

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

Н.И.Свиридова
« 27 » июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование вариативной дисциплины: **Онкология**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.70 Эндоскопия

Квалификация (степень) выпускника: **врач-эндоскопист**

**Кафедра хирургических болезней № 1 Института непрерывного медицин-
ского и фармацевтического образования.**

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Форма обучения – очная

Семинары: 2 (з.е.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.е.) 36 часов

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2024

Разработчики программы :

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Ю.И.	Зав. кафедрой	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
2.	Мандриков В.В.	профессор	д.м.н./доцент	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
3.	Ногина А.А.	доцент	к.м.н	Хирургических болезней № 1 Института НМФО
4.	Сперанский Д.Л.	профессор	д.м.н./доцент	Кафедра онкологии, гематологии и трансплантологии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Онкология» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП – Б1.В.ОД. 2.

Актуализирована на заседании кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО, протокол № 8 от «3» июня 2024 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,
д.м.н., доцент



Ю.И. Веденин

Рецензент: А.В. Гушул-заведующий эндоскопическим отделением ГБУЗ "ВОКБ № 1", главный внештатный эндоскопист комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н.

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 12 от «27» июня 2024 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Актуализированная рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» июня 2024 г.

Секретарь
Ученого совета



М.В.Кабытова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.6	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования (ординатура) по специальности «Эндоскопия» разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.70 «Эндоскопия», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1113 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.70 Эндоскопия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34410.) и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

1. Цель и задачи дисциплины «Онкология»

Целью освоения дисциплины «Онкология» является подготовка квалифицированного врача-эндоскописта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи программы ординатуры «Онкология»:

1. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

2. Подготовить врача-специалиста по эндоскопии к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

4. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

– **профилактическая деятельность:**

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **реабилитационная деятельность:**

- проведение медицинской реабилитации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- **организационно-управленческая деятельность:**
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Онкология» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

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

профессиональные компетенции (ПК):

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);

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);

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача- эндоскописта предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- общие вопросы организации работы онкологического центра, онкологического кабинета в поликлинике и консультативном центре; взаимодействие с другими лечебно-профилактическими учреждениями (УК1)
- теоретические основы онкологии (ПК1);
- современную классификацию онкологических заболеваний (ПК1,ПК5);
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления онкологических заболеваний(ПК1)
- специфическую диагностику онкологических заболеваний in vivo и in vitro (ПК1,ПК5);

Умения:

- выявлять возможные причины онкологического заболевания: применять объективные методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболе-

вания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);

– интерпретировать результаты лабораторно-клинических методов исследования (ПК5);

– проводить специфическую диагностику онкологических заболеваний *in vivo* и *in vitro* (ПК5);

– давать оценку результатам специфического онкологического обследования, в том числе с учетом возрастных особенностей (ПК5)

Владения:

– методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза, в том числе онкологического (ПК1);

– методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК5);

- техникой пункционной и эксцизионной биопсии, маркировки и доставки биопсийного и операционного материала; оформлением документации для морфологического исследования (ПК5)

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	основные понятия, используемые в онкологии; научные идеи и тенденции развития онкологии.	критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
ПК-1	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;	социальные, медико-биологические факторы риска распространения онкологических заболеваний; формы и методы повышения санитарной грамотности населения для уменьшения риска возникновения онкологических заболеваний, методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения онкологических заболеваний, мероприятия, направленные на устранение	проводить санитарно-просветительскую работу по онкологическим заболеваниям, формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновения и (или) распространения онкологических заболеваний, осуществлять раннюю диагностику онкологических заболеваний и причин, приводящих к их развитию.	методикой подготовки и проведения санитарно-просветительных бесед, комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и (или) распространения онкологических заболеваний, способами ранней диагностики.

		вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.		
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения, сроки и объем диспансеризации населения. мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами, страдающими онкологическими заболеваниями.	проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами.	навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами.
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний органов дыхания, определению нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с онкологическими заболеваниями, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, основные методы лабораторной и инструментальной диагностики и критерии дифференциальной диагностики онкологических заболеваний.	определять клинические симптомы и синдромы, характерные для онкологических больных в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, назначать методы обследования, необходимые для диагностики онкологических заболеваний, планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных диагностических систем и лабораторных тестов, интерпретировать результаты лабораторных методов исследования.	навыками определения симптомов, характерных для заболеваний ЖКТ, проведения клинического обследования, интерпретации результатов обследования при заболевании органов ЖКТ, дифференциальной диагностики с другими заболеваниями, формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями болезней.

ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.	навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.
------	---	---	---	---

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Онкология» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП, обязательные дисциплины

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 часов самостоятельной работы).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы		Всего часов	Курс	
			1	2
Семинары		72	72	0
Самостоятельная работа (всего)		36	36	0
Общая трудоемкость:	часы	108	72	0
	зачетные единицы	3	2	0

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Учебно-тематический план дисциплины «Гастроэнтерология» (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Ауди-торные занятия		Всего часов на ауди-ауди-торную работу	Самостоя-тельная работа сту-дента	Эк-замен	Ито-го ча-сов	Формируемые компетенции по ФГОС															Используй-мые обра-зователь-ные техно-логии, спо-собы и ме-тоды обу-чения	Текущий и ру-бежный кон-троль успеваемо-сти					
		лекции	семинары					УК			ПК													Фор-мы кон-троля	Рубеж-ный кон-троль				
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой		
Б 1.В.О Д.2	Гастроэнтероло-гия		72	72	36		108	+				+	+				+							Р,С	Т, ЗС, С			+	
Б 1.В. ОД.2. 1	Раздел 1«Общая онкология»		30	18	12		30	+				+												Р,С	Т, С				
Б 1.В. ОД.2. 1.1	Общие вопросы онкологии		10	6	4		10	+				+																	
Б 1.В. ОД.2. 1.2	Общие принципы диагностики он-кологических за-болевания		10	6	4		10	+									+												
Б 1.В. ОД.2. 1.3	Паллиативная помощь в онколо-гии		10	6	4		10																						
Б 1.В. ОД.2. 2	Раздел 2 «Част-ная онкология»		42	34	8		42	+				+	+				+							Р,С	Т, С				
Б 1.В. ОД.2. 2.1	Опухоли органов грудной клетки		12	10	2		12	+				+	+				+												

7. Содержание дисциплины «Онкология»

Б 1.В.ОД.2.1 ОБЩАЯ ОНКОЛОГИЯ

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<p>Б 1.Б.6.1.4 Общие вопросы онкологии:</p> <p>Тема 1. Морфологическая классификация опухолей. Клиническая классификация опухолей. Предраковые заболевания и начальные формы рака.</p> <p>Тема 2. Механизмы химиорезистентности опухолей. Роль опухолевых маркеров. Лабораторные методы индивидуального прогнозирования в онкологии. Роль модификаторов и протекторов в лучевой терапии злокачественных опухолей.</p> <p>Тема 3. Статистика и эпидемиология злокачественных опухолей. Основные показатели заболеваемости и смертности по основным локализациям злокачественных новообразований. Причины запущенности у онкологических больных.</p> <p>Тема 4. Организация специализированной онкологической помощи. Ведение отчетно-учетной документации. Понятия о клинических группах. Основные принципы СЭК и реабилитации онкологических больных.</p> <p>Тема 5. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача онколога.</p> <p>Тема 6. Организация поликлиниче-</p>		6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

	ской службы (задачи врача онкологического кабинета, роль и задачи районного онколога, роль и задачи смотрового кабинета). Организация и основные задачи онкологического диспансера.					
2.	<p>Б 1.Б.6.1.5 Общие принципы диагностики.</p> <p>Тема 1. Диагностические возможности, эффективность и показания к использованию различных методов рентгенодиагностики.</p> <p>Тема 2. Диагностические возможности, эффективность и показания к использованию радиоизотопных методов.</p> <p>Тема 3. Диагностические возможности, эффективность и показания к использованию ультразвуковых методов.</p> <p>Тема 4. Диагностические возможности, эффективность и показания к использованию эндоскопических методов.</p> <p>Тема 5. Диагностические возможности, показания и эффективность методов инструментальной диагностики в оценке функционального состояния больных перед началом и на этапах специального лечения (электрокардиография, в т.ч. с проведением функциональных нагрузочных проб, функция внешнего дыхания с проведение билатерального теста по Бергану, экскреторная функция почек).</p> <p>Лабораторная диагностика (общий клинический анализ крови, общий клинический анализ мочи (по показаниям: анализ мочи по Земницкому, по Нечипоренко т.п.), анализ гликемического профиля, биохимический анализ крови, исследование уровня гормонов крови (половые гормоны, гормоны щитовидной железы, гипофи-</p>	6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5	

