака ободочной кишки

Зависимость резектабельности от локализации опухоли, формы роста и других биологических особенностей опухоли

Предоперационная подготовка к операциям на ободочной кишке

Значение соблюдения принципа абластики при оперативном лечении рака ободочной кишки (превентивная перевязка сосудов, интраоперационная химиотерапия)

Радикальные операции при раке правой половины ободочной кишки

Радикальные операции при раке левой половины ободочной кишки

Оперативное лечение осложненных форм рака ободочной кишки (непроходимость, перфорация и др.)

Комбинированное лечение рака ободочной кишки

Паллиативные операции в лечении рака ободочной кишки

Лечение рецидивов рака ободочной кишки

Профилактика и лечение осложнений после операции по поводу рака ободочной кишки

Место лучевого воздействия в лечении рака ободочной кишки

Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения рака ободочной кишки

Роль лучевого воздействия в лечении рецидивов рака ободочной кишки

Место лекарственного метода в лечении рака ободочной кишки

Химиотерапия как компонент комбинированного лечения

рака ободочной кишки

Химиотерапия неоперабельного рака ободочной кишки

Результаты лечения и прогноз

Непосредственные и отдаленные результаты радикального хирургического лечения рака ободочной кишки

Значение факторов прогноза (форма роста, локализация опухоли) в оценке результатов лечения рака ободочной кишки

Непосредственные и отдаленные результаты

паллиативных операций при раке ободочной кишки

Пути улучшения отдаленных результатов лечения рака ободочной кишки

Вопросы медицинской реабилитации

и врачебно-трудовой экспертизы больных



Злокачественные неэпителиальные опухоли толстой кишки (GIST, лимфомы)

Особенности клиники и диагностики злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки

Лечение злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки

Особенности хирургического лечения злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки

Особенности лекарственного лечения злокачественных неэпителиальных опухолей толстой кишки. Таргетная терапия GIST толстой кишки.

Результаты лечения и прогноз при злокачественных неэпителиальных опухолях толстой кишки

### **Опухоли прямой кишки**

Предопухолевые заболевания прямой кишки

Роль полипов прямой кишки в возникновении рака

Классификация полипов прямой кишки

Клиническая картина и диагностика полипов прямой кишки

Лечебная тактика при полипах прямой кишки

Значение хронического геморроя, свищей и трещин, ректитов в возникновении рака прямой кишки

Статистика и эпидемиология рака прямой кишки

Заболеваемость раком прямой кишки в РФ и других странах мира (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Факторы, влияющие на возрастные частоты рака прямой кишки

Биологические особенности рака прямой кишки и классификация

Формы роста опухолей прямой кишки и их влияние на местное распространение процесса и характер метастазирования

Морфологические формы

Локализация

Влияние пола и возраста на заболеваемость

Особенности лимфооттока прямой кишки.

Закономерности метастазирования

Классификация рака прямой кишки по стадиям

Международная классификация по системе TNM

Ранний рак прямой кишки (клиническая картина, методы диагностики, лечебная тактика)

Клиническая картина и диагностика рака прямой кишки

Клиника рака прямой кишки в зависимости от локализации опухоли, анатомической формы, роста и распространенности процесса

Роль пальцевого исследования в диагностике рака прямой кишки

Рентгенологические методы в диагностике рака прямой кишки

Инструментальные методы исследования в диагностике рака прямой кишки

Значение морфологической верификации диагноза рака прямой кишки

Дооперационная диагностика метастатического поражения печени и забрюшинных лимфатических узлов

Осложнения в течении рака прямой кишки (кровотечение, непроходимость)

Дифференциальная диагностика рака прямой кишки

Дифференциальная диагностика с неопухолевыми и предопухолевыми заболеваниями прямой кишки

Морфологическая верификация диагноза в дифференциальной диагностике рака прямой кишки

Лечение рака прямой кишки

Выбор метода лечения в зависимости от биологических особенностей опухолевого роста

Показания и противопоказания к хирургическому методу лечения.

Классификация оперативных вмешательств

Ангиотензиометрия и ангиоскопия при операциях на прямой кишке

Показания и противопоказания к лучевому методу лечения



Показания и противопоказания к системной и регионарной химиотерапии  
 Хирургическое и комбинированное лечение рака прямой кишки  
 Операбельность и резектабельность рака прямой кишки  
 Зависимость резектабельности от локализации опухоли, формы роста, биологических особенностей опухоли  
 Предоперационная подготовка больных к операциям на прямой кишке  
 Выбор метода и объема операции в зависимости от биологических особенностей опухолевого роста  
 Показания к брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки. Методика выполнения  
 Показания к брюшно-анальной резекции прямой кишки. Методика выполнения  
 Показания к передней резекции прямой кишки. Методика выполнения  
 Показания к операции Гартмана в лечении рака прямой кишки.  
 Методика выполнения  
 Расширенные (резекции и экстирпации)  
 и комбинированные операции  
 Особенности послеоперационного ведения  
 Методика ведения промежностной раны  
 Послеоперационные осложнения и послеоперационная летальность после радикальных операций при раке прямой кишки  
 Паллиативные операции при раке прямой кишки. Показания к операции, осложнения  
 Хирургическое лечение рецидивов рака прямой кишки  
 Криогенный метод лечения рака прямой кишки  
 Место лучевых методов в лечении рака прямой кишки  
 Показания к использованию лучевой терапии как самостоятельного метода лечения  
 Значение сочетанного метода лучевой терапии  
 Показания к предоперационной лучевой терапии  
 Методы лучевой терапии, применяемые при предоперационном облучении  
 Использование различных ритмов лучевой терапии  
 Показания к послеоперационной лучевой терапии  
 Возможности лучевых методов в лечении больных с неоперабельными формами рака прямой кишки  
 Использование лучевых методов при лечении рецидивов и метастазов  
 Место лекарственного метода в лечении рака прямой кишки  
 Химиотерапия неоперабельных форм рака прямой кишки. Лекарственное лечение после паллиативных операций  
 Показания к лекарственному лечению  
 Показания к системной и регионарной химиотерапии  
 Побочные реакции и осложнения  
 Результаты лечения и прогноз  
 Непосредственные и отдаленные результаты радикального хирургического лечения  
 Факторы прогноза  
 Результаты паллиативных оперативных вмешательств  
 Результаты лучевой терапии  
 Результаты комбинированного лечения  
 Пути улучшения отдаленных результатов лечения рака прямой кишки  
 Враждебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных раком прямой кишки  
**Опухолевые асциты.**  
 Клиника, диагностика опухолевых асцитов  
 Лечение опухолевых асцитов  
 Пункция и дренирование брюшной полости. Показания, техника выполнения, осложнения.

Системная лекарственная терапия опухолевых асцитов  
 Внутриполостная лекарственная терапия опухолевых асцитов  
 Роль гипертермии в лечении опухолевых асцитов

## **«ЗАБРЮШИННЫЕ ВНЕОРГАНЫЕ ОПУХОЛИ»**

### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия забрюшинного пространства**

Хирургическая анатомия забрюшинного пространства

Границы и фасциально-клетчаточное строение забрюшинного пространства

Хирургическая анатомия почки, надпочечника, кровоснабжение, лимфатическая система

Хирургическая анатомия аорты и нижней полой вены

Хирургическая анатомия поясничного нервного сплетения и пограничного симпатического нервного ствола

Пристеночные лимфатические узлы забрюшинного пространства, хилезная цистерна и ее протоки

Оперативная хирургия при опухолях органов забрюшинного пространства

Оперативные вмешательства при опухолях органов забрюшинного пространства

Методика оперативных вмешательств по поводу внеорганных забрюшинных опухолей

### **Доброкачественные забрюшинные внеорганные опухоли**

Статистические данные

Частота доброкачественных внеорганных забрюшинных опухолей в структуре общей онкологической заболеваемости

Частота забрюшинных опухолей у детей

Смертность от забрюшинных внеорганных опухолей

Морфологическая характеристика

Классификация и гистогенез

Клинико-морфологические особенности (рецидивирование, изменение дифференцировки опухоли)

Клиника и диагностика

Клинические признаки

Зависимость клинических признаков от размеров и локализации опухоли

Интерпретация рентгенологических методов исследования

Значение выделительной урографии

Значение ангиографических исследований

Значение ультразвукового исследования

Возможности эндоскопических методов исследования

Значение пункции и биопсии опухоли для морфологической верификации диагноза

Дифференциальная диагностика с органными опухолями и другими заболеваниями

Лечение

Хирургическое лечение. Показания и противопоказания

Принципы оперативного удаления опухоли

Комбинированные операции

Паллиативные операции

Осложнения во время оперативных вмешательств

Послеоперационные осложнения, профилактика и лечение

Лечение рецидивов опухолей

Результаты лечения и прогноз

Зависимость результатов лечения от морфологической структуры опухолей и распространенности на соседние органы

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

### **Злокачественные забрюшинные внеорганные опухоли**

Статистические данные

Заболеваемость и смертность (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)



Морфологическая характеристика  
 Гистогенез и морфологическая классификация  
 Клинико-морфологические особенности:  
 Местно-инфильтративный рост  
 Многократное рецидивирование  
 Метастазирование  
 Изменение морфологической структуры  
 Клиника и диагностика  
 Местные и общие симптомы  
 Зависимость клинических проявлений от размеров, локализации опухоли и возможных осложнений  
 Значение лабораторных методов исследования в диагностике  
 Значение ультразвукового метода исследования  
 Интерпретация рентгенологических методов исследования  
 Значение ангиографических методов исследования  
 Возможности эндоскопических методов исследования  
 Значение пункции и биопсии опухоли для морфологической верификации диагноза  
 Особенности диагностики тазовых внеорганных опухолей  
 Дифференциальная диагностика с доброкачественными, органическими опухолями и другими заболеваниями  
 Лечение  
 Хирургическое лечение. Показания и противопоказания  
 Основные этапы хирургического лечения  
 Особенности хирургического лечения тазовых внеорганных опухолей  
 Комбинированные методы лечения  
 Комбинированные операции  
 Паллиативные операции  
 Осложнения во время и после оперативных вмешательств, их профилактика и лечение  
 Рентгеноэндоваскулярная окклюзия  
 Лекарственное лечение  
 Лучевое лечение  
 Осложнения лучевой и лекарственной терапии  
 Лечение рецидивов и метастазов  
 Результаты лечения и прогноз  
 Результаты радикального хирургического и комбинированного лечения  
 Результаты лечения рецидивов  
 Зависимость результатов лечения - от морфологической структуры опухолей и распространенности на соседние органы  
 Локализация опухоли и степень ее анаплазии как факторы прогноза  
 Результаты лекарственного и лучевого методов лечения  
 Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации

### **«ОПУХОЛИ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ»**

#### **Хирургическая анатомия органов полости малого таза**

Хирургическая анатомия мочевого пузыря и мочеточников, кровоснабжение, иннервация, пути лимфооттока  
 Хирургическая анатомия матки с придатками, кровоснабжение, иннервация, лимфатическая система женских половых органов  
 Хирургическая анатомия предстательной железы и мочеиспускательного канала, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока  
 Операция на опухолях малого таза  
 Оперативные вмешательства

при опухолях матки, придатков матки и влагалища

### **Опухоли шейки матки**

Фоновые процессы шейки матки

Классификация:

Клинико-морфологическая классификация ВОЗ

Цитологическая классификация

Клиника и диагностика

Осмотр в зеркалах

Кольпоскопический, цервикокольпоскопический методы диагностики

Цитологический метод диагностики

Гистологический метод диагностики

Методы лечения:

Медикаментозный

Физиотерапия (противовоспалительная)

Хирургический (ножевая конизация, ампутация шейки матки)

Электрокоагуляция

Электроконизация

Криодеструкция

Лазерное лечение

Гормональное

Осложнения при различных методах лечения фоновых процессов

Предопухолевые заболевания шейки матки

Классификация ВОЗ:

Клиническая

Гистологическая

Цитологическая

Дисплазии

Клиника и диагностика

Методы лечения:

Хирургический (ножевая конизация шейки матки, ампутация шейки матки операция, экстирпация матки)

Диатермоконизация

Криодеструкция

Лазерное лечение

Осложнения при различных методах лечения предопухолевых заболеваний

Эффективность радикальных методов лечения фоновых и предопухолевых заболеваний шейки матки

Доброкачественные образования шейки матки (кисты, миомы)

Клиника

Диагностика

Лечение

Профилактические осмотры (индивидуальные, массовые, комплексные)

Рак шейки матки

Статистика и эпидемиология

Заболеваемость и смертность (экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели)

Факторы риска (ранняя половая жизнь, большое количество родов, ранние роды, венерические заболевания, беспорядочная половая жизнь, вирус папилломы человека и профессиональные вредности и т.д.)

Биологические особенности:

Анатомические формы роста

Локализация

Морфологическая структура



Степень инвазии  
 Метастазирование (лимфогенное, гематогенное, имплантационное)  
 Классификация:  
 Клиническая ФИГО и TNM  
 Гистологическая  
 Клиника (симптомы и объективные данные):  
 Преинвазивного рака  
 Микрокарциномы  
 Выраженного инвазивного рака  
 Диагностика:  
 Преклинических форм (преинвазивного рака, преинвазивного с начальной инвазией и микрокарциномы):  
 Выраженного инвазивного рака:  
 Методы диагностики, уточняющие распространенность процесса:  
 Лимфография (прямая и непрямая)  
 Экскреторная урография  
 Ренография  
 Радиоизотопное исследование печени и костей скелета  
 Рентгенография грудной клетки  
 Цистоскопия  
 Ректороманоскопия  
 УЗ-томография  
 КТ или МРТ забрюшинных лимфоузлов  
 Дифференциальная диагностика рака шейки матки:  
 С предопухолевыми заболеваниями  
 С доброкачественными образованиями  
 С туберкулезом и сифилисом  
 Лечение  
 Хирургическое лечение  
 Конизация шейки матки  
 Клиновидная ампутация  
 Операция Штурмдорфа  
 Операция Губарева  
 Простая экстирпация матки с придатками или без придатков  
 Операция Вертгейма  
 Паллиативная операция  
 Лучевое лечение  
 Сочетанная лучевая терапия как самостоятельный радикальный метод лечения  
 Лучевая терапия как паллиативный метод лечения  
 Предлучевая подготовка: топометрическая и дозиметрическая  
 Принципы расчета доз при лучевой терапии  
 Методика дистанционного облучения (статическое, подвижное)  
 Методы внутрисполостного облучения (ручное последовательное введение эндостатов и источников излучения низких активностей, автоматизированное последовательное введение эндостатов и источников излучения высоких активностей)  
 Ритм облучения, разовые и суммарные поглощенные дозы при сочетанном лучевом лечении  
 Лучевая терапия при комбинированном методе (пред- и послеоперационная лучевая терапия)  
 Методики пред- и послеоперационной лучевой терапии  
 Лучевая терапия рецидивов и метастазов  
 Особенности лечения рака шейки матки в сочетании:  
 с беременностью  
 с миомой матки

с опухолями яичников

с воспалительными процессами придатков матки

Комплексное лечение рака шейки матки в сочетании с лекарственным

Противоопухолевые препараты (эффективность, методики)

Осложнения лекарственного лечения и их предупреждение

Прогноз и результаты лечения:

хирургического

лучевого

комбинированного

комплексного в сочетании с лекарственным (препараты, дозы, методы введения)

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация

Другие злокачественные опухоли шейки матки (саркомы, хориокарцинома)

Клиника

Диагностика

Лечение (хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное)

### **Опухоли тела матки**

Доброкачественные и предопухолевые заболевания тела матки

Клиника. Диагностика. Лечение доброкачественных образований тела матки (миом, фибромиом, полипов, кист, гемангиом, эндометриоза)

Классификация предопухолевых заболеваний:

Клиническая

Морфологическая

Клиника предопухолевых заболеваний

Симптомы

Объективные данные

Методы диагностики предопухолевых заболеваний эндометрия:

Цитологический

Гистологический

Рентгенологический (гистерография)

Эндоскопический (гистероскопия)

УЗТ малого таза и др.

Методы лечения предопухолевых заболеваний эндометрия:

Гормональный

Хирургический

Особенности гормональных нарушений у больных с предопухолевыми заболеваниями тела матки

Значение синдрома Штейна - Левенталя в развитии рака эндометрия

Рак тела матки

Статистика и эпидемиология: заболеваемость, смертность, экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели

Факторы риска при раке эндометрия (бесплодие, отсутствие родов, эндокринно-метаболические нарушения, гиперэстрогения в менопаузе, миома матки и др.)

Биологические особенности:

анатомические формы роста

Локализация

морфологическая структура

степень инвазии

Классификация:

клиническая

морфологическая ВОЗ

классификация ФИГО

международная классификация TNM



Клиника рака эндометрия:

симптомы (бели, кровянистые выделения, боли)

данные объективного исследования (величина, консистенция, поверхность тела матки). Изменения в параметрии, яичниках

Методы диагностики первичного рака тела матки:

цитологический

радиоизотопный

рентгенологический (гистерография)

эндоскопический (гистероскопия)

гистологический

Методы, уточняющие распространенность рака:

лимфография (прямая и радиоизотопная)

экскреторная урография

рентгенография грудной клетки

цистоскопия

ректороманоскопия

ирригоскопия

компьютерная и ультразвуковая томография

радиоизотопное исследование костей

определение стероидных гормонов, простагландинов

Дифференциальная диагностика:

с миомой

с эндометриозом

с воспалительными процессами матки

с раком цервикального канала

с саркомой матки

с трофобластическими опухолями матки

Общие принципы лечения:

хирургическое

лучевое

комбинированное

гормональное

комплексное в сочетании с гормональным и лекарственным

Принципы индивидуального подхода к выбору метода лечения в зависимости:

от стадии заболевания

от локализации опухоли

от гистологической структуры

содержание рецепторов эстрогенов, прогестерона, андрогенов

от сопутствующих заболеваний (кардиоваскулярные расстройства, ожирение, диабет) и подготовка больных к, операции

Оперативное вмешательство при раке тела матки (в зависимости от возраста, сопутствующих заболеваний, локализации и гистологической структуры опухоли):

Расширенная экстирпация матки с придатками

Простая экстирпация матки с верхней третью влагалища

Экстирпация матки с придатками, лимфаденэктомия по Я.В.Бохману

Послеоперационное ведение, осложнения и летальность

Лучевое лечение:

Показания к сочетанному лучевому лечению

Методы внутрисполостного облучения (радиоактивными кобальтовыми бусами, использование излучения высоких активностей - калифорний-252)

Ритм облучения, разовые и суммарные поглощенные дозы при сочетанном лучевом облучении

Лучевая терапия при комбинированном методе (послеоперационная дистанционная  $\gamma$ -терапия в

статическом и ротационном режиме)

Методики послеоперационной дистанционной  $\gamma$ -терапии в статическом и подвижном режиме

Показания к послеоперационной лучевой терапии и ее выполнение в зависимости от распространенности процесса, локализации опухоли, ее гистологической структуры и сопутствующих заболеваний

Радикальное, паллиативное лечение

Лечение рецидивов и метастазов

Реакции и осложнения лучевой терапии, их предупреждение в лечении

Гормональное лечение:

Первичного рака эндометрия в плане самостоятельного метода лечения

В плане комбинированного и комплексного методов

Рецидивов и метастазов

Прогноз и результаты методов лечения:

Гормонального

Хирургического

Лучевого

Комбинированного

Комплексного в сочетании с лекарственным

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Саркома матки

Статистика, эпидемиология (заболеваемость, смертность)

Биологические особенности:

Форма роста

Локализация

Гистологическая структура

Классификация:

По гистогенетическому признаку

По степени дифференцировки клеточных элементов

Метастазирование:

Гематогенное

Лимфогенное

Имплантационное

Клиника сарком в зависимости:

От локализации (эндометриальных, интрамуральных и субсерозных сарком)

От степени дифференцировки опухоли

Диагностика сарком матки, рецидивов, метастазов:

гистологическая

рентгенологическая (ангиография, гистерография, рентгенография грудной клетки)

эндоскопическая (гистероскопия, лапароскопия)

цитологическая

УЗ и компьютерная томография

Дифференциальная диагностика:

С раком тела матки

С быстрорастущей миомой матки

С хориокарциномой

С опухолями яичника

Общие принципы лечения:

Хирургическое (простая экстирпация матки с придатками и операция Вертгейма)

Лекарственное (препараты, дозы, методики введения)

Комбинированное и комплексное

Хирургическое лечение одиночных метастазов саркомы матки в легкие

Паллиативная послеоперационная лучевая терапия



Результаты лечения сарком матки и прогноз

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Гетерологические смешанные мезодермальные опухоли матки

Клиника

Диагностика

Дифференциальная диагностика со злокачественными опухолями матки (раком, саркомой, трофобластическими опухолями)

Особенности гематогенного и лимфогенного метастазирования

Лечение:

хирургическое

комбинированное

лучевое

Результаты лечения смешанных мезодермальных опухолей матки

Трофобластические опухоли

Статистика (заболеваемость, смертность)

Классификация:

Клиническая

Гистологическая

Биологические особенности:

Гистогенез

Гормоноактивность

Иммунозависимость

Метастазирование:

Гематогенное

Лимфогенное

Клиника (пузырного заноса, инвазивного пузырного заноса, хориокарциномы)

Симптомы (атипические кровянистые выделения)

Данные визуального осмотра (наружных половых органов, влагалища, шейки матки) и внутреннего исследования

Клинические проявления метастазов хориокарциномы и метастазирующего пузырного заноса в легкие, влагалище, вульву, придатки, мозг и другие органы

Методы диагностики:

гормональные ХГ в моче

иммунологические, радиоиммунологические (ХГ и ТБГ в сыворотке крови)

рентгенологические

гистологические

цитологические

Дифференциальная диагностика трофобластических опухолей (метастазирующий пузырный занос, хориокарцинома):

с раком тела матки

с саркомой матки

с доброкачественными процессами (миомой матки, эндометриозом, гиперпластическими процессами эндометрия)

с беременностью

с эндометритом

Принципы лечения (хориокарциномы и др.):

хирургическое

комбинированное и комплексное

лекарственное

лучевое

Оперативное вмешательство при хориокарциноме и других трофобластических опухолях:

радикальные операции (экстирпации матки с придатками или без яичников, комбинированные

операции)

паллиативные операции (удаление матки, перевязка внутренних подвздошных артерий)

Лучевое лечение хориокарциномы и ее метастазов:

Способы

Реакции и осложнения

Лекарственное лечение хориокарциномы матки, ее рецидивов и метастазов:

моно- и полихимиотерапия

оценка результатов моно- и полихимиотерапии

профилактическая и поддерживающая химиотерапия

реакции и осложнения

Результаты лечения хориокарциномы в зависимости от метода лечения и степени распространенности процесса

Факторы прогноза:

Величина первичной опухоли и степень ее распространения

Локализация первичной опухоли и метастазов

Длительность симптомов до начала лечения

Исход предшествующей беременности

(роды, аборты)

Исходный уровень хориогонического гонадотропина, трофобластического ( $\beta$ -глобулина

Диспансерное наблюдение за больными, излеченными от трофобластических опухолей

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

### **Опухоли придатков матки**

Опухолевидные образования и доброкачественные опухоли яичников

Клиника

Диагностика

Лечение

Злокачественные опухоли яичников

Статистика и эпидемиология опухолей яичников. Заболеваемость, смертность, экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели

Факторы и группы риска

Классификация:

Клиническая ФИГО

Гистологическая ВОЗ

Международная по системе TNM

Биологические особенности:

Многообразие гистогенеза и морфологических форм

Особенности метастазирования по серозным полостям

Клиника:

симптомы заболевания

характер местного и метастатического распространения

особенности клиники метастатических опухолей яичников

Методы диагностики:

цитологический

рентгенологический (пневмопельвиография)

ангиография

эндоскопический (лапаро-кульдоскопия)

УЗ-томография, КТ, МРТ

определение в сыворотке крови ЛДГ, СА-125, СА-199 щелочной фосфатазы, АФП, РЭА

Диагностика гормонально-активных опухолей яичников (феминизирующих, маскулинизирующих)

Диагностика злокачественных опухолей яичников в детском возрасте (дисгерминомы, тератобластомы, гранулезоклеточные опухоли)



Дифференциальная диагностика:

с миомами матки

с воспалительными процессами придатков матки

с экстрагенитальными опухолями (опухолями кишечника, брыжейки, опухолями большого сальника, забрюшинными опухолями, опухолями мочевых путей)

Общие принципы лечения

Хирургический метод

Лекарственный

Комбинированный

Лучевой

Комплексный в сочетании с гормональным

Хирургическое лечение

Адекватные операции (экстирпация или надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекцией

или экстирпацией большого сальника, комбинированные операции)

Паллиативные операции

Лечение рецидивов и метастазов

Лечение метастатических опухолей яичников

Операционные и послеоперационные осложнения, летальность

Лекарственное лечение:

Пред- и послеоперационная моно- и полихимиотерапия

Профилактическая и поддерживающая моно- и полихимиотерапия

Гормонотерапия

Химиотерапия рецидивов и метастазов

Реакции и осложнения химиотерапии

Лучевая терапия опухолей яичников (методики, дозы)

Прогноз и результаты лечения злокачественных опухолей яичников:

комбинированного и комплексного I-II стадии

распространенных стадий заболевания

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Опухоли маточных труб

Доброкачественные опухоли (полипы, фибромы, папилломы)

Диагностика

Лечение

Злокачественные опухоли, рак

Статистика, заболеваемость, смертность

Биологические особенности:

Формы роста

Локализация

Морфологическая структура

Метастазирование

Клиническая классификация рака маточных труб

Клиника (бели, кровянистые выделения, боли, объективные данные внутреннего исследования)

Диагностика:

Цитологическая

Эндоскопическая

Рентгенологическая

Дифференциальная диагностика:

С воспалительными процессами придатков

С опухолями яичников (доброкачественными и злокачественными)

С опухолями кишечника

С внематочной беременностью

Общие принципы лечения рака маточных труб:

Хирургическое (удаление придатков с суправагинальной ампутацией или экстирпацией матки)

Комбинированное (операции в сочетании с лучевой или лекарственной терапией)

Результаты лечения и прогноз

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Другие злокачественные опухоли маточных труб

Первичные (саркомы, эндотелиомы)

Клиника

Диагностика

Лечение

Метастатические (из других органов)

Клиника

Диагностика

Лечение

### **Опухоли наружных половых органов и влагалища**

Доброкачественные опухоли наружных половых органов (фиброма, липомы, нейриномы, эндометриоз)

Клиника

Диагностика

Лечение

Предопухолевые заболевания наружных половых органов (крауроз, лейкоплакия)

Классификация:

Клиническая

Гистологическая

Этиология

Клиника

Диагностика

Лечение

Рак наружных половых органов

Статистика и эпидемиология

Биологические особенности:

Анатомическая форма роста

Локализация

Морфологическая структура

Степень инвазии

Метастазирование (лимфогенное, гематогенное, по протяжению)

Классификация:

Клиническая ФИГШО

Гистологическая

По системе TNM

Клиника (симптомы и объективные данные):

Интраэпителиального рака (болезнь Боуэна и Педжета, эритроплакия Кейра)

Инвазивного рака

Диагностика:

Преинвазивного рака (кольпоскопическая, цитологическая, радиоизотопная, гистологическая, термография)

Выраженного инвазивного рака (цитологическая, гистологическая, радиоизотопная)

Методы, уточняющие распространенность рака (лимфография, прямая и непрякая, ультразвуковая томография)

Дифференциальная диагностика:

С доброкачественными опухолями (фибромами, липомами, нейриномами)

С туберкулезными и сифилитическими язвами



С папилломами и остроконечными кондиломами

С вторичным - метастатическим раком из других органов

Принципы лечения:

Хирургическое лечение (радикальные операции - вульвэктомия, гемивульвэктомия, подвздошно-паховая лимфаденэктомия)

Лучевое лечение первичного рака, рецидивов и метастазов (методы лечения, дозы, реакции и осложнения)

Комбинированное лечение в сочетании с лекарственным

Криотерапия, диатермоэксцизия и диатермокоагуляция

Лазерное лечение

Химиотерапия рака наружных половых органов

Результаты лечения в зависимости от метода лечения, стадии заболевания и локализации опухоли

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Меланомы наружных половых органов

Клиника

Диагностика

Лечение

Доброкачественные опухоли влагалища

(кисты, фибромы, миомы, ангиомы, нейрофибромы)

Клиника

Диагностика

Лечение

Предопухолевые заболевания влагалища (лейкоплакии, полипы, папилломы)

Клиника

Диагностика

Лечение

Рак влагалища

Эпидемиология и статистика. Заболеваемость и смертность

Классификация:

Клиническая ФИГО

Гистологическая

Международная по системе TNM

Биологические особенности:

Формы роста

Локализации

Гистологическая структура опухоли

Клиника (симптомы заболевания и данные объективного исследования)

Диагностика первичного рака влагалища:

кольпоскопическая

цитологическая

гистологическая

радиоизотопная

Клиника и диагностика метастатического рака влагалища

Дифференциальная диагностика:

с предопухолевыми заболеваниями

(лейкоплакии, полипы, папилломатоз)

с доброкачественными опухолями

с сифилитическими и туберкулезными язвами

Принципы лечения

хирургическое

лучевое

комбинированное в сочетании с лекарственным

Сочетанная лучевая терапия (методика, дозы):

как самостоятельный метод лечения

как компонент комбинированного лечения

Лучевое лечение рецидивов и метастазов

Реакции и осложнения лучевого лечения

Результаты лечения в зависимости от стадии, распространенности и метода лечения

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Другие злокачественные опухоли влагалища

Клиника

Диагностика

Лечение

## **«ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ»**

### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия молочной железы**

Хирургическая анатомия молочной железы

Кровоснабжение и иннервация молочной железы

Лимфатическая система молочной железы

Оперативные вмешательства при злокачественных опухолях молочной железы (радикальная мастэктомия, секторальная резекция, расширенная мастэктомия по Урбану - Холстеду, операция Патеев, операция Маддена, радикальная резекция)

### **Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез**

Понятие о дисгормональных гиперплазиях

молочных желез

Сущность гормональных нарушений в развитии гиперплазии и доброкачественных опухолей

Морфологические классификации гиперплазии и доброкачественных опухолей

Диагностика и лечение

Методы обследования больных с патологией молочных желез

Основные принципы лечения диффузной формы фиброзно-кистозной болезни

Консервативная негормональная терапия диффузной формы фиброзно-кистозной болезни

Консервативная гормональная терапия диффузной формы фиброзно-кистозной болезни

Основные принципы лечения узловых форм фиброзно-кистозной болезни и доброкачественных форм

Хирургическое лечение узловых форм фиброзно-кистозной болезни и доброкачественных форм: понятие о секторальной резекции молочной железы и лампэктомии. Показания к выполнению, техника операций.

Частота возникновения рака на фоне гиперплазии и доброкачественных опухолей

Диспансерное наблюдение за больными

с гиперплазиями и доброкачественными опухолями

### **Рак молочной железы**

Статистика и эпидемиология

Заболеваемость и смертность от рака молочной железы в РФ и других странах

Биологические особенности

Понятие о рецепторном статусе опухоли (рецепторах стероидных гормонов и HER2), клиническое и прогностическое значение

Клинические формы рака молочной железы

Закономерности метастазирования. Особенности лимфогенного и гематогенного метастазирования

Морфологическая классификация ВОЗ

Зависимость прогноза от локализации и формы опухолевого процесса

Зависимость прогноза от степени инвазии опухолевых клеток и экспрессии гена Her-2/neu

Клинические классификации (отечественные и по системе TNM)



Клиническая картина и диагностика

Понятие о ранней и своевременной диагностике

Понятие о группах повышенного риска

Роль анамнеза в диагностике заболеваний молочной железы

Методика обследования молочной железы

Клиническая картина узловых форм

Клиническая картина диффузных форм

Клиническая картина редких и атипичных форм

Особенности течения и диагностики рака молочной железы у молодых женщин

Особенности клинической картины рака молочной железы в период беременности

Особенности клиники и диагностики рака молочной железы у мужчин

Значение маммографии в диагностике

Значение УЗИ в диагностике

Значение МРТ и ПЭТ в диагностике рака молочной железы. Показания к использованию методов.

Роль цитологического исследования пунктата из опухоли и лимфатических узлов, выделений из сосков и отпечатков в диагностике

Хирургическая биопсия как последний этап в диагностике

Показания, техника выполнения, осложнения при биопсии молочной железы.

Дифференциальная диагностика:

С узловыми формами мастопатии и доброкачественными опухолями

С гемобластомами и метастазами в молочную железу

С острым и подострым маститом

С туберкулезом, сифилисом и актиномикозом

Общие принципы лечения рака молочной железы

Показания к хирургическому лечению. Понятие о радикальных, паллиативных и сохраненных операциях

Показания к комбинированному лечению

Показания к комплексному лечению

Принципы индивидуального подхода к выбору метода лечения

Хирургическое лечение рака молочной железы

Эволюция хирургического лечения рака молочной железы (операция Холстеда, Урбана, Пейти, Маддена)

Современные варианты радикальных мастэктомий. Показания и техника выполнения, осложнения.

Подкожная мастэктомия. Показания и техника выполнения, осложнения.

Профилактическая мастэктомия. Показания к выполнению. Техника.

Органосохраняющее лечение рака молочной железы (радикальная резекция, лампэктомия).

Показания к выполнению, техника, осложнения.

Виды хирургических вмешательств на лимфатическом коллекторе при раке молочной железы:

Аксиллярная лимфодиссекция. Показания и техника выполнения.

Биопсия сторожевого лимфатического узла. Виды. Показания и техника выполнения.

Паллиативные операции при раке молочной железы, показания к выполнению, техника.

Реконструктивные операции, эндопротезирование. Показания к выполнению, техника, осложнения.

Хирургическое лечение рецидивов и метастазов  
рака молочной железы

Лучевое лечение

Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения

Предоперационная лучевая терапия

Послеоперационная лучевая терапия  
 Лучевое лечение рецидивов и метастазов  
 Лучевые реакции и осложнения  
 Понятие о прогностических и предсказывающих факторах при раке молочной железы.  
 Клиническое значение.  
 Клиническое и прогностическое значение рецепторов стероидных гормонов в опухоли  
 Клиническое и прогностическое значение HER2 статуса  
 Клиническое и прогностическое значение маркеров пролиферации (степень анаплазии, Ki67 и др.)  
 Клиническое и прогностическое значение перитуморальной инвазии опухоли  
 Поражение регионарных л/узлов как важный клинический и прогностический фактор  
 Клиническое и прогностическое значение возраста пациенток и размера первичной опухоли  
 Молекулярно-генетическая и иммуногистохимическая классификации рака молочной железы. Клиническое и прогностическое значение.  
 Люминальный А и В- подтипы рака молочной железы  
 HER2-позитивный рак молочной железы  
 Тройной негативный рак  
 Лекарственная терапия в комплексном лечении рака молочной железы. Виды лекарственной терапии и показания к применению.  
 Неоадьювантная лекарственная терапия рака молочной железы  
 Неоадьювантная химиотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Неоадьювантная эндокринотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Неоадьювантная анти-HER2- терапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Адьювантная лекарственная терапия рака молочной железы  
 Адьювантная химиотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Адьювантная эндокринотерапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Адьювантная анти-HER2- терапия: показания, сроки проведения, оценка эффекта.  
 Лекарственная терапия метастатического и рецидивирующего рака молочной железы.  
 Побочные реакции и осложнения, связанные с применением лекарственной терапии  
 Принципы эндокринотерапии рака молочной железы  
 Определение уровня рецепторов стероидных гормонов  
 Антиэстрогены. Механизм действия, показания, противопоказания, дозировки, побочные действия  
 Ингибиторы и инактиваторы ароматазы Показания, противопоказания, методы введения, дозировки, осложнения  
 Прогестины. Показания, противопоказания, дозировки, осложнения  
 Результаты лечения и прогноз при раке молочной железы  
 Результаты лечения и прогноз при первично-операбельном раке молочной железы  
 Результаты лечения и прогноз при местно-распространенном раке молочной железе  
 Результаты лечения и прогноз при отечно-инфильтративной форме рака молочной железы  
 Результаты лечения и прогноз при метастатическом и рецидивирующем раке молочной железы  
 Реабилитация больных раком молочной железы  
 Психологическая реабилитация  
 Социальная реабилитация  
 Медицинская реабилитация.  
 Реконструктивно-пластические операции при раке молочной железы. Показания, виды.