	за);					
3.	Б 1.Б.6.1. Паллиативная помощь в онкологии Тема 1. Современные возможности паллиативной помощи; Тема 2. Лечение хронического болевого синдрома.		6	4	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-5

Б 1.В.ОД.2.2 ЧАСТНАЯ ОНКОЛОГИЯ.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	Б 1.В.ОД.2.2.1 Опухоли органов грудной клетки. Тема 1. <i>Рак легкого</i> : Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и от клинико-анатомической формы роста опухоли. Особенности дифференциальной диагностики. Паранеопластические синдромы. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Общие принципы лечения рака легкого в зависимости от клинико-морфологических и биологических факторов прогноза. Показания к комбинированному и хирургическому лечению больных немелкоклеточным раком легкого. Показания к комбинированному и комплексному лечению больных мелко-		10	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

	<p>клеточным раком легкого. Хирургическое лечение рака легкого: выбор объема оперативного вмешательства в зависимости от распространенности опухоли; показания к паллиативным операциям при мелкоклеточном и немелкоклеточном раке легкого. Особенности послеоперационного ведения больных, послеоперационные осложнения и летальность. Лучевая терапия рака легкого: программы лучевой терапии, методики проведения. Лучевая терапия как компонент комбинированного лечения немелкоклеточного рака легкого. Лучевая терапия как компонент комбинированного и комплексного лечения мелкоклеточного рака легкого. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения. Результаты лечения: хирургического, комбинированного и комплексного в зависимости от гистологической структуры опухоли и ее распространенности. Врачебно-трудовая экспертиза и медицинская реабилитация больных после радикального и паллиативного лечения. Основные ошибки в диагностике и лечении.</p> <p>Тема 2. <i>Опухоли средостения</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации опухолей и кист средостения. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики, компрессионный синдром, паранеопластические синдромы. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении.</p>								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

	<p>Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 3. <i>Рак пищевода</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p>					
2.	<p>Б 1.В.ОД.2.2.2 Опухоли брюшной полости и забрюшинного пространства.</p> <p>Тема 1. <i>Опухоли желудка</i>: Доброкачественные опухоли желудка. Эпителиальные опухоли, частота их малигнизации. Принципы лечения. Неэпителиальные опухоли желудка и их лечение. Опухелевидные поражения, гетеротопии. Их лечение. Злокачественные опухоли желудка. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Предраковые состояния и предраковые изменения, их роль в ранней диагностике рака желудка. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лече-</p>	8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-5	

<p>ния. Медицинская и социальная реабилитация больных раком желудка, врачебно-трудовая экспертиза.</p> <p>Тема 2. <i>Опухоли ободочной и прямой кишки</i>: Доброкачественные колоректальные опухоли. Принципы лечения доброкачественных колоректальных опухолей. Роль виллезных аденом в возникновении рака ободочной и прямой кишок. Злокачественные колоректальные опухоли. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Предраковые состояния и предраковые изменения, их роль в ранней диагностике коло-ректального рака. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.</p> <p>Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения. Медицинская и социальная реабилитация больных коло-ректальным раком, врачебно - трудовая экспертиза.</p> <p>Тема 3. <i>Опухоли билиарнопанкреатодуоденальной зоны</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использова-</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--

<p>нию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 4. <i>Опухоли поджелудочной железы</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 5. <i>Опухоли печени</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.</p> <p>Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 6. <i>Забрюшинные неорганические опухоли</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их</p>					
---	--	--	--	--	--

	использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.				
3	<p>Б 1.В.ОД.2.2.3 Онкогинекология.</p> <p>Тема 1. <i>Рак шейки матки</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 2. <i>Злокачественные опухоли яичников и маточных труб</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 3. <i>Рак эндометрия и другие формы опухолей матки</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в</p>	8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