## **«ОПУХОЛИ КОЖИ»**

**Эпителиальные опухоли кожи**

Предопухолевые заболевания кожи



Понятие об облигатном предраке кожи  
 Понятие о факультативном предраке кожи  
 Лечение больных с предраковыми заболеваниями кожи  
 Показания к диспансерному наблюдению  
 Рак кожи  
 Статистика и эпидемиология  
 Частота заболеваемости  
 в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований  
 Биологические особенности рака кожи:  
 Морфологические классификации эпителиальных злокачественных опухолей кожи  
 Особенности гистогенеза базальноклеточных опухолей  
 Морфологические особенности плоскоклеточного рака кожи  
 Метастатический рак кожи  
 Влияние формы роста и локализации опухоли на течение заболевания  
 Особенности метастазирования  
 Международная классификация по системе TNM  
 Клиническая картина и диагностика  
 эпителиальных опухолей кожи  
 Особенности локализации  
 Частота первично-множественных опухолей  
 Клинические формы  
 Особенности течения  
 Роль цитологического исследования в диагностике  
 Показания и методика биопсии  
 Дифференциальная диагностика базалиомы и рака кожи:  
 Общие принципы лечения эпителиальных опухолей кожи  
 Основные методы радикального лечения  
 Показания к комбинированному лечению  
 Роль хирургического метода лечения  
 Показания к хирургическому лечению как самостоятельному методу лечения  
 Показания к первичной кожной пластике  
 Методы кожной пластики  
 Роль хирургического метода  
 в лечении рецидивов и метастазов  
 Криогенный метод лечения  
 Лазерная терапия  
 Роль лучевых методов в лечении эпителиальных опухолей кожи  
 Роль лекарственной терапии  
 в лечении рака кожи  
 Результаты лечения  
**Меланома и пигментные невусы**  
 Пигментные невусы кожи как предопухолевые состояния меланом  
 Гистологическая классификация  
 Клинические формы, особенности течения  
 Меланоз Дюбрея  
 Показания к лечению  
 Меланома  
 Частота меланомы в структуре заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований  
 Заболеваемость в зависимости от возраста и пола  
 Биологические особенности  
 Клиническая картина и диагностика меланом:

Роль анамнеза. Понятие о фазе активности невуса

Особенности клинической картины в зависимости от локализации. Редкие формы локализации меланомы (меланома глаза, прямой кишки)

Дифференциальная диагностика:

Общие принципы лечения:

Принципы хирургического лечения меланом:

Криогенный метод в лечении

Возможности лучевой терапии в лечении рецидивов и метастазов

Роль лекарственной и иммунотерапии в лечении распространенных форм меланомы:

Непосредственные и отдаленные результаты лечения  
в зависимости от стадии заболевания и метода лечения

Особенности врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

### **Неэпителиальные опухоли кожи**

Клиника, диагностика неэпителиальных опухолей кожи

Классификация

Дифференциальная диагностика:

Лечение неэпителиальных опухолей кожи

Хирургическое лечение. Показания к кожной пластике

Лучевое лечение. Показания, способы лучевой терапии, побочные реакции и осложнения

Лекарственное лечение. Показания, препараты, дозы, режимы; побочные реакции и осложнения

Непосредственные и отдаленные результаты лечения

Особенности ВТЭ и медицинской реабилитации больных

## **«ОПУХОЛИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА»**

### **Хирургическая анатомия и оперативная хирургия конечностей**

Хирургическая анатомия верхней конечности.

Оперативная хирургия верхней конечности

Хирургическая анатомия верхней конечности.

Проекция сосудисто-нервных пучков

Лимфатическая система верхней конечности

Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам. Резекции и ампутации верхней конечности при злокачественных опухолях. Подмышечная лимфаденэктомия. Межлопаточная-грудная ампутация

Хирургическая анатомия и оперативная хирургия нижней конечности

Хирургическая анатомия нижней конечности

Лимфатическая система нижней конечности

Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам. Резекции и ампутации нижней конечности при злокачественных опухолях. Операция Дюкена. Межподвздошная брюшная ампутация

### **Предопухолевые заболевания костей**

Общие подходы к выявлению и лечению предопухолевых заболеваний костей

Методика комплексного обследования больных

Лечебная тактика

Диспансерное наблюдение

### **Опухоли костей**

Статистика и эпидемиология опухолей костей

Биологические особенности и классификация опухолей костей

Классификация опухолей костей (отечественные и ВОЗ)

Особенности локализации различных форм

Закономерности метастазирования

Закономерность прогноза от гистологической структуры опухоли



Клиническая картина и диагностика опухолей костей

Клиника доброкачественных опухолей костей (хондрома, остеома, остеобластокластома, миксома, фиброма и др.)

Клиника злокачественных опухолей костей (хондросаркома, злокачественная остеобластокластома, остеогенная саркома, опухоль Юинга, ретикулосаркома и др.)

Зависимость клинической картины от локализации опухоли

Комплексное обследование больных

Анамнез в диагностике

Рентгенологические методы исследования

Методы морфологической диагностики

Дифференциальная диагностика опухолей костей:

Воспалительного и опухолевого процессов

Злокачественных и доброкачественных опухолей костей и других патологических процессов (болезнь Реклингхаузена, болезнь Педжета и др.)

Первичных и метастатических опухолей костей

Принципы лечения опухолей костей

Зависимость выбора метода лечения от характера опухоли (доброкачественная, злокачественная, метастатическая)

Зависимость выбора лечения от гистологического строения опухоли

Зависимость лечения от распространенности опухолевого процесса и общего состояния больного

Комплексное лечение первичных опухолей костей

Хирургическое лечение опухолей костей

Основные методы хирургического лечения больных с доброкачественными опухолями костей (кюретаж, резекция, полное удаление кости)

Краевая и сегментарная резекция

Показания к трансплантации при доброкачественных опухолях костей

Ампутация и экзартикуляция (показания, противопоказания, методика, осложнения)

Выбор уровня ампутации конечностей при различных локализациях злокачественных опухолей костей

Показания к межподвздошно-брюшному и межлопаточно-ключичному вычленению (методика, осложнения)

Сохранные операции при злокачественных опухолях костей как элемент комплексного лечения

Хирургическое лечение солитарных метастазов злокачественных опухолей костей

Лучевое лечение

Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения при некоторых формах злокачественных опухолей костей

Использование модифицирующих средств при лучевой терапии

Особенности лучевой терапии при сохранных операциях

Лучевая терапия при лечении метастазов

Осложнения лучевой терапии

Лекарственная терапия в лечении злокачественных опухолей костей

Моно- и полихимиотерапия

Лекарственное лечение саркомы Юинга и ретикулосаркомы

Сочетание лучевой и химиотерапии при лечении саркомы Юинга и ретикулосаркомы, а также при сохранных операциях по поводу злокачественных опухолей костей

Полихимиотерапия при лечении остеогенных сарком

Возможности лекарственного метода при лечении метастазов

Осложнения лекарственной терапии

Результаты лечения первичных опухолей костей

Результаты лечения доброкачественных опухолей костей

Результаты лечения злокачественных опухолей костей

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

Экспресс-протезирование в плане реабилитации онкологических больных

### **Опухоли мягких тканей**

Статистика опухолей мягких тканей

Биологические особенности опухолей мягких тканей

Международная номенклатура и классификация

Локализация опухолей

Рецидивы

Закономерности метастазирования

Зависимость прогноза от гистологической структуры

Клинические проявления опухолей мягких тканей

Опухоли из мезенхимальной ткани:

Фиброзные (доброкачественные, злокачественные)

Слизеобразующие

Жировые (доброкачественные, злокачественные)

Мышечные (доброкачественные, злокачественные)

Сосудистые (доброкачественные, злокачественные)

Синовиальные

Диагностика опухолей мягких тканей

Клинико-рентгенологическая диагностика

Виды и оценки рентгенологического исследования;

Рентгенофафия

Пневморентгенофафия

Томография

Ангиография

Морфологические методы исследования, способы получения материала

Цитологическая диагностика

Эксцизионная биопсия как диагностическое и лечебное мероприятие

Дифференциальная диагностика:

Доброкачественных и злокачественных опухолей мягких тканей

С воспалительными процессами и псевдоопухолевыми образованиями

С метастазами

Принципы лечения опухолей мягких тканей

Хирургическое лечение опухолей мягких тканей

Сохраняющие операции (широкое иссечение опухоли)

Калечащие операции (ампутация, экзартикуляция)

Принцип адекватности (зональности и футлярности) при операциях по поводу опухолей мягких тканей

Лучевые методы лечения опухолей мягких тканей

Варианты лучевой терапии (равномерное и неравномерное облучение)

Предоперационная лучевая терапия

Послеоперационная лучевая терапия

Паллиативная лучевая терапия

Лекарственная терапия. Показания и противопоказания

Предоперационная химиотерапия

Послеоперационная химиотерапия

Регионарная химиотерапия

Комплексные методы лечения

Медицинская реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза больные

### **«ОПУХОЛИ КРОВЕНОСНОЙ СИСТЕМЫ»**



## **Множественная миелома**

Статистические данные

Заболеваемость и смертность (экстенсивные, интенсивные и стандартизованные показатели)

Клиника и диагностика множественной миеломы

Классификация

Лабораторные методы диагностики

Рентгенологические методы диагностики

Особенности течения и диагностики изолированных плазмочитом

Частота возникновения и течение плазмобластного лейкоза при множественной миеломе

Дифференциальная диагностика:

Первичного амилоидоза

Метастазов злокачественных опухолей в кости

Хронических заболеваний почек

Лекарственное лечение множественной миеломы

Принципы выбора химиопрепарата

Особенности амбулаторной химиотерапии

Побочные реакции и осложнения

Лучевая терапия при множественной миеломе

Показания и противопоказания

Основные способы

Реакции и осложнения

## **Лейкозы**

Биологические особенности лейкозов, классификация

Клинико-морфологическая классификация острого лейкоза

Клинико-морфологическая классификация хронических лейкозов

Зависимость течения лейкозов от морфологического варианта

Клиника и диагностика лейкозов

Основные клинические проявления острого лейкоза

Клиника и диагностика нейрорлейкемии

Основные клинические проявления хронического миелорлейкоза

Клинико-гематологические особенности начальной и развернутой стадии хронического лимфолейкоза

Клиника и частота аутоиммунных и инфекционных осложнений хронического лимфолейкоза

Лабораторные методы исследования в диагностике острого и хронического лейкоза

Цитохимические и цитогенетические методы в диагностике различных вариантов лейкозов

Дифференциальный диагноз:

Острого лейкоза с агранулоцитозом, лейкомоидными реакциями, анемиями различного генеза, МДС

Хронического миелорлейкоза и остеомиелосклероза

Лекарственное лечение лейкозов

Принципы лекарственной терапии острого лейкоза (индукция, консолидация, реиндукция, поддерживающая терапия)

Лекарственная терапия нейрорлейкемии

Особенности ведения больных острым лейкозом при развитии лекарственной гипоплазии костного мозга

Принципы первично-сдерживающей химиотерапии хронических лейкозов

Особенности лекарственной терапии в развернутой и терминальной стадии хронического миелорлейкоза

Особенности лекарственной терапии в развернутой стадии хронического лимфолейкоза

Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии лейкозов

### **Болезнь Ходжкина**

Статистические данные

Заболеваемость и смертность (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Биологические особенности и классификация болезни Ходжкина

Особенности метастазирования

Классификация:

морфологическая

клиническая

Клиника и диагностика болезни Ходжкина

Основные клинические проявления

Особенности клинического течения заболевания в зависимости:

от морфологического варианта

от стадии

от наличия симптомов интоксикации

Морфологические методы диагностики

Лабораторные методы диагностики активности болезни Ходжкина

Рентгенологические методы диагностики

Радиоизотопные методы диагностики

Дифференциальная диагностика:

с лимфаденитами и лимфаденопатиями

с инфекционными заболеваниями (туляремия, бруцеллез, мононуклеоз и др.)

с коллагенозами

с неходжкинскими лимфомами

с метастазами злокачественных опухолей

Лечение болезни Ходжкина

Выбор метода лечения в зависимости от стадии и прогноза

Лечение рецидивов

Особенности лечения в пожилом возрасте

Лучевое лечение (показания, противопоказания)

Лучевое лечение рецидивов

Реакции и осложнения лучевой терапии

Результаты лечения и прогноз

### **Неходжкинские лимфомы, гистиоцитозы**

Статистические данные

Заболеваемость и смертность (интенсивные, стандартизованные, экстенсивные показатели)

Биологические особенности и классификация неходжкинских лимфом

Клиническая и морфологические классификации

Биологические особенности в зависимости от морфологии опухоли,

Биологические особенности в зависимости от локализации первичного очага

Клиника и диагностика неходжкинских лимфом

Основные клинические проявления

Дифференциальная диагностика неходжкинских лимфом:

со специфическими и неспецифическими лимфаденитами и лимфаденопатиями

с инфекционными заболеваниями

с коллагенозами

со злокачественными опухолями и их метастазами

Лечение неходжкинских лимфом

Выбор метода лечения в зависимости:

от морфоиммунологического варианта



от локализации первичного очага

от распространенности процесса

Лекарственный метод лечения (показания и противопоказания)

Методика химиотерапии:

монокимиотерапия

полихимиотерапия

гормонотерапия

Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии

Комбинированное лечение (химиолучевое), начальных стадий (I-II стадии)

Лучевое лечение неходжкинских лимфом (показания и противопоказания)

Методы лучевой терапии

Реакции и осложнения лучевого метода

Место хирургического метода в терапии неходжкинских лимфом

Показания к оперативному лечению изолированных неходжкинских лимфом желудочно-кишечного тракта

Результаты лечения и прогноз

Врачебно-трудовая экспертиза

и медицинская реабилитация больных

## **«ОПУХОЛИ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ»**

### **Анатомия и оперативная хирургия малого таза и промежности**

Хирургическая анатомия промежности

Хирургическая анатомия полового члена, яичка, семенного канатика, кровоснабжение, иннервация и пути лимфооттока

Оперативные вмешательства при опухолях мочевого пузыря

Операции при раке предстательной железы

Операции по поводу опухолей полового члена, яичка и семенного канатика

### **Опухоли почек**

Доброкачественные опухоли почек

Аденома почки как предраковое заболевание. Частота малигнизации

Папиллярные опухоли лоханки и их роль в возникновении злокачественных опухолей

Хирургическое лечение доброкачественных опухолей почки

Злокачественные опухоли почек

Частота злокачественных опухолей почек в структуре общей онкологической заболеваемости

Частота злокачественных опухолей почек среди опухолей мочевыделительной системы

Смертность от злокачественных опухолей почек в структуре смертности от онкологических заболеваний

Биологические особенности и классификация:

Закономерности метастазирования и рецидивирования

Морфологические формы

Международная классификация опухолей почек

Клиника и диагностика злокачественных опухолей почек

Общие симптомы

Местные проявления. Их роль в ранней диагностике

Зависимость клинического течения от морфологической формы

Симптоматика метастатических опухолей почек

Зависимость клинической картины от локализации опухоли

Лабораторные методы исследования в диагностике злокачественных опухолей почек

Роль рентгеновских методов исследования в диагностике опухолей лоханки и мочеточника (внутривенная и ретроградная урография, компьютерная томография, ультразвуковые методы исследования)

Радиоизотопные методы исследования в диагностике (сканирование, ренография)

Значение ангиографических методов исследования в диагностике опухолей почек

Диагностика забрюшинных метастазов

Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей почек:

С неопухолевыми заболеваниями (гидронефроз, кисты почки)

С внеорганными забрюшинными опухолями

С доброкачественными опухолями (фибромы, аденомы)

Общие принципы лечения:

Показания и противопоказания к хирургическому лечению

Показания и противопоказания к лучевой терапии

Показания и противопоказания к химиотерапии

Особенности операции нефрэктомии при злокачественных опухолях почки

Показания к резекции почки

Хирургическое лечение рака почек с метастазами. Роль чрезбрюшинного доступа

Осложнения во время и после оперативного лечения. Профилактика и лечение. Послеоперационная летальность

Лучевая терапия метастазов

Лучевая реакция и осложнения

Химиотерапия злокачественных опухолей почек:

Роль лекарственных методов в лечении неоперабельного рака почек

Значение лекарственного метода в лечении метастазов

Побочные реакции и осложнения лекарственного лечения

Результаты лечения и прогноз при злокачественных опухолях почек:

Отдаленные результаты радикального хирургического лечения

Факторы прогноза

Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных

### **Опухоли лоханки и мочеточника**

Доброкачественные опухоли лоханки и мочеточника

Папиллярные опухоли лоханки и их роль в возникновении злокачественных опухолей

Злокачественные опухоли лоханки и мочеточника

Частота злокачественных опухолей лоханки и мочеточника в структуре общей онкологической заболеваемости

Частота злокачественных опухолей лоханки и мочеточника среди опухолей мочевыделительной системы

Смертность от злокачественных опухолей лоханки и мочеточника в структуре смертности от онкологических заболеваний

Биологические особенности и классификация:

Закономерности метастазирования и рецидивирования

Морфологические формы

Клиника и диагностика злокачественных опухолей лоханки и мочеточника:

Общие симптомы

Местные проявления и их роль в ранней диагностике

Лабораторные методы исследования в диагностике злокачественных опухолей лоханки и мочеточника

Роль рентгеновских методов исследования в диагностике опухолей лоханки и мочеточника (внутривенная и ретроградная урография, компьютерная томография, ультразвуковые методы исследования)

Радиоизотопные методы исследования в диагностике (сканирование, ренография)

Значение ангиографических методов исследования в диагностике опухолей лоханки и мочеточника

Лимфография в диагностике забрюшинных метастазов

Значение эндоскопических методов в диагностике злокачественных опухолей



лоханки и мочеточника

Общие принципы лечения

Показания и противопоказания к хирургическому лечению

Показания и противопоказания к лучевой терапии

Показания и противопоказания к химиотерапии

Хирургическое лечение злокачественных опухолей лоханки и мочеточника

Осложнения во время и после оперативного лечения. Профилактика и лечение. Послеоперационная летальность