	<p>зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 4. <i>Злокачественные опухоли и беременность</i>: Влияние опухоли на беременность, влияние беременности на течение опухолевого процесса; Метастазирование опухоли от матери к плоду; Тактика врача при сочетании злокачественной опухоли и беременности в зависимости от срока беременности, беременность и роды после излечения злокачественных опухолей.</p> <p>Тема 5. <i>Трофобластическая болезнь</i>: Патогенетические типы, симптоматики и диагностика; Современные подходы к лечению: а) химиотерапия; б) хирургическое лечение; в) лучевое лечение и их рациональное сочетание. Реабилитация, состояние детей, рожденных от матерей, излеченных от трофобластической болезни. Тактика хирургов и гинекологов при ситуации "острый живот". Объем оперативного вмешательства.</p>					
4	<p>Б 1.В.ОД.2.2.3 Опухоли мочеполовой системы.</p> <p>Тема 1. <i>Опухоли почек</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диа-</p>		8	2	собеседование, тест	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5

<p>гностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 2. <i>Опухоли мочевого пузыря:</i> Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 3. <i>Рак предстательной железы:</i> Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 4. <i>Опухоли яичка:</i> Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической</p>								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<p>формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p> <p>Тема 5. <i>Опухоли полового члена</i>: Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.</p>				
--	--	--	--	--

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дис-

циплины и размещается в ЭИОС.

- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает проведение в конце цикла зачета (с оценкой).

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

2. Промежуточная аттестация - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с ординатором и тестирование.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б 1.В.ОД.2.1	Раздел 1 Общая онкология		1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных клинических задач	УК-1; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-8
Б 1.В.ОД.2.2	Раздел 2 Частная онкология			УК-1; ПК-1; ПК-2, ПК-5; ПК-8
Б 1.В.ОД.2	Дисциплина "Онкология"	Зачет с оценкой	Перечень вопросов для устного собеседования, банк тестовых заданий.	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8

Прием зачета проводится на последнем занятии дисциплины. Сроки зачета устанавливаются расписанием. Зачет принимают преподаватели, руководившие семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачет по дисциплине является дифференцированным. Результаты сдачи зачетов заносятся в зачетную ведомость. Результаты собеседования оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день приема зачета.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

- 1.Онкология [Электронный ресурс] / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 2.Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 1 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 3.Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 2 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>

Дополнительная литература:

- 1.Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов, Д.Д. Сакаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 2.Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 3.Онкология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 4.Сперанский Д. Л. Рак молочной железы: вопросы диагностики и лечения [Текст] : учеб. пособие / Сперанский Д. Л., Ненарокомов А. Ю. ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. онкологии с кур. онкологии и гематологии ФУВ. - Волгоград : ПринТерра-Дизайн, 2015. - 114, [2] с. : ил
- 5.Куликов Е. П. Непальпируемые опухоли молочных желез [Электронный ресурс] / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>
- 6.Онкология. Тесты с элементами визуализации : учеб. пособие / В. Г. Черенков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ Волгоградский областной клинический онкологический диспансер: г. Волгоград, 400013, ул. Землячки, 78.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы;

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска, негато-скоп четырехкадровый HP2-02 ЗАО «Пони» Россия, экран настенный рулонный GENA Eco Master 153*153, специализированная мебель (столы, стулья).

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприя-

тий, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (специализированная мебель (столы, стулья), магнитно-меловая доска, негатоскоп НР2-02 ЗАО «Пони» Россия, компьютер DEPO Neos 240 E 7500/250 Y/DVD – RW Монитор 24 Acer 24).

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 Общая онкология</p>	<p>1. Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных факторов в возникновении опухолей человека. 2. Канцерогенные факторы окружающей среды. Курение и рак; 3. Профессиональные раки. Факторы, способствующие их возникновению; 4. Облигатные и факультативные предраковые заболевания, их лечение. 5. Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике рака. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований; 6. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы забора материала для цитологического и гистологического исследований;</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 Частная онкология</p>	<p>1. Опухоли средостения. Клиника, диагностика, лечение. 2. Опухоли плевры. Метастатические плевриты. Дифференциальная диагностика. Возможности выявления первичного очага. Методы лечения. 3. Опухоли пищевода. Клиника, диагностика, лечение. 4. Опухоли легких. Клиника, диагностика, лечение. 5. Злокачественные опухоли 12-перстной кишки. Клиника, диагностика и лечение рака большого дуоденального соска. 6. Рак поджелудочной железы. Клиника, диагностика, лечение. 8. Рак ободочной кишки. Группы риска. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Принципы лечения. 9. Рак прямой кишки. Группы риска. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Принципы диагностики и лечения.</p>

Банк тестовых заданий (с ответами):

<p>Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 Общая онкология</p>	<p>1. Злокачественные опухоли характеризуются а) наличием капсулы б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани в) снижением силы сцепления клеток г) оттеснением окружающих тканей</p> <p>2. Доброкачественные опухоли характеризуются а) способностью метастазировать б) неконтролируемым инфильтративным ростом в) высокой дифференцировкой клеток г) наличием капсулы</p> <p>3. Первое место по вкладу факторов в развитие рака занимает: а) курение б) питание в) метаболиты гормонов репродуктивных органов г) алкоголь д) инсоляция</p> <p>4. Основные причины «запущенности» онкологической патологии а) позднее обращение больных к врачу в) отсутствие онкологической настороженности врачей б) неполное обследование больных г) ошибки при морфологическом исследовании</p> <p>5. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся</p>
---	---

	<p>а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями в) проведение мероприятий по улучшению экологии г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов</p> <p>б. Что такое комбинированное лечение а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива</p>
<p>Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 Частная онкология</p>	<p>7. У больного 43 лет плоскоклеточный неороговевающий рак гортани Ia ст. с поражением левой голосовой связки а) провести самостоятельную дистанционную лучевую терапию б) провести боковую резекцию гортани с предоперационной лучевой терапией в) провести боковую резекцию гортани с послеоперационной лучевой терапией г) выполнить ларингэктомию</p> <p>8. Больному 45 лет по поводу плоскоклеточного рака гортани IIIa ст., с преимущественно экзофитной формой роста. Проведено предоперационное облучение в дозе 40 Гр. Через 2 недели отмечено клинически полное исчезновение опухоли. Ему следует а) выполнить резекцию гортани б) выполнить ларингэктомию в) продолжить лучевую терапию по радикальной программе г) наблюдать</p> <p>9. Характерные проявления начальных форм рака пищевода а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании б) осиплость голоса в) гиперсаливация г) дисфагия 1-II степени</p> <p>10. Какой метод является основным для лечения резектабельного рака пищевода III стадии а) лучевая терапия б) хирургический в) химио-иммунотерапия г) комбинированный</p> <p>11. Какая морфологическая форма наиболее часто встречается при раке пищевода а) аденокарцинома б) меланома в) плоскоклеточный рак г) аденоакантома</p> <p>12. Рак желудка может возникнуть на фоне: а) язвы желудка б) гастрита</p>

	<p>в) полипов г) здоровой слизистой желудка</p> <p>13. Рак желудка IV стадии характеризуется а) распространенностью первичной опухоли - T4 б) наличием регионарных метастазов - N2 в) наличием отдаленных метастазов – M1 г) наличием регионарных и отдаленных метастазов</p> <p>14. Метаплазия слизистой желудка IV степени является а) предраковым состоянием б) предраковым изменением</p> <p>15. Какой отдел эндоскопически удаленного полипа желудка подлежит наиболее тщательному морфологическому изучению а) верхушка б) основание</p>
--	--

Банк ситуационных клинических задач

<p>Б 1.В.ОД.2.3 Раздел 1 Частная онкология</p>	<p>Задача №1 Больной В. 60 лет, шофер 40 лет. Курит 45 лет. Отец умер от рака пищевода. Жалобы на затруднение при глотании твердой пищи. Похудел за последние 3 месяца на 7 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по право-задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 29 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено. Диагноз? Лечебная тактика? Ответ: преимущественно экзофитный рак средней трети пищевода 2 ст. T2NXM0. Показано хирургическое лечение в объеме субтотальной резекции пищевода и пластики. Операция типа Льюиса.</p> <p>Задача №2 Больной Г. 45 лет, строитель, мать умерла от рака желудка. В анамнезе в течении 10 лет лечился по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. Похудел за последние 3 месяца на 5 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены. Язык обложен, живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастральной области. Рентгенологически: в легких без патологии, пищевод не изменен, в верхней трети желудка на малой кривизне дефект наполнения, нарушение архитектоники слизистой. Гастроскопия: пищевод без патологии. По малой кривизне желудка определяется экзофитная опухоль доходящая до кардиального жома. Биопсия. Гистологическое исследование: аденокарцинома. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки без патологии. Определяются увеличенные лимфоузлы малого сальника. Диагноз? Лечебная тактика? Ответ: рак верхней трети желудка, преимущественно экзофитной формы роста. Хирургическое лечение. Операция типа Герлока. Проксимальная субтотальная резекция желудка и нижней трети пищевода.</p> <p>Задача №3 Больная Е. 55 лет, учительница. Отец умер от рака желудка. В анамнезе хронический анацидный гастрит в течение 15 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом с тухлым запахом, иногда рвоту съеденной накануне пищей. Похудела за последние 3 месяца на 7 кг. Рентгенологически: в легких, пищеводе - патологии не выявлено. В нижней трети желудка имеется сужение просвета за счет симметричного дефекта наполнения по малой и большой кривизне, нарушение ар-</p>
---	---