Лучевая терапия злокачественных опухолей лоханки и мочеточника

Лучевые реакции и осложнения

Химиотерапия злокачественных опухолей лоханки и мочеточника

Побочные реакции и осложнения химиотерапии

Результаты лечения и прогноз при злокачественных опухолях лоханки и мочеточника

Отдаленные результаты, радикального хирургического лечения

### **Опухоли надпочечников**

Предопухолевые заболевания надпочечников

Опухоли надпочечников

Статистические данные

Биологические особенности

Закономерности метастазирования

Морфологическая классификация

Классификация гормонально-активных опухолей надпочечников

Клиника и диагностика:

Особенности клинического течения опухолей коры надпочечников с адренокортикальным синдромом

Клиническая картина при андростероме

Особенности клинического течения, опухолей мозгового слоя надпочечников

Клиническая картина альдостеромы

Особенности клинического течения опухолей мозгового слоя надпочечников

Значение исследования гормонального профиля : в диагностике опухолей надпочечников

Роль рентгенологических и ангиографических исследований в диагностике

Дифференциальная диагностика опухолей надпочечников:

С забрюшинными внеорганными опухолями

С опухолями мозгового

и коркового слоев надпочечников

Болезнью Иценко - Кушинга

Общие принципы лечения опухолей надпочечников:

Показания к оперативному вмешательству

Особенности операций,

осложнения во время операции

Коррекция нарушений гормонального баланса в пред- и послеоперационном периоде

Послеоперационные осложнения и летальность после удаления опухолей надпочечников:

Лучевое лечение

Лекарственное лечение

Отдаленные результаты лечения и прогноз

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных

### **Опухоли мочевого пузыря**

Предопухолевые заболевания мочевого пузыря

Роль воспалительных, трофических, профессиональных факторов и паразитарных заболеваний мочевого пузыря в возникновении рака

Рак мочевого пузыря

Статистические данные:

Заболеваемость раком мочевого пузыря,  
 в различных странах мира и в РФ, (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)  
 Частота рака мочевого пузыря в структуре новообразований мочеполовых органов  
 Биологические особенности и классификация рака мочевого пузыря  
 Закономерности метастазирования в зависимости от анатомической формы роста  
 Морфологическая классификация  
 Отечественная классификация  
 Международная классификация по системе TNM  
 Клиника и диагностика рака мочевого пузыря  
 Особенности клинического течения в зависимости от локализации опухоли, формы роста и стадии процесса  
 Осложнения  
 Цитоскопическое исследование в диагностике рака мочевого пузыря  
 Роль рентгенологических исследований в диагностике рака мочевого пузыря (пневмоцистография, ангиография, лимфография и др.)  
 Цитологическое и гистологическое исследование в диагностике рака мочевого пузыря  
 Дифференциальная диагностика:  
 Опухолевых и неопухолевых заболеваний мочевого пузыря  
 Злокачественных и доброкачественных опухолей мочевого пузыря  
 Лечение рака мочевого пузыря:  
 Показания и противопоказания к хирургическому лечению  
 Показания и противопоказания к лучевой терапии  
 Показания и противопоказания к химиотерапии  
 Хирургическое лечение рака мочевого пузыря  
 Показания к оперативному лечению в зависимости от локализации опухоли мочевого пузыря, формы роста и стадии процесса  
 Цистэктомия и резекция мочевого пузыря (с пересадкой и без пересадки мочеточников)  
 Осложнения во время и после операции, их профилактика и лечение. Летальность после операции по поводу рака мочевого пузыря  
 Лучевая терапия рака мочевого пузыря:  
 Как компонент комбинированного лечения местнораспространенных форм рака мочевого пузыря  
 Как самостоятельный метод лечения. Показания и осложнения  
 Лекарственное лечение рака мочевого пузыря:  
 Внутрипузырная химиотерапия  
 Системная химиотерапия  
 Адъювантная химиотерапия  
 Химиотерапия как компонент комбинированного лечения  
 Иммунотерапия рака мочевого пузыря (БЦЖ, левамизол, *Corynebacterium parvum*, интерферон-α)  
 Результаты лечения и прогноз  
**Рак предстательной железы**  
 Предопухолевые заболевания предстательной железы  
 Значение андрогенной функции яичек в развитии рака предстательной железы  
 Роль хронического простатита и гипертрофии предстательной железы как предопухолевых заболеваний  
 Рак предстательной железы  
 Заболеваемость (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)  
 Частота рака предстательной железы в структуре опухолей мочевыделительной системы  
 Биологические особенности и классификация рака предстательной железы



Влияние возраста больных на заболеваемость  
 Пути лимфооттока и закономерности метастазирования  
 Отечественная классификация  
 Международная классификация по системе TNM  
 Клиническая картина и диагностика рака предстательной железы  
 Клинические проявления  
 Клинические проявления метастазов  
 Осложнения: (компрессия мочеточников, мочевиная инфекция).  
 Костные метастазы (компрессия спинного мозга, патологические переломы)  
 Физикальные методы исследования в диагностике рака предстательной железы  
 Значение инструментальных методов исследования в диагностике рака предстательной железы  
 Урографическое исследование в диагностике рака предстательной железы  
 Пункционная и эксцизионная биопсия предстательной железы для морфологической верификации диагноза  
 Рентгенография костной системы для диагностики метастазов  
 Лимфография для диагностики метастазов  
 Дифференциальная диагностика рака предстательной железы:  
 С хроническим простатитом и туберкулезом предстательной железы  
 С аденомой предстательной железы  
 Лечение рака предстательной железы  
 Роль хирургического метода в лечении  
 Роль гормонотерапии как компонента Комбинированного лечения  
 Методика проведения гормонального лечения. Препараты, их дозировка, длительность курса  
 Лечение эстрогенами, антиандрогенами, аналогами рилизинг-гормона гипофиза как самостоятельными методами лечения  
 Роль химиотерапии  
 (препараты, дозы, методы введения)  
 Лучевое лечение (радикальная, паллиативная, лучевая терапия, облучение гипофиза и костных метастазов)  
 Результаты лечения и прогноз  
**Опухоли яичка**  
 Предопухолевые заболевания яичка  
 Роль крипторхизма и травмы яичка в развитии опухолей яичка  
 Статистические данные опухолей яичка  
 Частота опухолей яичка в структуре онкологической заболеваемости у мужчин  
 Заболеваемость опухолями яичка (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)  
 Биологические особенности опухолей яичка  
 Влияние роста больных на заболеваемость  
 Пути лимфооттока и закономерности метастазирования  
 Морфологические формы (зрелая тератома, семинома, тератобластома и др.)  
 Клиническая картина и диагностика опухолей яичка  
 Клинические проявления  
 Зависимость клинической картины от расположения яичка (в паховом канале, мошонке, брюшной полости)  
 Физикальные методы исследования в диагностике опухолей яичка  
 Значение определения  $\alpha$ -фетопротеина и хорионического гонадотропина в диагностике и оценке эффективности лечения  
 Роль цитологического исследования в диагностике опухолей яичка  
 Значение цитологического исследования в диагностике опухолей яичка

Роль выделительной урографии, венокаваграфии, лимфографии, ультразвуковых методов исследования и компьютерной томографии в диагностике забрюшинных метастазов

Дифференциальная диагностика:

- С туберкулезными и сифилитическими поражениями яичка
- С кистами и доброкачественными опухолями

Общие принципы лечения опухолей яичка

Значение морфологического строения опухолей яичка для выбора метода лечения

Значение комбинированного метода лечения как наиболее эффективного

Хирургические методы лечения опухолей яичка

Роль операции как компонента комбинированного лечения

Орхофуникулэктомия

Лимфаденэктомия (показания, противопоказания, методика, осложнения)

Роль лучевых методов в лечении опухолей яичка

Показания к лучевой терапии и методика облучения зон лимфогенного метастазирования

Роль химиотерапии в лечении опухолей яичка

Значение лекарственного воздействия как одного из основных компонентов комбинированного лечения

Лекарственное лечение

Адьювантная химиотерапия злокачественных опухолей яичка

Результаты лечения и прогноз

Опухоли полового члена

Предопухолевые заболевания полового члена

Профилактика и лечение папиллом и остроконечных кондилом полового члена, фимоза

Лейкоплакия и лейкокератоз как предопухолевые заболевания. Лечение

Значение эритроплазии как предопухолевого заболевания. Лечение

Рак полового члена

Статистические данные рака полового члена

Частота рака полового члена (интенсивные, экстенсивные и стандартизованные показатели)

Частота рака полового члена среди опухолей мочеполовой системы

Биологические особенности и классификация рака полового члена

Закономерность метастазирования

Формы роста

Отечественная классификация

Международная классификация по системе TNM

Клиника и диагностика рака полового члена

Местные проявления рака полового члена. Их роль в ранней диагностике

Особенности клинического течения в зависимости от формы роста опухоли (сосочковая, язвенная, узловатая)

Значение цитологического метода в диагностике

Роль биопсии в диагностике

Диагностика лимфогенных и гематогенных метастазов (лимфография, флебография)

Дифференциальная диагностика рака полового члена

- С доброкачественными опухолям
- С предопухолевыми заболеваниями
- С хроническими специфическими и неспецифическими воспалительными заболеваниями (туберкулез, сифилис, актиномикоз)

Общие принципы лечения рака полового члена

Показания и противопоказания к хирургическому методу лечения

Показания к лучевой терапии

Показания к лекарственному методу лечения



Показания к комбинированному методу, лечения  
 Роль хирургического метода лечения рака полового члена  
 Показания к оперативному лечению  
 Критерии выбора объема операции  
 Органосохраняющие операции (циркумцизия, скальпирование, продольное расщепление)  
 Ампутация, экстирпация полового члена. Эмаскуляция (показания, особенности оперативной техники)  
 Операция Дюкена (показания, особенности техники). Подвздошно-паховая лимфаденэктомия  
 Послеоперационные осложнения. Их профилактика, лечение  
 Роль лучевых методов в лечении рака полового члена  
 Лучевая терапия как самостоятельный метод лечения (показания, методы, дозы)  
 Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения (показания, методы, дозы)  
 Паллиативная лучевая терапия  
 Лучевые реакции и осложнения. Их профилактика, лечение  
 Химиотерапия рака полового члена  
 Лекарственный метод как компонент комбинированного лечения (препараты, дозы, режимы)  
 Химиотерапия как самостоятельный метод лечения  
 Роль комбинированного метода лечения рака полового члена  
 Показания к комбинированному методу лечения  
 Методика проведения комбинированного метода лечения  
 Результаты и прогноз при раке полового члена  
 Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных (пластика полового члена и др.)

### **Опухоли мочеиспускательного канала**

Доброкачественные опухоли мочеиспускательного канала  
 Хирургическое лечение доброкачественных опухолей мочеиспускательного канала  
 Злокачественные опухоли мочеиспускательного канала  
 Частота злокачественных опухолей мочеиспускательного канала в структуре общей онкологической заболеваемости  
 Частота злокачественных опухолей мочеиспускательного канала среди опухолей мочеполовой системы  
 Смертность от злокачественных опухолей мочеиспускательного канала в структуре смертности от онкологических заболеваний  
 Биологические особенности  
 Закономерности метастазирования и рецидивирования  
 Морфологические формы  
 Клиника и диагностика злокачественных опухолей мочеиспускательного канала:  
 Общие симптомы  
 Местные проявления, их роль в ранней диагностике  
 Лабораторные методы исследования в диагностике злокачественных опухолей мочеиспускательного канала  
 Рентгенологические методы исследования (экскреторная урография, уретрогеография, компьютерная томография, ультразвуковые методы исследования)  
 Роль эндоскопических методов исследования  
 Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей мочеиспускательного канала:  
 С неопухолевыми заболеваниями  
 С доброкачественными опухолями  
 Общие принципы лечения:  
 Показания и противопоказания к хирургическому лечению  
 Показания к лучевой терапии

Роль хирургического метода лечения рака мочеиспускательного канала

Ампутация, экстирпация полового члена

Результаты и прогноз при раке мочеиспускательного канала

Вопросы врачебно-трудовой экспертизы и медицинской реабилитации больных (пластика полового члена и др.)

### **Перечень примерных практических заданий для самостоятельной работы (самоконтроля) обучающегося (ординатора):**

#### Общепрофессиональные навыки:

- сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации
- введения препаратов внутривенно (струйное)
- остановки кровотечения в зависимости от типа кровотечения
- иммобилизации пострадавших конечностей, позвоночника, шейного отдела позвоночника
- согласованной работы в команде
- непрямого массажа сердца: выбор точки для компрессии грудной клетки
- прекардиального удара
- выполнения закрытого массажа сердца
- обеспечения свободной проходимости дыхательных путей
- обеспечения искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- выбора медикаментозной терапии при базовой реанимации

#### Специальные профессиональные навыки

- клинической оценки общего состояния больного злокачественным новообразованием по оценке ВОЗ и ECOG
- клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов
- визуальной оценки и пальпаторного обследования молочных желез и регионарных зон
- осмотра и выявления опухоли наружных половых органов у мужчин и женщин
- катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин
- пальцевого исследования прямой кишки
- пальцевого обследования предстательной железы
- мануального и бимануального осмотра у женщин
- подготовки пациента к операциям, рентгенологическим исследованиям (рентгенографии желудочно-кишечного тракта и мочевыводящих путей) и эндоскопическим исследованиям
- выполнения пункционной (тонкоигольной аспирационной) биопсии и хирургической биопсии опухолей наружных локализаций
- выполнения эксцизионной биопсии (туморэктомии) при опухолях наружных локализаций
- выполнения ректоскопии и ректороманоскопии
- промывания желудка (подготовка к эндоскопическому и рентгенологическому исследованиям и операции)
- ухода за стомой
- обработки пролежней
- иссечения опухоли кожи и удаления лимфатического узла



- ассистирования при операциях различного объема (навык владения техникой вязания узлов, прошивания тканей, наложения кишечного шва и анастомоза при различных хирургических вмешательствах)
- взятия мазков-отпечатков с поверхности опухоли
- выполнения секторальной резекции молочной железы
- выполнения плевральной пункции, установки плеврального дренажа
- выполнения торакотомии и ушивания плевральной полости
- выполнения краевой резекции легкого, ушивания раны легкого
- выполнения лапаротомии, ушивания лапаротомной раны
- навык выполнения лапароцентеза, установки внутрибрюшного дренажа
- выполнения биопсии шейки матки, диагностического выскабливания цервикального канала и полости матки, овариэктомии и надвлагалищной ампутации матки
- выполнения цистоскопии
- оформления льготных рецептов для онкологических пациентов
- расчета индекса массы тела для расчета дозы лекарственного лечения пациента
- расчета разовых и курсовых доз противоопухолевых препаратов, разведения и введения цитостатиков
- оценки объективных эффектов химиогормонотерапии по современным критериям эффективности
- мониторинга токсичности химиогормонотерапии с оценкой степени ее выраженности в баллах.
- проведения диагностических исследований при лимфопролиферативных заболеваниях, стадированием последних
- выполнения пункции костного мозга и трепанобиопсии подвздошной кости
- выполнения люмбальной пункции
- работы с программами: Microsoft word, Microsoft excel, power point.
- оформления электронной истории болезни
- работы с программами базы данных рентгенодиагностического отделения, лабораторий и отделения ультразвуковой диагностики.
- работы с программами статистической обработки данных.

## **6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Планируемые результаты освоения** основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «**Врач-онколог**») - компетенции обучающихся (ординаторов), установленные ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**.

**Планируемые результаты обучения по дисциплине** – знания, умения, навыки и (или) опыт деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения конкретной основной образовательной программы высшего образования обучающимся (ординатором).

**Результаты обучения** - это ожидаемые и измеряемые «составляющие» компетенций: знания, практические умения, опыт деятельности, которые должен получить и уметь продемонстрировать обучающийся (ординатор) после освоения обучающимся (ординатором) дисциплины.

Оценочные средства по дисциплине является неотъемлемой частью нормативно-методического обеспечения системы оценки результата освоения обучающимся (ординатором) разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образо-



вательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года).

Оценочные средства по дисциплине представляют собой совокупность контрольно-измерительных типовых заданий контрольные работы, тесты и др.) и методов их использования, предназначенных для измерения уровня достижения обучающимся (ординатором) установленных результатов обучения.

Оценочные средства по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающегося (ординатора).

Целью создания оценочных средств по дисциплине является создание инструмента, позволяющего установить соответствие уровня подготовки обучающегося (ординатора) на данном этапе обучения требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**.

#### **Задачи оценочных средств по дисциплине:**

- контроль процесса освоения обучающимся (ординатором) конкретных компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**, установленных в качестве результатов обучения по отдельной дисциплине (планируемые результаты обучения по отдельной дисциплине - знания, умения, навыки, характеризующие этапы формирования компетенций и обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения указанной выше основной образовательной программы высшего образования);

- контроль и управление достижением обучающимся (ординатором) целей реализации конкретной основной образовательной программы высшего образования, определенных в виде набора соответствующих компетенций согласно требованиям ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**;

- оценка достижений обучающегося (ординатора) в процессе изучения дисциплины с выделением положительных (отрицательных) результатов и планирование предупреждающих, корректирующих мероприятий.

Оценочные средства по дисциплине сформированы на ключевых принципах оценивания:

- валидности (объекты оценки соответствуют поставленным целям обучения);
- надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);
- справедливости (обучающиеся (ординаторы) должны иметь равные возможности добиться успеха);
- эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

При формировании оценочных средств по дисциплине обеспечено их соответствие:

- ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология**;
- учебному плану/ индивидуальному учебному плану (*при наличии*) по специальности **31.08.57 Онкология**;
- рабочей программе дисциплины.