хитектоники слизистой, ригидность стенок в зоне поражения. Гастроскопия: пищевод без патологии, в желудке атрофия слизистой, картина атрофического гастрита, в нижней трети просвет сужен за счет инфильтрации по большой и малой кривизне до средней трети. Биопсия. Гистологическое исследование: перстневидноклеточный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки без патологии. Определяются увеличенные лимфоузлы малого сальника. Диагноз? Лечебная тактика?

Ответ: рак нижней трети желудка, преимущественно инфильтративной формы роста. Хирургическое лечение в объеме субтотальной дистальной резекции желудка.

Задача №4

Больной Х. 56 лет, инженер. Отец умер от рака толстой кишки. В анамнезе хронический колит. Жалобы на неустойчивый стул, периодические боли в правой половине живота, слабость. Объективно: больной пониженного питания, кожные покровы бледные, живот мягкий, болезненный в правой половине живота, где пальпируется опухолевое образование. Ирригоскопия: в правом отделе толстой кишки сужен просвет за счет симметричного дефекта наполнения. Фиброколоноскопия: в прямой кишке патологии не выявлено, в правой половине кишки просвет сужен за счет экзопитного образования, легкокровотокающего при пальпации. Гистологически: аденокарцинома. УЗИ брюшной полости: печень, почки без патологии.

Диагноз? Лечебная тактика?

Ответ: Рак правого отдела толстой кишки. Хирургическое лечение. Правосторонняя гемиколэктомия, послеоперационная химиотерапия.

Задача №5

Больная К. 65 лет, страдает геморроем 20 лет. В прошлом работник химкомбината в течении 45 лет. Жалобы на запоры, боли в прямой кишке, лентовидный стул. За последние 3 месяца похудела на 8 кг. Объективно: невоспаленный геморрой. Ирригоскопия: ампула прямой кишки уменьшена в объеме, деформирована за счет инфильтрации. Ректороманоскопия: слизистая инфильтративно изменена, ригидна в нижней и средней трети. Биопсия. Гистологически: инфильтративный рак, низкодифференцированная аденокарцинома. УЗИ органов брюшной полости: без патологии.

Диагноз? Лечебная тактика?

Ответ: инфильтративный рак нижней и средней трети прямой кишки 3 ст. Комбинированное лечение: предоперационная внутривисцеральная лучевая терапия, брюшно-промежностная экстрекция прямой кишки. Послеоперационная химиотерапия.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолГМУ: -61 – 75%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
Удовлетворительно (3) - 76 – 90%	
Хорошо (4) -91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
------------------	---------------------

При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

**Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций
рабочей программы дисциплины «Онкология»**

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач	С – собеседование по контрольным вопросам
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
УК	1	1-15	1-5	1-15
ПК	1	1-15	1-5	
	2	2	-	
	5	2,7,9-11	1-5	
	8	6-8,10	1-5	

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов

Формы контроля – рефераты.

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
Б 1.В.ОД.2.1	Раздел 1 «Общая онкология»	18
Б 1.В.ОД.2.2	Раздел 2 «Частная онкология»	18

Вопросы и задания для самоконтроля:

Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «Общая онкология»	1. Организация онкологической службы в России. 2. Злокачественные опухоли как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники. 3. Виды и методы лечения онкологических больных.
Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Частная онкология»	1. Рак пищевода. Предраковые заболевания, клиника, диагностика, лечение. 2. Лечение рака желудка. Радикальные и паллиативные операции. Комбинированное лечение рака желудка. 3. Лечение рака прямой кишки. Радикальное, паллиативное. Комбинированное лечение. 4. Клиника рака легкого. Первичные симптомы, симптомы местно-распространенного рака. Паранеопластические синдромы при раке легкого.