**Таблица 7. Примерный перечень оценочных средств по дисциплине**

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства
1	Деловая и/или ролевая игра	Совместная деятельность группы обучающихся (ординаторов) и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач пу-	Тема (проблема), концепция, роли и ожидаемый результат по каждой игре



		тем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.	
2	Коллоквиум	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования педагогического работника с обучающимися (ординаторами).	Вопросы по темам/разделам дисциплины
3	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
4	Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся (ординаторов) в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения.	Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, дебатов
5	Разноуровневые задачи и задания	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач и заданий
6	Реферат	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
7	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося (ординатора), представляющий собой публичное выступление по представле-	Темы докладов, сообщений

		нию полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	
8	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа педагогического работника с обучающимся (ординатором) на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
9	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося (ординатора).	Фонд тестовых заданий
10	Тренажер	Техническое средство, которое может быть использовано для контроля приобретенных обучающимся (ординатором) профессиональных навыков и умений по управлению конкретным материальным объектом.	Комплект заданий для работы на тренажере

В таблице № 8 указаны **уровни (этапы)** подготовки по видам профессиональной деятельности с конкретизацией формулировки компетенции. В качестве критериев разложения на уровни выделена сложность решаемых задач (типичные, сложные, нестандартные) и самостоятельность обучающегося (ординатора) в их выполнении, а именно:

- **достаточный уровень** дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;

- **средний уровень** позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;

- **высокий уровень** предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

В таблице № 8 качестве планируемых результатов обучения для каждого выделенного этапа (уровня) освоения обучающимся (ординатором) компетенции выделены следующие **категории**: «знать», «уметь» и «владеть» (навыком, методом, способом, технологией и пр.), под которыми понимается следующее:

- **«знать»** - воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты;

- **«уметь»** - решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения;

- **«владеть»** - решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе получения опыта деятельности.



**Таблица № 8**

**Соответствие уровней/ этапов формирования компетенций  
планируемым результатам обучения по дисциплине  
Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**

Уровень/этап формирования компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (показатели достижения заданного уровня/ этапа формирования компетенций)	Наименование оценочного средства
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)		
<b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b> Общие, но не структурированные знания.  В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.  В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть:</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	собеседование
<b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b> Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания  В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы  В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть:</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	собеседование
<b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b> Сформированные систематические знания.  Полностью сформированное умение.  Успешное и систематическое применение навыков	<b>Знать:</b> сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение. <b>Уметь:</b> выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию <b>Владеть:</b> навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	собеседование
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 его обитания (ПК-1)		
<b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b> Общие, но не структурированные знания.  В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.  В целом успешное, но не система-	<b>Знать:</b> основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики онкологических заболеваний. <b>Уметь:</b> проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению, -выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования онкологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима. <b>Владеть:</b> навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы,	собеседование



тическое применение навыков.	-методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.	
<p><b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b> Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b>проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению, -выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования онкологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть:</b>навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы, -методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.</p>	собеседование
<p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b> Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ, -методы профилактики онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b>проводить лечебно-профилактическую, санитарно-противоэпидемиологическую и реабилитационную помощь населению, -выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования онкологических заболеваний, выявлять ранние симптомы, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p><b>Владеть:</b>навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы, -методиками оценки состояния здоровья населения различных возрастных групп.</p>	собеседование
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)		
<p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b> Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>	<p><b>Знать:</b>основные нормативно-правовые документы в области организации профилактического обследования населения, основы первичной и вторичной профилактики заболеваний, метод массового скрининга для выявления рака;методы профилактических обследований населения с целью раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний и методов их лечения;организацию диспансерного наблюдения за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями;организацию деятельности смотровых кабинетов (мужских и женских);организацию деятельности маммографических кабинетов.</p> <p><b>Уметь:</b>организовывать профилактические осмотры с целью раннего выявления ЗНО;формировать регистр предопухолевых заболеваний;организовать контроль за лечением и диспансерным наблюдением больных с предраковыми заболеваниями; организовать контроль за работой мужских и женских смотровых кабинетов; организовать контроль за деятельностью маммографических кабинетов; организовать на территории обслуживания и контролировать деятельность флюорографического кабинета; анализировать эффективность проводимой профилактической работы</p> <p><b>Владеть:</b>методами вторичной профилактики опухолевых и предопухолевых заболеваний;методами организации профилактических осмотров населения с целью выявления онкопатологии; методами анализа эффективности профилактической работы по раннему выявлению онкопатологии; методами диспансеризации за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями.</p>	собеседование
<p><b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b> Сформированные, но содержащие</p>	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые документы в области организации профилактического обследования населения, основы первичной и вторичной профилактики заболеваний,</p>	собеседование



<p>отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p>метод массового скрининга для выявления рака; методы профилактических обследований населения с целью раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний и методов их лечения; организацию диспансерного наблюдения за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями; организацию деятельности смотровых кабинетов (мужских и женских); организацию деятельности маммографических кабинетов.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать профилактические осмотры с целью раннего выявления ЗНО; формировать регистр предопухолевых заболеваний; организовать контроль за лечением и диспансерным наблюдением больных с предраковыми заболеваниями; организовать контроль за работой мужских и женских смотровых кабинетов; организовать контроль за деятельностью маммографических кабинетов; организовать на территории обслуживания и контролировать деятельность флюорографического кабинета; анализировать эффективность проводимой профилактической работы</p> <p><b>Владеть:</b> методами вторичной профилактики опухолевых и предопухолевых заболеваний; методами организации профилактических осмотров населения с целью выявления онкопатологии; методами анализа эффективности профилактической работы по раннему выявлению онкопатологии; методами диспансеризации за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями.</p>	
<p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b></p> <p>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые документы в области организации профилактического обследования населения, основы первичной и вторичной профилактики заболеваний, метод массового скрининга для выявления рака; методы профилактических обследований населения с целью раннего выявления предопухолевых и опухолевых заболеваний и методов их лечения; организацию диспансерного наблюдения за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями; организацию деятельности смотровых кабинетов (мужских и женских); организацию деятельности маммографических кабинетов.</p> <p><b>Уметь:</b> организовывать профилактические осмотры с целью раннего выявления ЗНО; формировать регистр предопухолевых заболеваний; организовать контроль за лечением и диспансерным наблюдением больных с предраковыми заболеваниями; организовать контроль за работой мужских и женских смотровых кабинетов; организовать контроль за деятельностью маммографических кабинетов; организовать на территории обслуживания и контролировать деятельность флюорографического кабинета; анализировать эффективность проводимой профилактической работы</p> <p><b>Владеть:</b> методами вторичной профилактики опухолевых и предопухолевых заболеваний; методами организации профилактических осмотров населения с целью выявления онкопатологии; методами анализа эффективности профилактической работы по раннему выявлению онкопатологии; методами диспансеризации за больными с выявленными предопухолевыми заболеваниями.</p>	<p>собеседование</p>
<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)</p>		
<p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b></p> <p>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p>	<p><b>Знать:</b> методы клинической оценки общего состояния больного злокачественным новообразованием по оценке ВОЗ и Восточной объединенной группы онкологов, Eastern Cooperative Oncology Group (далее – ECOG); методику клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов</p> <p><b>Уметь:</b> обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с онкологическим заболеванием; обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента с онкологическим заболеванием; анализировать полученные результаты обследования па-</p>	<p>собеседование</p>



В целом успешное, но не систематическое применение навыков.	<p>циента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p><b>Владеть:</b> навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и системой TNM</p>	
<p><b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b></p> <p>Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>-методы клинической оценки общего состояния больного злокачественным новообразованием по оценке ВОЗ и Восточной объединенной группы онкологов, EasternCooperativeOncologyGroup (далее – ECOG); методику клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов</p> <p><b>Уметь:</b>обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с онкологическим заболеванием;обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента с онкологическим заболеванием;анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p><b>Владеть:</b> навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и системой TNM</p>	собеседование
<p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b></p> <p>Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>-методы клинической оценки общего состояния больного злокачественным новообразованием по оценке ВОЗ и Восточной объединенной группы онкологов, EasternCooperativeOncologyGroup (далее – ECOG); методику клинического осмотра пациента с различными онкозаболеваниями (сбор анамнеза, пальпация, аускультация, перкуссия), оценки состояния периферических лимфатических узлов</p> <p><b>Уметь:</b>обосновать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с онкологическим заболеванием;обосновать необходимость и объем инструментального обследования пациента с онкологическим заболеванием;анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p><b>Владеть:</b> навыками определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и системой TNM</p>	собеседование
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);		
<p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b></p> <p>Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не система-</p>	<p><b>Знать:</b>- санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;общие вопросы организации в стране хирургической и онкологической помощи взрослому и детскому населению; нормативныедокументы,регулирующие деятельность врача-онколога; эпидемиологию онкологическихзаболеваний;современные представления об этиологии опухолей, морфологических проявлениях предопухолевых процессов, морфологической классификации опухолей, механизмах канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма;принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей;показания и противопоказания к применению лучевой терапии в предоперационном периоде и после операции;принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях,</p>	собеседование



<p>тическое применение навыков.</p>	<p>заболеваниях, травмах; принципы рационального питания больных и, в первую очередь, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии; технику безопасности при работе с аппаратурой: хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; формы и методы санитарного просвещения;</p> <p><b>Уметь:</b> формулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинко-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM; оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации, выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения;</p> <p>- анализировать результаты лечебно-диагностической работы с онкологическими больными; изучить особенности организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ; изучить заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных локализаций, их место в структуре онкологических заболеваний, лечения злокачественных опухолей данных локализаций в РФ; основные ошибки в лечении больных этой группы и пути их устранения</p> <p><b>Владеть:</b> этикой общения с онкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными по специальности: организация онкологической помощи; знание структуры онкологической службы и основных принципов здравоохранения, прав, обязанностей, ответственности; владение планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами; анализом комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих: диагностировать наличие злокачественной неоплазии; определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу); на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях; техникой разведения инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата); методами обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной терапии и зондового питания.</p>	
<p><b>Средний уровень/ Этап (хорошо)</b> Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p>	<p><b>Знать:</b> санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; общие вопросы организации в стране хирургической и онкологической помощи взрослому и детскому населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача-онколога; эпидемиологию онкологических заболеваний; современные представления об этиологии опухолей, морфологических проявлениях</p>	<p>собеседование</p>

<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p>предопухолевых процессов, морфологической классификации опухолей, механизмах канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма; принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; показания и противопоказания к применению лучевой терапии в предоперационном периоде и после операции; принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях, заболеваниях, травмах; принципы рационального питания больных и, в первую очередь, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии; технику безопасности при работе с аппаратурой: хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; формы и методы санитарного просвещения;</p> <p><b>Уметь:</b> формулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM; оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации, выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения;</p> <p>- анализировать результаты лечебно-диагностической работы с онкологическими больными; изучить особенности организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ; изучить заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных локализаций, их место в структуре онкологических заболеваний, лечения злокачественных опухолей данных локализаций в РФ; основные ошибки в лечении больных этой группы и пути их устранения</p> <p><b>Владеть:</b> этикой общения с онкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными по специальности: организацией онкологической помощи; знание структуры онкологической службы и основных принципов здравоохранения, прав, обязанностей, ответственности; владение планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами; анализом комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих диагностировать наличие злокачественной неоплазии; определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу); на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях; техникой разведения инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата); методами обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной терапии и зондового питания.</p>	
<p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b> Сформированные систематические знания.</p>	<p><b>Знать:</b> санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения; знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии; основы законодательства о здравоохранении и директивные</p>	<p>собеседование</p>



<p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое при- менение навыков</p>	<p>документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; общие вопросы организации в стране хирургической и онкологической помощи взрослому и детскому населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача-онколога; эпидемиологию онкологических заболеваний; современные представления об этиологии опухолей, морфологических проявлениях предопухолевых процессов, морфологической классификации опухолей, механизмах канцерогенеза на уровне клетки, органа, организма; принципы, приемы и методы обезболивания в онкологии, вопросы интенсивной терапии и реанимации у взрослых и детей; показания и противопоказания к применению лучевой терапии в предоперационном периоде и после операции; принципы оказания неотложной помощи при всех острых состояниях, заболеваниях, травмах; принципы рационального питания больных и, в первую очередь, при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде; принципы подготовки больных к операции и ведение послеоперационного периода; оборудование и оснащение операционных и палат интенсивной терапии; технику безопасности при работе с аппаратурой: хирургический инструментарий, применяемый при различных хирургических операциях; формы и методы санитарного просвещения;</p> <p><b>Уметь:</b> формулировать диагноз онкологического заболевания с учетом данных клинко-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ и TNM; оформить утвержденные формы учетно-отчетной документации; выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения;</p> <p>- анализировать результаты лечебно-диагностической работы с онкологическими больными; изучить особенности организации специализированной помощи больным злокачественными опухолями различных локализаций в РФ; изучить заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных локализаций, их место в структуре онкологических заболеваний, лечения злокачественных опухолей данных локализаций в РФ; основные ошибки в лечении больных этой группы и пути их устранения</p> <p><b>Владеть:</b> этикой общения с онкологическими больными и их родственниками; правовыми и законодательными по специальности: организацией онкологической помощи; знание структуры онкологической службы и основных принципов здравоохранения, прав, обязанностей, ответственности; владение планированием и анализом своей работы, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами; анализом комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования, позволяющих:</p> <p>диагностировать наличие злокачественной неоплазии; определить степень ее распространенности (клиническую стадию, клиническую группу); на основании полученных данных выработать индивидуальный план лечения больного (радикального, паллиативного, симптоматического); техникой выполнения оперативных вмешательств при онкологических заболеваниях; техникой разведения инфузии противоопухолевых препаратов (включая использование инфузомата); методами</p>	
--	---	--



	обезболивания у онкологических больных; методиками нутритивной терапии и зондового питания.	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)		
<p><b>Достаточный уровень/ I этап (удовлетворительно)</b> Общие, но не структурированные знания.</p> <p>В целом успешно, но не систематически осуществляет умения.</p> <p>В целом успешное, но не систематическое применение навыков.</p>	<p><b>Знать:</b>-знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии;принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;проведение реабилитационных мероприятий у больных с ЗНО, в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;основы биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии, организации врачебной экспертизы; организацию реабилитации онкологических больных в раннем после операционном периоде и при диспансерном наблюдении;показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение онкологических больных;</p> <p><b>Уметь:</b>организовать диспансерный учет у онкологических больных; организовать социально-трудовую экспертизу онкологических больных; определить временную и стойкую нетрудоспособность у онкологических больных;</p> <p>-направить на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;определить показания и противопоказания для направления больных со ЗНО на санаторно-курортное лечение;</p> <p><b>Владеть:</b>основами биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных;осуществлять меры по комплексной реабилитации у онкологических больных;</p>	собеседование
<p><b>Средний уровень/ II этап (хорошо)</b> Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания</p> <p>В целом успешные умения, но содержащие отдельные пробелы</p> <p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>-знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии;принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;проведение реабилитационных мероприятий у больных с ЗНО, в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;основы биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии, организации врачебной экспертизы; организацию реабилитации онкологических больных в раннем после операционном периоде и при диспансерном наблюдении;показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение онкологических больных;</p> <p><b>Уметь:</b>организовать диспансерный учет у онкологических больных; организовать социально-трудовую экспертизу онкологических больных; определить временную и стойкую нетрудоспособность у онкологических больных;</p> <p>-направить на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы;определить показания и противопоказания для направления больных со ЗНО на санаторно-курортное лечение;</p> <p><b>Владеть:</b>основами биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных;осуществлять меры по комплексной реабилитации у онкологических больных;</p>	собеседование
<p><b>Высокий уровень/ III этап (отлично)</b> Сформированные систематические знания.</p> <p>Полностью сформированное умение.</p> <p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	<p><b>Знать:</b>-знание и соблюдение принципов врачебной этики и деонтологии;принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;проведение реабилитационных мероприятий у больных с ЗНО, в соответствии с требованиями квалификационной характеристики;основы биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности в онкологии, организации врачебной экспертизы; организацию реабилитации онкологических больных в раннем после операционном периоде и при диспансерном наблюдении;показания и противопоказания для направления на санаторно-курортное лечение онкологических больных;</p>	собеседование



	<p>ских больных;</p> <p><b>Уметь:</b> организовать диспансерный учет у онкологических больных; организовать социально-трудовую экспертизу онкологических больных; определить временную и стойкую нетрудоспособность у онкологических больных;</p> <p>-направить на клиничко-экспертную комиссию и комиссию медико-социальной экспертизы; определить показания и противопоказания для направления больных со ЗНО на санаторно-курортное лечение;</p> <p><b>Владеть:</b> основами биологической, социальной, трудовой и психологической реабилитации онкологических больных; осуществлять меры по комплексной реабилитации у онкологических больных;</p>	
--	--	--

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ

#### Оценочные средства для оценки текущей успеваемости обучающихся (ординаторов)

##### Примеры заданий в тестовой форме:

0001. В формировании общественного здоровья определяющую роль играет

- A. генетические факторы
- B. природно-климатические факторы
- C. уровень и образ жизни населения
- D. уровень, качество и доступность медицинской помощи
- E. условия труда

Answer: C

0002. Основными показателями естественного движения населения являются

- A. рождаемость, смертность
- B. смертность, заболеваемость
- C. инвалидность, смертность
- D. только заболеваемость
- E. только смертность

Answer: A

0003. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- A. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения психические заболевания
- B. болезни системы кровообращения, новообразования, и отравления
- C. новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
- D. инфекционные заболевания; болезни системы кровообращения
- E. грипп и ОРВИ

Answer: B

0004. Международная классификация болезней - это

- A. перечень наименований болезней в определенном порядке
- B. перечень диагнозов в определенном порядке
- C. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- D. система рубрик, в которые отдельные паталогические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- E. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

Answer: D

0005. Кто выдает разрешение на занятия частной медицинской практикой  
 А. орган управления здравоохранением области  
 В. Министерство здравоохранения РФ  
 С. профессиональная мед. ассоциация  
 Д. местная администрация по согласованию с профессиональными мед. ассоциациями

Е. Правительство Российской Федерации

Answer: D

0006. Клеточные мембраны стромы опухоли могут быть представлены

- А. лимфоцитами и нейтрофилами
- В. эозинофилами
- С. плазматическими клетками
- Д. макрофагами и гигантскими клетками инородных тел
- Е. всеми перечисленными типами клеток

Answer: A

0007. К дизонтогенетическим новообразованиям относятся

- А. рак желудка
- В. рак легкого
- С. бронхогенная киста средостения
- Д. папиллома пищевода
- Е. рак предстательной железы

Answer: B

0008. Рак in situ по Международной классификации ТММ относится

- А. к раку
- В. к предраку факультативному
- С. к доброкачественным опухолям
- Д. отношение не определено
- Е. к предраку облигатному

Answer: A

0009. Местнодеструкующим ростом в гинекологической патологии обладает

- А. фиброма
- В. лейомиома
- С. эндометриоз
- Д. киста
- Е. невринома

Answer: B

0010. К опухолям с местнодеструкующим ростом относятся

- А. десмоид
- В. фиброаденома
- С. миома
- Д. липома
- Е. нейрофиброма

Answer: A

0011. К опухолевым процессам яичников относится

- А. фолликулярная киста



- В. фиброма яичников
- С. киста яичника
- Д. дермоидная киста
- Е. хемодектома

Answer: D

0012. К новообразованиям АПУД-системы относятся

- А. рак большой слюнной железы
- В. медуллярный рак щитовидной железы
- С. бронхиогенный рак
- Д. менингиома
- Е. хордома

Answer: B

0013. Для достижения критической массы, несовместимой с жизнью, опухолевая клетка должна пройти

- А. 10 удвоений
- В. 20 удвоений
- С. 30 удвоений
- Д. 40 удвоений
- Е. более 50 удвоений

Answer: D

0014. Рак почки наиболее часто метастазирует

- А. в плевру и печень
- В. в кости и легкие
- С. в печень и головной мозг
- Д. в мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы
- Е. в забрюшинные лимфоузлы и яичники

Answer: B

0015. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака эндометрия

- А. плоскоклеточный рак
- В. аденокарцинома
- С. железисто-плоскоклеточный рак
- Д. недифференцированный рак
- Е. светлоклеточная аденокарцинома

Answer: B

0016. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака шейки матки

- А. плоскоклеточный рак
- В. аденокарцинома
- С. саркома
- Д. светлоклеточный рак
- Е. ангиосклерома

Answer: A

0017. Наличие множественных, подвижных метастазов в регионарных лимфатических узлах характеризует, как правило

- А. I стадию заболевания
- В. IIa стадию
- С. IIb стадию

D. IIIA стадию

E. IIb стадию

Answer: D

0018. Для обозначения гистологической дифференцировки в классификации TNM применяется символ

A. C

B. G

C. R

D. B

E. K

Answer: B

0019. Наиболее часто злокачественные опухоли в полости рта являются

A. эпителиальными

B. лимфоидными

C. сосудистыми

D. соединительно-тканными

E. нейронными

Answer: A

0020. Классификация pTNM равнозначна?

A. C1

B. C2

C. C3

D. C4

E. C5

Answer: A

0021. Носителем генетической информации клетки человека в основном является

A. РНК

B. АТФ

C. ДНК

D. митохондрии

E. все ответы правильные

Answer: C

0022. Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется

A. непосредственным воздействием на генетический аппарат непосредственным воздействием на цитоплазму воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране

B. непосредственным воздействием на цитоплазму

C. воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране

D. непосредственным воздействием на онкобелки

E. непосредственным воздействием на транскрипционный фактор

Answer: C

0023. Наибольшей канцерогенной активностью обладают

A. жиры

B. углеводы



- C. витамины группы А и В
  - D. полициклические ароматические углеводороды
  - E. белки
- Answer: D

0024. Ионизирующие излучения обладают канцерогенным действием при воздействии

- A. в малых дозах
- B. в больших дозах
- C. не обладают канцерогенным действием
- D. не доказано
- E. только в сочетании с другими факторами

Answer: B

0025. Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы

- A. герпес
- B. вирус папилломы
- C. аденовирус
- D. вирус гепатита
- E. Эпштейн-Барра

Answer: B

0026. С воздействием вируса не связывают возникновение

- A. рака шейки матки
- B. рака печени
- C. рака желудка
- D. рака носоглотки
- E. лейкозов

Answer: E

0027. Основная сущность злокачественных опухолей заключается

- A. в нарушении биохимических процессов в цитоплазме
- B. в нарушении взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- C. в повреждении генетического аппарата клетки
- D. в ускорении цикла деления клеток
- E. в удлинении клеточного цикла

Answer: C

0028. Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение

- A. рака яичников
- B. рака матки
- C. рака молочной железы
- D. рака печени
- E. рака предстательной железы

Answer: D

0029. Определение гормональных рецепторов важно?

- A. для типирования гистологической природы опухоли
- B. для определения уровня гормонов в организме
- C. для определения целесообразности гормонотерапии
- D. для определения целесообразности иммунотерапии

Е. все ответы правильные

Answer: С

0030. К факультативному предраку могут быть отнесены

А. болезнь Боуэна

В. хронический хейлит

С. пигментная ксеродерма

Д. эритроплакия Кейра

Е. меланоз Дюбрея

Answer: В

### **Критерии оценки тестового контроля:**

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### **Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

1. Злокачественные новообразования гортанной части глотки. Классификация, клиника, диагностика, лечение
2. Клиника и диагностика рака гортани.
3. Клиника и диагностика рака ротоглотки.
4. Клиника и диагностика рака щитовидной железы
5. Рак щитовидной железы. Морфологическая классификация, методы лечения.
6. Методы лечения злокачественных новообразований околоносовых пазух носа.
7. Методы лечения злокачественных новообразований трахеи
8. Методы лечения рака слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти.
9. Методы лечения рака слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти.
10. Классификация внеорганных опухолей шеи.
11. Химиотерапия в лечении опухолей головы и шеи
12. Методы лечения рака языка.
13. Клиника и диагностика злокачественных новообразований средостения.
14. Клиника и диагностика мелкоклеточного рака легкого.
15. Клиника и диагностика первичных опухолей плевры.
16. Клиника и диагностика рака легкого
17. Методы диагностики рака легких.
18. Методы лечения мелкоклеточного рака легкого.
19. Методы лечения немелкоклеточного рака легкого.
20. Методы лечения первичных опухолей плевры.
21. Методы лечения рака легкого
22. Этиология, классификация рака легкого
23. Лечение рака желудка.



24. Гепатоцеллюлярный рак. Клиника, диагностика, лечение
25. Диагностика, дифференциальная диагностика рака желудка.
26. Рак желудка. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
27. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
28. Рак пищевода. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация.
29. Холангиокарцинома. Клиника, диагностика, лечение Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
30. Хирургическое лечение рака желудка.
31. Предраковые заболевания толстой кишки. Современные принципы скрининга колоректального рака.
32. Забрюшинные нейроэндокринные опухоли. Классификация, клиника.
33. Клиника, диагностика и лечение пузырного и инвазивного заноса
34. Рак тела матки. Клиника, диагностика, лечение
35. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
36. Рак шейки матки. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
37. Злокачественные опухоли яичников. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
38. Диагностика рака молочной железы
39. Эпидемиология, этиология и патогенез рака молочной железы.
40. Химиотерапия рака молочной железы.
41. Лучевая терапия рака молочной железы
42. Хирургическое лечение рака молочной железы
43. Классификация, клиника, диагностика, лечение меланомы кожи.
44. Меланома кожи. Этиология, эпидемиология, клиническая картина.
45. Методы лечения меланомы кожи
46. Базально-клеточный рак. Клиника, диагностика, лечение, прогноз
47. Плоскоклеточный рак кожи. Клиника, диагностика, лечение
48. Опухоли костей. Классификация, диагностика.
49. Методы лечения злокачественных опухолей костей.
50. Принципы хирургического лечения опухолей опорно-двигательного аппарата.
51. Саркомы мягких тканей. Клиника, диагностика, лечение.
52. Саркомы мягких тканей. Этиология, классификация
53. Лейкозы – определение понятия. Этиология. Патогенез.
54. Классификация лейкозов. Морфологическая характеристика.
55. Лимфобластный лейкоз. Клиника, лечение.
56. Миелобластный лейкоз. Клиника, лечение.
57. Особенности лейкозов детского возраста.
58. Осложнения и причины смерти при лейкозах.
59. Лимфогранулематоз. Клиника, лечение.
60. Опухоли детского возраста, типы, особенности.
61. Хирургическое лечение рака предстательной железы.
62. . Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рака предстательной железы.
63. Профилактика рака предстательной железы.
64. Рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.



65. Рак почки. Клиника, диагностика, лечение
66. Рак предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение
67. Предмет онкологии. История развития онкологии.
68. Биологические свойства злокачественных опухолей.
69. Признаки злокачественности опухолей.
70. Этапы развития злокачественных опухолей Понятие о предраке и фоновых заболеваниях.
71. Гистологическая классификация опухолей человека.
72. Методы морфологического подтверждения диагноза в онкологии.
73. Основные пути метастазирования злокачественных опухолей.
74. Современные методы диагностики злокачественных опухолей.
75. Современные подходы в лечении злокачественных опухолей.
76. Понятие о радикальном лечении злокачественных опухолей.
77. Паллиативное и симптоматическое лечение злокачественных опухолей.
78. Клинические группы онкологических больных.
79. Лекарственное лечение злокачественных опухолей.
80. Классификация противоопухолевых химиотерапевтических препаратов.
81. Показания и противопоказания к лекарственному лечению злокачественных опухолей.
82. Осложнения химиотерапевтического лечения злокачественных опухолей.
83. Виды операций при лечении злокачественных опухолей.
84. Радикальные хирургические операции в онкологии.
85. Паллиативные и симптоматические операции в онкологии.
86. Комбинированное лечение злокачественных опухолей.
87. Комплексное лечение злокачественных опухолей.
88. Первичная профилактика рака.
89. Эндоскопические методы лечения в онкологии.
90. Понятие о системе оказания медицинской помощи онкологическим больным.
91. Особенности лечения пациентов с первично множественными опухолями

#### **Критерии оценки при собеседовании:**

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся (ординатору), если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причём не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся (ординатору), если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору), если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору), который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка «**неудовлетворительно**» ставится обучающемуся (ординатору), который



не может продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Примеры ситуационных задач:**

1. Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль восходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная.

Вопросы:

- 1) стадия рака?
- 2) на что должен обратить внимание хирург при ревизии органов брюшной полости?
- 3) объем оперативного пособия?
- 4) принципы послеоперационного введения больного?
- 5) у кого должен наблюдаться больной после операции?

Задача 2.

Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 на 5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области - единичный плотный лимфатический узел. Вопросы

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Стадия процесса.
3. Методы обследования
4. Дифференциальный диагноз
5. Схема лечения.

Задача №3

Больной С., 51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно - кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56.

Вопросы

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследования
3. Оптимальные методы лечения при данной патологии
4. Дифференциальный диагноз.
5. Отдаленный прогноз.

Задача №4

Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, УЗИ малого таза и брюшной полости): признаков диссеминации процесса нет.

Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M0. Больной рекомендовано провести лучевое лечение.

Каковы основные принципы предлучевой подготовки больной?

#### Задача №5

К хирургу обратилась женщина 47 лет с жалобами на увеличение в размерах подмышечных лимфоузлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфоузлы с ограниченной подвижностью, размером до 1-1,5 см не спаянные между собой. При физикальном осмотре в молочных железах узловые образования не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфоузлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографическое исследование, при котором в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной двусторонней фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желез не выявлены. Пациентка было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца.

1. Правильная ли тактика выбрана хирургом? 2. Какие дополнительные обследования вы порекомендуете? 3. Какие онкологические заболевания могут проявляться поражением аксиллярных лимфатических узлов?

#### Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению обучающегося (ординатора), которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение обучающегося (ординатора) в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся (ординатору), если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.



**Б) Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) - экзаменационные материалы, содержащие вопросы для экзаменационных билетов для экзамена)**

Уровень освоения учебной дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** обучающимся (ординатором) определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»,

**Контрольные вопросы для подготовки к экзамену**

«Общая онкология»

1. Предмет онкологии. История развития онкологии.
2. Биологические свойства злокачественных опухолей.
3. Признаки злокачественности опухолей.
4. Этапы развития злокачественных опухолей Понятие о предраке и фоновых заболеваниях.
5. Гистологическая классификация опухолей человека.
6. Методы морфологического подтверждения диагноза в онкологии.
7. Основные пути метастазирования злокачественных опухолей.
8. Современные методы диагностики злокачественных опухолей.
9. Современные подходы в лечении злокачественных опухолей.
10. Понятие о радикальном лечении злокачественных опухолей.
11. Паллиативное и симптоматическое лечение злокачественных опухолей.
12. Клинические группы онкологических больных.
13. Лекарственное лечение злокачественных опухолей.
14. Классификация противоопухолевых химиотерапевтических препаратов.
15. Показания и противопоказания к лекарственному лечению злокачественных опухолей.
16. Осложнения химиотерапевтического лечения злокачественных опухолей.
17. Виды операций при лечении злокачественных опухолей.
18. Радикальные хирургические операции в онкологии.
19. Паллиативные и симптоматические операции в онкологии.
20. Комбинированное лечение злокачественных опухолей.
21. Комплексное лечение злокачественных опухолей.
22. Первичная профилактика рака.
23. Эндоскопические методы лечения в онкологии.
24. Понятие о системе оказания медицинской помощи онкологическим больным.
25. Особенности лечения пациентов с первично множественными опухолями.

«Частная онкология»

1. Злокачественные новообразования гортанной части глотки. Классификация, клиника, диагностика, лечение
2. Клиника и диагностика рака гортани.
3. Клиника и диагностика рака ротоглотки.
4. Клиника и диагностика рака щитовидной железы
5. Рак щитовидной железы. Морфологическая классификация, методы лечения.
6. Методы лечения злокачественных новообразований околоносовых пазух носа.
7. Методы лечения злокачественных новообразований трахеи
8. Методы лечения рака слизистой оболочки альвеолярного отростка верхней челюсти.
9. Методы лечения рака слизистой оболочки альвеолярного отростка нижней челюсти.
10. Классификация внеорганных опухолей шеи.

11. Химиотерапия в лечении опухолей головы и шеи
12. Методы лечения рака языка.
13. Клиника и диагностика злокачественных новообразований средостения.
14. Клиника и диагностика мелкоклеточного рака легкого.
15. Клиника и диагностика первичных опухолей плевры.
16. Клиника и диагностика рака легкого
17. Методы диагностики рака легких.
18. Методы лечения мелкоклеточного рака легкого.
19. Методы лечения немелкоклеточного рака легкого.
20. Методы лечения первичных опухолей плевры.
21. Методы лечения рака легкого
22. Этиология, классификация рака легкого
23. Лечение рака желудка.
24. Гепатоцеллюлярный рак. Клиника, диагностика, лечение
25. Диагностика, дифференциальная диагностика рака желудка.
26. Рак желудка. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
27. Рак пищевода. Клиника, диагностика, лечение.
28. Рак пищевода. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация.
29. Холангиокарцинома. Клиника, диагностика, лечение Рак прямой кишки. Клиника, диагностика, лечение.
30. Хирургическое лечение рака желудка.
31. Предраковые заболевания толстой кишки. Современные принципы скрининга колоректального рака.
32. Забрюшинные нейроэндокринные опухоли. Классификация, клиника.
33. Клиника, диагностика и лечение пузырного и инвазивного заноса
34. Рак тела матки. Клиника, диагностика, лечение
35. Рак шейки матки. Клиника, диагностика, лечение.
36. Рак шейки матки. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
37. Злокачественные опухоли яичников. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация
38. Диагностика рака молочной железы
39. Эпидемиология, этиология и патогенез рака молочной железы.
40. Химиотерапия рака молочной железы.
41. Лучевая терапия рака молочной железы
42. Хирургическое лечение рака молочной железы
43. Классификация, клиника, диагностика, лечение меланомы кожи.
44. Меланома кожи. Этиология, эпидемиология, клиническая картина.
45. Методы лечения меланомы кожи
46. Базально-клеточный рак. Клиника, диагностика, лечение, прогноз
47. Плоскоклеточный рак кожи. Клиника, диагностика, лечение
48. Опухоли костей. Классификация, диагностика.
49. Методы лечения злокачественных опухолей костей.
50. Принципы хирургического лечения опухолей опорно-двигательного аппарата.
51. Саркомы мягких тканей. Клиника, диагностика, лечение.
52. Саркомы мягких тканей. Этиология, классификация



53. Лейкозы – определение понятия. Этиология. Патогенез.
54. Классификация лейкозов. Морфологическая характеристика.
55. Лимфобластный лейкоз. Клиника, лечение.
56. Миелобластный лейкоз. Клиника, лечение.
57. Особенности лейкозов детского возраста.
58. Осложнения и причины смерти при лейкозах.
59. Лимфогранулематоз. Клиника, лечение.
60. Опухоли детского возраста, типы, особенности.
61. Хирургическое лечение рака предстательной железы.
62. . Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рака предстательной железы.
63. Профилактика рака предстательной железы.
64. Рак мочевого пузыря. Клиника, диагностика, лечение.
65. Рак почки. Клиника, диагностика, лечение
66. Рак предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение

#### «Реконструктивная хирургия в онкологии»

1. Виды и способы наложения швов на кожу.
2. Техника операций: имплантация сферических эндопротезов. Меланома кожи. Особенности лечения.
3. Осложнения при микрохирургической пересадке тканевых трансплантатов.
4. Особенности анестезии при проведении пластических операций на лице
5. Реконструкция молочной железы после операций по поводу рака молочной железы.
6. Пластика перемещенными тканями
7. Аутодермопластика: техника, показания.
8. Пластика местными тканями
9. Клиническая микрохирургия и свободная пересадка тканей
10. Использование перемещенных лоскутов с включением мышечных волокон для реконструкции дефектов.
11. Виды перемещенных лоскутов по локализации, особенности забора.
12. Техника микрососудистого шва;
13. Выделение сосудов и подготовка к анастомозированию;
14. Формирование артериального анастомоза конец-в-конец;
15. Техника взятия лоскутов из бассейна лучевой артерии;
16. Техника взятия лоскутов из бассейна локтевой артерии;
17. Техника взятия лоскутов из бассейна торако-дорсальной артерии;
18. Техника взятия лоскутов из тканей грудной стенки;
19. Техника взятия лоскутов из тканей брюшной стенки;
20. Техника взятия лоскутов из тканей таза;
21. Техника взятия лоскутов из тканей бедра;
22. Техника взятия лоскутов из тканей голени;
23. Принципы реконструкции обширных дефектов мягких тканей.
24. Принципы реконструкции обширных костных дефектов.
25. Принципы реконструкции дефектов орофарингеальной зоны.
26. Принципы протезирования конечностей.

## 27. Использование протезов для реконструкции oroфарингеальных дефектов.

### «Медицинская радиология в онкологии»

1. Источники излучений. Методы получения медицинских диагностических изображений.
2. Общие, частные и специальные методики рентгенологического исследования
3. Виды компьютерной томографии (спиральная, мультиспиральная электронно-лучевая, виртуальная реконструкция).
4. Магнитно-резонансная спектроскопия
5. Ультразвуковая диагностика. Принцип получения изображения. Диагностические возможности метода
6. Виды ультразвуковых исследований. Доплеровское ультразвуковое исследование
7. Диагностические и лечебные сосудистые и внесосудистые вмешательства под контролем лучевых методик визуализации.
8. Виды радионуклидной диагностики (радиометрия, радиография, гамма-топография, эмиссионная компьютерная томография – однофотонная и позитронная)
9. Рентгенодиагностические исследования в онкологии (плоскостное, полипозиционное, латероскопия)
10. Сialogрафия. Показания, методика
11. Маммография (бесконтрастная, контрастная). Показания и методика
12. Бронхография. Показания, противопоказания, методы производства, осложнения
13. Пневмомедиастинография.
14. Диагностический пневмоторакс.
15. Показания, противопоказания, методы производства
16. Лимфография как метод диагностики поражения лимфоузлов
17. Роль компьютерной томографии в диагностике, дифференциальной диагностике опухолей
18. Ангиография в диагностике опухолей и оценка эффективности лечения
19. Ретроградная панкреатохолангиография.
20. Показания, методика
21. Чрескожная чреспеченочная холангиография.
22. Показания, методика, осложнения
23. Цисто- и пиелография. Показания и методика
24. Урография. Показания, противопоказания, методика
25. Роль МРТ в диагностике, дифференциальной диагностике опухолей
26. Современное состояние лучевой терапии злокачественных опухолей
27. Задачи и возможности послеоперационной лучевой терапии
28. Виды излучений, применяемых с лечебной целью в онкологии (квантовые и корпускулярные), их характеристика
29. Понятие о радиочувствительности и радиорезистентности
30. Модифицирующие факторы в лучевой терапии опухолей
31. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей
32. Лучевые реакции и осложнения у онкологических больных
33. Профилактика и лечение, местных и общих лучевых реакций
34. Острая лучевая болезнь.



### «Специальные методы обследования в онкологии»

1. Особенности сбора анамнеза у онкологического пациента
2. Оценка общего состояния по шкале ВОЗ и ECOG
3. Клинический осмотр больного: пальпация, перкуссия, аускультация, оценка состояния периферических лимфатических узлов
4. Офтальмоскопия
5. Эндоскопия органов дыхания (гортани, трахеи и бронхов)
6. Эндоскопия органов мочеполовой системы
7. Эндоскопические исследования пищевода и желудка
8. Эндоскопическая диагностика опухолей панкреатодуоденальной зоны
9. Эндоскопическое исследование толстой и прямой кишки
10. Эндоскопическая диагностика опухолей половых органов
11. Медиастиноскопия, торакоскопия
12. Лапароскопия
13. Трансиллюминация
14. Ретроперитонеум
15. Термография
16. Эхография
17. Электроэнцефалография
18. Характер и значение изменений крови у онкологических больных
19. Биохимические исследования крови в ранней диагностике опухоли
20. Биохимические методы в диагностике генерализованных форм заболеваний (изоферменты, ЛДГ, щелочная фосфатаза, гексокиназа и др.)
21. Сывороточные онкомаркеры. Клиническое и прогностическое значение.

### «Реконструктивная хирургия молочной железы»

1. Способы реконструкции молочной железы после радикальных операций по поводу рака молочной железы
2. Методы реконструкции молочной железы собственными тканями
3. реконструкция молочной железы с использованием силиконовых эндопротезов
4. методы сочетанной реконструкции молочной железы после радикальных операций по поводу рака молочной железы
5. Способ реконструкции молочной железы с использованием торако-дорзального лоскута
6. Способ реконструкции молочной железы с использованием прямой мышцы живота (TRAM)
7. Способы реконструкции молочной железы с использованием свободных лоскутов
8. Способ реконструкции молочной железы с использованием перемещенных лоскутов
9. Липофилинг молочных желез
10. Коррекция деформаций (мастопексия, масторедукция)

### «Реконструктивная хирургия головы и шеи»

1. Реконструкция дефектов головы и шеи местными тканями
2. Реконструкция дефектов головы и шеи местно перемещенными лоскутами

3. Техника реконструкции с использованием перемещенного лоскута из кивательной мышцы
4. Техника реконструкции с использованием перемещенного лоскута с включением пла- тизмы
5. Техника реконструкции с использованием перемещенного лоскута из большой грудной мышцы
6. Техника реконструкции с использованием перемещенного торако-дорсального лоскута
7. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута из латеральных мышц плеча
8. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута из передних мышц бед- ра
9. Понятие о перфорантных лоскутов
10. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута из прямых мышц живота
11. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута с включением фрагмента ребра
12. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута с включением фрагмента гребня подвздошной кости
13. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута с включением фрагмента малоберцовой кости
14. Техника реконструкции с использованием свободного лоскута с включением фрагмента лучевой кости
15. Возможности использования лучевого лоскута
16. Аутодермопластика
17. Использование биоинженерных технологий
18. Голосовая реабилитация пациентов после ларингоэктомии

#### «Морфология опухолей»

1. Современные представления о гиперплазии и дисплазии
2. Дисплазия, преинвазивный рак
3. Гистогенез и морфогенез опухолей
4. Общая морфология опухолей
5. Факторы, влияющие на малигнизацию доброкачественных опухолей
6. Современные представления о степени дифференцировки опухолей и степени злокаче- ственности
7. Пороки развития и дизонтогенетические опухоли
8. Местнодеструктирующие опухоли
9. Пути метастазирования опухолей (лимфогенный, гематогенный и другие)
10. Зависимость метастазирования от морфологической структуры опухоли, влияние сте- пени дифференцировки на частоту метастазирования
11. Органная классификация опухолей
12. Современные представления о лечебном патоморфозе опухолей
13. Место цитологического метода исследования в постановке предварительного диагноза
14. Значение гистологического и иммуногистохимического методов исследования в фор- мировании диагноза
15. Мазки-отпечатки. Техника взятия материала. Показания к использованию метода
16. Тонкоигольная биопсия опухоли, техника и показания к применению
17. core-биопсия опухоли, техника и показания к применению



18. Эксфолиативный метод (исследование выпотов, серозных полостей, ликвора, мокроты, смывов)

### «Эндоскопическая хирургия»

1. Хирургические эндоскопические методы (показания, противопоказания, техника, обследование, осложнения)
2. Медиастиноскопия, торакоскопия
3. Лапароскопия
4. Трансиллюминация
5. Ретроперитонеум
6. Классификация малоинвазивных доступов
7. Классификация эндоскопической техники
8. Операции из мини-доступа
9. Видеоассистированные операции
10. Операции с использованием эндоскопической техники
11. Эндоскопические вмешательства на гортани
12. Эндоскопические вмешательства на органах грудной полости
13. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях полости носа и околоносовых пазух
14. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях пищевода
15. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях ЖКТ
16. Эндоскопическая гастростомия
17. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях яичников
18. Гистероскопия
19. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях матки
20. Эндоскопические вмешательства при заболеваниях почки
21. Эндоскопические методики лимфаденэктомии. (внутригрудная, забрюшинная)
22. Эндоскопическая простатэктомия
23. Трансуретральные вмешательства при заболеваниях мочевого пузыря
24. Эндоскопическая полипэктомия толстой кишки

**Экзамен** проходит в форме устного опроса. Обучающемуся (ординатору) достается вариант билета путём собственного случайного выбора и предоставляется 30 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут. **Билет состоит из 2 вопросов.**

#### **Критерии сдачи экзамена:**

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему всестороннее систематическое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных и нестандартных ситуациях, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему полное знание учебно-программного материала, успешно выполнившего практические



задания, максимально приближенные к будущей профессиональной деятельности в стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа допускают отдельные неточности.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), обнаружившему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных рабочей программой дисциплины, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся (ординатору), допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, имеющему разрозненные, бессистемные знания, обучающиеся не умеют выделять главное и второстепенное, допускают неточности в определении понятий, искажают их смысл, беспорядочно и неуверенно излагают материал.

## **7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

В соответствии с требованиями **подпункта 7.1.2. пункта 7.1.** «Общесистемные требования к реализации программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология** в части реализации дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по **специальности 31.08.57 Онкология** (квалификация - **«Врач-онколог»**; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) каждый обучающийся (ординатор) в течение периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронной библиотеке) – «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента», и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Согласно требованиям **подпункта 7.3.3. пункта 7.3.** «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология** электронно-библиотечная система (электронная библиотека) «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека», электронная библиотечная система «Консультант студента» и электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся (ординаторов) по конкретной программе ординатуры.



**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ  
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**

1. Онкология : учебник [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2532-9. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html>
2. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика : учебник : в 2 т. [Электронный ресурс] / С. К. Терновой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 1. - 232 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2989-1. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html>
3. Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика : учебник : в 2 т. [Электронный ресурс] / С. К. Терновой [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 356 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2990-7. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429907.html>
4. Лучевая диагностика : учебник. [Электронный ресурс] / [Г. Е. Труфанов и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 496 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3468-0. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434680.html>
5. Основы молекулярной диагностики. Метаболизм : учебник [Электронный ресурс] / Ю. А. Ершов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3723-0. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437230.html>
6. Онкология : учебник [Электронный ресурс] / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2719-4. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427194.html>

**ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ  
ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ  
Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**

1. Пигментные опухоли кожи. [Электронный ресурс] / Л. В. Червонная. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3673-8. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html>
2. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных. [Электронный ресурс] / Г. Р. Абузарова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3346-1. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html>
3. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2875-7. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html>
4. Клиническая онкология. Избранные лекции : учебное пособие. [Электронный ресурс] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2867-2. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428672.html>
5. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты : учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам [Электронный ресурс] / составители И. А. Шамов, С. А. Абусуев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с. - ISBN 978-5-9704-2975-4. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>



6. Хирургические болезни у детей : учеб. Пособие. [Электронный ресурс]- 2-е изд., перераб и доп. - м. :ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 432 с. - isbn 978-5-9704-3283-9.Электронный ресурс. Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970432839.html>
7. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики : учебник [электронный ресурс]/ И. А. Шапов. - М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2016. - 512 с. - isbn 978-5-9704-3597-7. Режим доступа:  
<http://www.studmedlib.ru/book/isbn9785970435977.html>
8. Атлас рентгеноанатомии и укладок: руководство для врачей [электронный ресурс]/ под ред. М.В. Ростовцева. 2013. - 320 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2425-4.Электронный ресурс. Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424254.html>

**\* Примечание:**

В соответствии с требованиями подпункта 7.3.5. пункта 7.3. «Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры» ФГОС ВО по специальности **31.08.57 Онкология** обучающиеся (ординаторы) из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (*при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)*) обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

## **8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **ДИСЦИПЛИНА Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**

1. <https://www.minobrnauki.gov.ru/> (Официальный сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации);
2. <https://www.rosminzdrav.ru/> (Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации);
3. <http://www.obrnadzor.gov.ru/ru/> (Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки);
4. <http://www.nica.ru/> (Официальный сайт Национального аккредитационного агентства в сфере образования);
5. <https://www.vishnevskogo.ru/> (Официальный сайт организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет») и т.д.;

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:**

1. <https://rosoncoweb.ru/> (интернет портал общества клинической онкологии)
2. <http://www.breastcancersociety.ru/our-experts> (российское общество онкомаммологов)
3. <https://www.esmo.org> (Европейское общество медицинской онкологии)
4. <http://www.hnonco.ru> (Российское общество специалистов по опухолям головы и шеи)
5. [www.molneo.com](http://www.molneo.com) (Медицинское общество по лечению нейроэндокринных опухолей)
6. [www.oncology.ru](http://www.oncology.ru) (интернет портал для онкологов)
7. <https://mediasphera.ru/journal/onkologiya-zhurnal-im-p-a-gertsena> (интернет версия журнала «Онкология»).
8. <https://ogsh.abvpress.ru/jour> (журнал «Опухоли головы и шеи»).



## б) электронно-библиотечная система (ЭБС):

Дисциплина	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
<b>Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ</b>	<a href="http://www.rosmedlib.ru/Договор № 268КВ/02-2018, 1 год">http://www.rosmedlib.ru/Договор № 268КВ/02-2018, 1 год</a> <a href="http://www.studentlibrary.ru/Договор № 547КС/09-2018, 1 год">http://www.studentlibrary.ru/Договор № 547КС/09-2018, 1 год</a>	«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека». Электронная библиотечная система «Консультант студента».	Индивидуальный неограниченный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети «Интернет»

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
(ПРИ НАЛИЧИИ ФАКТА ЗАЧИСЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИЮ  
ТАКОГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (ОРДИНАТОРА))**

Содержание дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательного компонента разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «Врач-онколог»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) и условия организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалида также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

**Примечание:** \*Адаптированная программа ординатуры для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья/ индивидуальная программа реабилитации инвалида разрабатывается организацией в случае факта зачисления такого обучающегося (ординатора).

Обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** осуществляется на основе рабочей программы дисциплины, адаптированной при необходимости для обучения указанного обучающегося (ординатора).

Обучение по дисциплине **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ** инвалида и обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) осуществляется организацией с учётом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья такого обучающегося (ординатора).

Организацией созданы специальные условия для получения высшего образования по основной профессиональной образовательной программе высшего образования - программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 Онкология** (квалификация - «Врач-онколог»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) обучающимся с ограниченными воз-



возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)).

Под специальными условиями для получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) понимаются условия обучения таких обучающихся (ординаторов), включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организации и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение конкретной программы ординатуры обучающимися (ординаторами) с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по указанной выше программе ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию таких обучающихся (ординаторов)) организацией обеспечивается:

**а) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:**

наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих;

размещение в доступных для обучающихся (ординаторов), являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учётом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся (ординатору) необходимую помощь;

обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

обеспечение доступа обучающегося (ординатора), являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

**б) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:**

дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (наличие мониторов с возможностью трансляции субтитров);

обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

**в) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата,** материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся (ординаторов) в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проёмов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Образование обучающегося (ординатора) с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) может быть организовано как совместно с другими обучающимися (ординаторами), так и в отдельных группах.

При получении высшего образования по указанной выше программе ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (при наличии факта зачисления в организацию такого обучающегося (ординатора)) предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.



## 10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б.05 Онкология

### **А) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по работе с конспектом после лекции**

Какими бы замечательными качествами в области методики ни обладал лектор, какое бы большое значение на занятиях ни уделял лекции слушатель, глубокое понимание материала достигается только путем самостоятельной работы над ним. Самостоятельную работу следует начинать с доработки конспекта, желательно в тот же день, пока время не стерло содержание лекции из памяти (через 10 часов после лекции в памяти остается не более 30-40 % материала). С целью доработки необходимо в первую очередь прочитать записи, восстановить текст в памяти, а также исправить описки, расшифровать не принятые ранее сокращения, заполнить пропущенные места, понять текст, вникнуть в его смысл. Далее прочитать материал по рекомендуемой литературе, разрешая в ходе чтения, возникшие ранее затруднения, вопросы, а также дополнения и исправляя свои записи. Записи должны быть наглядными, для чего следует применять различные способы выделений. В ходе доработки конспекта углубляются, расширяются и закрепляются знания, а также дополняется, исправляется и совершенствуется конспект. Подготовленный конспект и рекомендуемая литература используется при подготовке к практическому занятию. Подготовка сводится к внимательному прочтению учебного материала, к выводу с карандашом в руках всех утверждений и формул, к решению примеров, задач, к ответам на вопросы, предложенные в конце лекции преподавателем или помещенные в рекомендуемой литературе. Примеры, задачи, вопросы по теме являются средством самоконтроля. Непременным условием глубокого усвоения учебного материала является знание основ, на которых строится изложение материала. Обычно преподаватель напоминает, какой ранее изученный материал и в какой степени требуется подготовить к очередному занятию. Эта рекомендация, как и требование систематической и серьезной работы над всем лекционным курсом, подлежит безусловному выполнению. Потери логической связи как внутри темы, так и между ними приводит к негативным последствиям: материал учебной дисциплины перестает основательно восприниматься, а творческий труд подменяется утомленным переписыванием. Обращение к ранее изученному материалу не только помогает восстановить в памяти известные положения, выводы, но и приводит разрозненные знания в систему, углубляет и расширяет их. Каждый возврат к старому материалу позволяет найти в нем что-то новое, переосмыслить его с иных позиций, определить для него наиболее подходящее место в уже имеющейся системе знаний. Неоднократное обращение к пройденному материалу является наиболее рациональной формой приобретения и закрепления знаний. Очень полезным, но, к сожалению, еще мало используемым в практике самостоятельной работы, является предварительное ознакомление с учебным материалом. Даже краткое, беглое знакомство с материалом очередной лекции дает многое. Обучающиеся (ординаторы) получают общее представление о её содержании и структуре, о главных и второстепенных вопросах, о терминах и определениях. Все это облегчает работу на лекции и делает ее целеустремленной.

### **Б) Рекомендации обучающемуся (ординатору) по подготовке к лабораторным/ практическим/ семинарским/ методическим/ клиническим практическим занятиям**

Обучающийся (ординатор) должен четко уяснить, что именно с лекции начинается его подготовка к лабораторному/ практическому/ семинарскому/ методическому/ клиническому практическому занятию. Вместе с тем, лекция лишь организует мыслительную деятельность, но не обеспечивает глубину усвоения программного материала. При подготовке к такому виду занятий можно выделить 2 этапа:

1-й - организационный,



2-й - закрепление и углубление теоретических знаний.

На первом этапе обучающийся (ординатор) планирует свою самостоятельную работу, которая включает:

- уяснение задания на самостоятельную работу;
- подбор рекомендованной литературы;
- составление плана работы, в котором определяются основные пункты предстоящей подготовки.

Составление плана дисциплинирует и повышает организованность в работе. Вторым этапом включает непосредственную подготовку обучающегося (ординатора) к занятию. Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Необходимо помнить, что на лекции обычно рассматривается не весь материал, а только его часть. Остальная его часть восполняется в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы обучающийся (ординатор) должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале. Заканчивать подготовку следует составлением плана (перечня основных пунктов) по изучаемому материалу (вопросу). Такой план позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам. В процессе подготовки к семинарскому занятию рекомендуется взаимное обсуждение материала, во время которого закрепляются знания, а также приобретает практика в изложении и разъяснении полученных знаний, развивается речь. При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения. В начале семинарского занятия обучающиеся (ординаторы) под руководством преподавателя более глубоко осмысливают теоретические положения по теме занятия, раскрывают и объясняют основные явления и факты. В процессе творческого обсуждения и дискуссии вырабатываются умения и навыки использовать приобретенные знания для решения практических задач.

#### **В) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию доклада**

Для выступления обучающимся (ординатором) на семинарском занятии, как правило, подготавливается доклад, который по объёму не превышает пяти страниц. Этого достаточно, чтобы кратко изложить теоретические основы и результаты исследований. Если объем будет меньшим, то он может выглядеть поверхностным и незаконченным.

Доклад должен содержать информацию по предлагаемой теме исследования, и представлен в тезисной форме. Это означает, что потребуется найти и выбрать тот материал, который будет отражать суть вопроса. Поэтому, рекомендуется не загромождать доклад различными примерами, безусловно, это увеличить вопрос, но может оставить тему нераскрытой. Можно обойтись тезисами и работа будет вполне содержательной.

Следующий вопрос, который может возникнуть: где достать необходимую информацию? Самый легкий и неправильный путь - в «Интернете». Бесспорно, в сети содержится много информации на любую тему, но, следует иметь в виду, что из-за массовой доступности, материал может быть использован другими и в итоге может получиться два, а то и три одинаковых доклада. Поэтому, чтобы не выполнять задание дважды, лучше ответственно подойти к вопросу. И потом, индивидуальный подход, и самостоятельное изучение литературы позволит овладеть дополнительными знаниями, которые могут быть использованы в будущем. Человек больше воспринимает информации, если он её переписывает, соответственно и больше сохраниться в памяти.

Итак, чтобы правильно написать доклад, необходимо придерживаться выполнения следующих условий:

- Если темы докладов предоставляются на выбор, то целесообразнее будет подобрать для себя такую тему, которая интересна или, возможно, есть представления на этот



счет. Если есть представления об исследуемом вопросе, то написать доклад будет гораздо проще. При наличии собственных наработок, их вполне можно использовать в докладе, но чтобы он получился наиболее информативным, можно его немного доработать, добавить недостающую информацию.

- Составление плана действий. Написание любого доклада должно начинаться с плана. Даже если это небольшой документ, четко продуманный вариант изложения материала только положительно скажет на подготовленности обучающегося (ординатора). В первую очередь, следует определиться с источниками информации, затем выбрать из них самое главное по теме, собрать материал в единый текст и сделать выводы.

- Использовать несколько источников литературы. Обычно обучающиеся находят одну книгу или журнал и из него формируют свой доклад. В итоге, работа может получиться краткой и сухой. Правильнее было бы подобрать несколько источников и из них написать доклад.

- Составить речь защиты. На основе выполненной работы необходимо написать речь, с которой нужно выступить перед аудиторией.

### **Г) Методические рекомендации по самостоятельной работе обучающегося (ординатора) над изучаемым материалом**

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора), в том числе под руководством преподавателя, предполагает нормирование культуры умственного труда, самостоятельности и инициативы в поиске и приобретении знаний; закрепление знаний и навыков, полученных на всех видах учебных занятий; подготовку к предстоящим занятиям, зачетам, экзаменам; выполнение курсовых работ (задач). Самостоятельный труд развивает такие качества, как организованность, дисциплинированность, волю, упорство в достижении поставленной цели, вырабатывает умение анализировать факты и явления, учит самостоятельному мышлению, что приводит к развитию и созданию собственного мнения, своих взглядов. Умение работать самостоятельно необходимо не только для успешного усвоения содержания учебной программы, но и для дальнейшей творческой деятельности.

Как работать с рекомендованной литературой. Успех в процессе самостоятельной работы, самостоятельного чтения литературы во многом зависит от умения правильно работать с книгой, работать над текстом. Опыт показывает, что при работе с текстом целесообразно придерживаться такой последовательности. Сначала прочитать весь заданный текст в быстром темпе. Цель такого чтения заключается в том, чтобы создать общее представление об изучаемом (не запоминать, а понять общий смысл прочитанного) материале. Затем прочитать вторично, более медленно, чтобы в ходе чтения понять и запомнить смысл каждой фразы, каждого положения и вопроса в целом. Чтение приносит пользу и становится продуктивным, когда сопровождается записями. Это может быть составление плана прочитанного текста, тезисы или выписки, конспектирование и др. Выбор вида записи зависит от характера изучаемого материала и целей работы с ним. Если содержание материала несложное, легко усваиваемое, можно ограничиться составлением плана. Если материал содержит новую и трудно усваиваемую информацию, целесообразно его конспектировать.

План - это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект - это систематизированное, логичное изложение материала источника.

Различаются четыре типа конспектов.

План-конспект - это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.

Текстуальный конспект - это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.



Свободный конспект - это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.

Тематический конспект - составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу). В процессе изучения материала источника, составления конспекта нужно обязательно применять различные выделения, подзаголовки, создавая блочную структуру конспекта. Это делает конспект легко воспринимаемым, удобным для работы.

#### **Д) Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающегося (ординатора)**

Самостоятельная работа обучающегося (ординатора) под руководством преподавателя представляет собой вид занятий, в ходе которых обучающийся (ординатор), руководствуясь методической и специальной литературой, а также указаниями преподавателя, самостоятельно выполняет учебное задание, приобретая и совершенствуя при этом знания, умения и навыки практической деятельности. При этом взаимодействие обучающегося (ординатора) и преподавателя приобретает вид сотрудничества: обучающийся (ординатор) получает непосредственные указания преподавателя об организации своей самостоятельной деятельности, а преподаватель выполняет функцию руководства через консультации и контроль. Познавательная деятельность обучающегося (ординатора) при выполнении самостоятельных работ данного вида заключается в накоплении нового для него опыта деятельности на базе усвоенного ранее формализованного опыта (опыта действий по известному алгоритму) путем осуществления переноса знаний, умений и навыков. Суть заданий работ этого вида сводится к поиску, формулированию и реализации идей решения. Это выходит за пределы прошлого формализованного опыта и в реальном процессе мышления требует от обучаемых варьирования условий задания и усвоенной ранее учебной информации, рассмотрения ее под новым углом зрения. В связи с этим самостоятельная работа данного вида должна выдвигать требования анализа незнакомых обучающемуся (ординатору) ситуаций и генерирования новой информации для выполнения задания. В практике обучения в качестве самостоятельной работы чаще всего используются домашнее задание, отдельные этапы лабораторных и семинарско-практических занятий, написание рефератов и других видов письменных работ и заданий.

#### **Е) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) по написанию контрольных работ**

Одним из видов самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) является выполнение контрольной работы по изучаемой дисциплине. Положительно оцененная контрольная работа является обязательным условием допуска обучающегося (ординатора) к конкретной форме промежуточной аттестации по дисциплине. Контрольная работа должна быть представлена в учебный отдел за 10-15 дней до начала зачётно-экзаменационной сессии.

При выполнении контрольной работы обучающемуся (ординатору) рекомендуется придерживаться следующей последовательности:

- составление тематического конспекта, который необходим для углубленного изучения и осмысления программы курса изучаемой дисциплины;
- выбор варианта контрольной работы. Составление тематического конспекта помогает всесторонне продумать поставленные в контрольной работе вопросы, проанализировать имеющиеся точки зрения на решение данной проблемы, активизировать собственные знания по каждому из вопросов;
- изучение рекомендованной литературы, что позволит отобрать необходимую для выполнения контрольной работы учебную информацию и выяснить по каким вопросам следует подобрать дополнительные литературные источники;
- выполнение контрольной работы. На данном этапе работы обучающемуся (ординатору) необходимо усвоить, что выполнение контрольной работы не сводится только к



поиску ответов на поставленные вопросы, любая теоретическая проблема должна быть осмыслена с точки зрения её связи с реальной жизнью и возможностью реализации на практике. По каждому поставленному вопросу обучающийся должен выразить и свою собственную точку зрения.

Относительно технического выполнения контрольной работы следует отметить, что для ее написания традиционно используются листы формата А4. Примерные размеры поля слева – 3 см., сверху и снизу – 2,5 см., справа – 1,5 см. В зависимости от содержания поставленных в контрольной работе вопросов, ее объем должен составлять 10-15 страниц машинописного текста (размер шрифта – 14, межстрочный интервал – полуторный).

Контрольная работа должна быть оформлена соответствующим образом: 1-я страница – титульный лист; 2-я страница – перечень вопросов контрольной работы, соответствующих вашему варианту, далее – изложение ответов на поставленные вопросы согласно вашему варианту. Контрольная работа завершается списком использованной литературы.

Обучающемуся (ординатору) рекомендуется строго придерживаться вопросов, поставленных в каждом конкретном варианте, и использовать рекомендуемую литературу. Контрольная работа должна содержать анализ изученной обучающимся (ординатором) литературы (не менее 3-5 источников), изложение основных положений, доказательств и выводов по рассматриваемым вопросам.

#### **Ж) Методические рекомендации обучающемуся (ординатору) к разработке самостоятельной работы – электронной презентации**

Распределение тем презентации между обучающимися (ординаторами) и консультирование обучаемых по выполнению письменной работы осуществляется также как и по реферату. Приступая к подготовке письменной работы в виде электронной презентации необходимо исходить из целей презентации и условий её прочтения, как правило, такую работу обучаемые представляют преподавателю на проверку по электронной почте, что исключает возможность дополнительных комментариев и пояснений к представленному материалу. По согласованию с преподавателем, материалы презентации обучающийся (ординатор) может представить на CD/DVD-диске (USB флэш-диске).

Электронные презентации выполняются в программе MS PowerPoint в виде слайдов в следующем порядке:

- титульный лист с заголовком темы и автором исполнителя презентации;
- план презентации (5-6 пунктов – это максимум);
- основная часть (не более 10 слайдов);
- заключение (вывод).

Общие требования к стилевому оформлению презентации:

- дизайн должен быть простым и лаконичным;
- основная цель – читаемость, а не субъективная красота. При этом не надо впадать в другую крайность и писать на белых листах черными буквами – не у всех это получается стильно;

- цветовая гамма должна состоять не более чем двух-трех цветов;

- всегда должно быть два типа слайдов: для титульных, планов и т.п. и для основного текста;

- размер шрифта должен быть: 24-54 пункта (заголовок), 18-36 пунктов (обычный текст);

- текст должен быть свернут до ключевых слов и фраз. Полные развернутые предложения на слайдах таких презентаций используются только при цитировании. При необходимости, в поле «Заметки к слайдам» можно привести краткие комментарии или пояснения;

- каждый слайд должен иметь заголовок;

- все слайды должны быть выдержаны в одном стиле;

- на каждом слайде должно быть не более трёх иллюстраций;

- слайды должны быть пронумерованы с указанием общего количества слайдов;



- использовать встроенные эффекты анимации можно только, когда без этого не обойтись. Обычно анимация используется для привлечения внимания слушателей (например, последовательное появление элементов диаграммы);
- списки на слайдах не должны включать более 5-7 элементов. Если элементов списка все-таки больше, их лучше расположить в две колонки. В таблицах не должно быть более четырех строк и четырех столбцов - в противном случае данные в таблице будут очень мелкими и трудно различимыми.

### **3) Методические указания обучающемуся (ординатору) по подготовке к занятиям с применением активных и интерактивных форм обучения**

Внедрение интерактивных форм обучения - одно из важнейших направлений совершенствования подготовки обучающегося (ординатора). Теперь для преподавателя недостаточно быть компетентным в области своей специальности и передавать огромную базу знаний в аудитории, заполненной жаждущими познания обучающимися (ординаторами).

В образовании сложились, утвердились и получили широкое распространение основные формы взаимодействия преподавателя и обучающихся (пассивные методы, активные методы, интерактивные методы). Каждый из них имеет свои особенности.

Активный метод – это форма взаимодействия обучающихся (ординаторов) и преподавателя, при которой они взаимодействуют друг с другом в ходе занятия и обучающиеся (ординаторы) здесь не пассивные слушатели, а активные участники, обучающиеся (ординаторы) и преподаватель находятся на равных правах. Если пассивные методы предполагали авторитарный стиль взаимодействия, то активные больше предполагают демократический стиль.

Интерактивный метод – означает взаимодействовать, находиться в режиме беседы, диалога с кем-либо. Другими словами, в отличие от активных методов, интерактивные ориентированы на более широкое взаимодействие обучающихся (ординаторов) не только с преподавателем, но и друг с другом и на доминирование активности обучающихся (ординаторов) в процессе обучения. Место преподавателя на интерактивных занятиях сводится к направлению деятельности обучающихся (ординаторов) на достижение целей занятия. Преподаватель также разрабатывает план занятия (обычно, это интерактивные упражнения и задания, в ходе выполнения которых обучающийся (ординатор) изучает материал).

Интерактивное обучение - это специальная форма организации познавательной деятельности. Она подразумевает вполне конкретные и прогнозируемые цели. Цель состоит в создании комфортных условий обучения, при которых обучающийся (ординатор) чувствует свою успешность, свою интеллектуальную состоятельность, что делает продуктивным сам процесс обучения, дает знания и навыки, а также создать базу для работы по решению проблем после того, как обучение закончится.

Задачами интерактивных форм обучения являются:

- пробуждение у обучающегося интереса;
- эффективное усвоение учебного материала;
- самостоятельный поиск обучающимися (ординаторами) путей и вариантов решения поставленной учебной задачи (выбор одного из предложенных вариантов или нахождение собственного варианта и обоснование решения);
- установление воздействия между обучающимися (ординаторами), обучение работать в команде проявлять терпимость к любой точке зрения, уважать право каждого на свободу слова, уважать его достоинства;
- осознанной компетентности обучающегося (ординатора).

Для решения воспитательных и учебных задач преподавателем могут быть использованы следующие интерактивные формы:

- Круглый стол (дискуссия, дебаты);
- Мозговой штурм (брейнсторм, мозговая атака);



- Деловые и ролевые игры;
- Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ);
- Мастер-класс.

Рекомендуется в структуру методических рекомендаций по подготовке обучающихся (ординаторов) к интерактивным занятиям включать следующий алгоритм их проведения:

1. подготовка занятия;
2. вступление;
3. основная часть;
4. выводы (рефлексия).

Проведение интерактивного занятия включает следующие правила поведения обучающихся (ординаторов):

- обучающиеся (ординаторы) должны способствовать тщательному анализу разнообразных проблем, признавая, что уважение к каждому человеку и терпимость - это основные ценности, которые должны быть дороги всем людям;
- способствовать и воодушевлять на поиск истины, нежели чем простому упражнению в риторике;
- распространять идеал терпимости к точкам зрения других людей, способствуя поиску общих ценностей, принимая различия, которые существуют между людьми;
- соревнование и желание победить не должны преобладать над готовностью к пониманию и исследованию обсуждаемых проблем;
- при обсуждении сторон воздержаться от личных нападок на своих оппонентов;
- спорить в дружественной манере;
- быть честными и точными в полную меру своих познаний, представляя поддержки и информацию. Обучающиеся (ординаторы) никогда не должны умышленно искажать факты, примеры или мнения;
- внимательно слушать своих оппонентов и постараться сделать всё, чтобы не искажать их слова во время дебатов;
- язык и жесты, используемые обучающимися (ординаторами), должны отражать их уважение к другим.

Всё вышесказанное представляет ту методическую, дидактическую, педагогическую и ценностную базу, на которой строится процесс обучения, основанный на интерактивной форме.

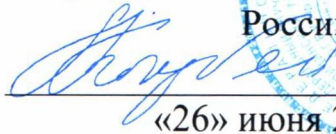
#### **И) Подготовка обучающегося (ординатора) к текущему и промежуточному контролю**

Изучение дисциплины **Б1.Б.05 ОНКОЛОГИЯ**, как обязательном компоненте разработанной и реализуемой организацией основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.57 ОНКОЛОГИЯ** (квалификация - «**Врач-онколог**»; виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая; форма обучения – очная; срок получения образования по программе ординатуры – 2 года) заканчивается определенными типами (**Основные** (текущий, промежуточный), **Дополнительные** (предварительный, рубежный (модульный), резидуальный (контроль остаточных знаний))); методами (устный контроль, письменные работы, контроль с помощью технических средств и информационных систем) и формами (**Устные** (собеседование, коллоквиум, зачёт, экзамен, и др.), **Письменные** (тест, контрольная работа, эссе, реферат, курсовая работа, научно-учебные отчеты по практикам, отчёты по научно-исследовательской работе (НИРС) и др.), **Технические средства** (программы компьютерного тестирования, учебные задачи, комплексные ситуационные задания и др.), **Информационные системы и технологии** (электронные обучающие тесты, электронные аттестующие тесты, элек-

тронный практикум, виртуальные лабораторные работы и др.)) контроля, установленными **разделами 3. и 5.** рабочей программы дисциплины.

Требования к организации подготовки к текущей и промежуточной аттестации те же, что и при занятиях в течение семестра. При подготовке к промежуточной аттестации у обучающегося (ординатора) должен быть учебник или конспект литературы, прочитанной по указанию преподавателя в течение семестра. Вначале следует просмотреть весь материал по сдаваемой дисциплине, отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом опорные конспекты лекций. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время зачётно-экзаменационной сессии для систематизации знаний. Если в процессе самостоятельной работы над изучением теоретического материала или при решении задач у обучающегося (ординатора) возникают вопросы, разрешить которые самостоятельно не удастся, необходимо обратиться к преподавателю для получения у него разъяснений или указаний. В своих вопросах обучающийся (ординатор) должен чётко выразить, в чем он испытывает затруднения, характер этого затруднения. За консультацией следует обращаться и в случае, если возникнут сомнения в правильности ответов на вопросы самопроверки.

**ПРИНЯТО**  
Ученым советом  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
Протокол № 3-25  
от «26» июня 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
И.о. первого проректора  
Академии постдипломного  
образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА  
России  
 А.В. Кочубей  
«26» июня 2025 г.