Темы рефератов

Б 1.В.ОД.2.1 Раздел 1 «Общая онкология»	1. Роль общественных организаций в решении медико-социальных проблем в онкологии. 2. Медико-социальные проблемы онкологических больных. 3. Первичная профилактика онкологических заболеваний. 4. Профилактика злокачественных заболеваний. 5. Правовые аспекты медико-социальной работы в онкологии.
Б 1.В.ОД.2.2 Раздел 2 «Частная онкология»	1. Злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта. Рак пищевода. Рак желудка. 2. Злокачественные опухоли желудочно-кишечного тракта. Рак толстого кишечника. Рак прямой кишки. 3. Рак печени, рак поджелудочной железы. 4. Опухоли панкреато-дуоденальной зоны.

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
------------------	---------------------

<p>При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)</p> <p>- четырем критериям Хорошо (4)</p> <p>- пяти критериям Отлично (5)</p>	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-эндоскописта и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-эндоскописта.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-эндоскописта, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Онкология» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Жаворонкова Виктория Викторовна	Штатный	Должность – заведующий кафедрой, д.м.н, Ученое звание профессор серия ЗДЦ № 011747	Онкология: семинар, контроль самостоятельной работы	Высшее, Лечебное дело, врач-лечебник Диплом БВС № 0114196 Диплом кандидата медицинских наук серия КТ№118783	Диплом о послевузовском профессиональном образовании (интернатура) №013418031553 «Фтизиатрия» от 31.08.2015, ФГБОУ ВО ВолгГМУ Удостоверение о повышении квалификации №040000049780 от 11.03.2017г. «Актуальные проблемы управления образовательным процессом», 72 часа ФГБОУ ВО ВолгГМУ Удостоверение повышения квалификации №343100217056 от 12.04.2018 «Инклюзив-		

						ное обучение и разработка адаптивных программ в ВУЗе», 16 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ		
2.	Сперанский Дмитрий Леонидович	Штатный	Должность – профессор, д.м.н. Ученое звание доцент	Онкология: семинар, контроль самостоятельной работы	Высшее, Лечебное дело, врач.-лечебник Диплом ЕВ 212346 Диплом доктора медицинских наук серия ДКН№131311	Удостоверение повышения квалификации №343100217203 от 12.04.2018 «Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в ВУЗе», 16 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ Удостоверение о повышении квалификации №04000009448 от 19.04.2016 «Основные подходы при разработке рабочих программ и технологий обучения» 36 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ		
	Шипаева Анна Леонидовна	Штатный	Должность – ассистент.	Онкология: контроль самостоятельной работы	Высшее, Лечебное дело, врач.-лечебник	повышения квалификации № 43100217276 от 12.04.2021 «Инклюзивное обучение и разработка адаптивных программ в ВУЗе», 16 часов ФГБОУ ВО ВолгГМУ		

Справка

о работниках из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (профилем) реализуемой программы высшего образования – программы ординатуры
31.08.57 Онкология, 2022 год набора, очная форма обучения

№ п/п	Ф.И.О.	Наименование организации	Должность в организации	Время работы в организации	Учебная нагрузка в рамках образовательной программы за весь период реализации (доля ставки)
1	Жаворонкова Виктория Викторовна	Волгоградский онкологический клинический онкологический диспансер	Врач-онколог	по настоящее время	1ст
2	Сперанский Дмитрий Леонидович	Волгоградский онкологический клинический онкологический диспансер	Врач-онколог	С 1984 по настоящее время	1ст
3	Шипаева Анна Леонидовна	Волгоградский онкологический клинический онкологический диспансер	Врач-онколог	по настоящее время	0, 5ст

12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для работы	Перечень лицензионного программного обеспечения
Онкология	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, для самостоятельной работы (г. Волгоград, ул. Землячки, 38)	<p>Демонстрационное оборудование: Компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска экран настенный рулонный GEHA Eco Master 153*153.</p> <p>Специализированная мебель: специализированная мебель (стул-парта, столы, стулья)», негатоскоп четырехкадровый HP2-02 ЗАО «Пони» Россия</p>	<p>Windows 10 Professional 66240877 Бессрочная Windows 7 Professional 46289511 Бессрочная Windows XP Professional 46297398 Бессрочная MS Office 2007 Suite 64345003 Бессрочная MS Office 2010 Professional Plus 61449245 Бессрочная MS Office 2010 Standard 64919346 Бессрочная MS Office 2016 Standard 68429698 Бессрочная Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) 205E1805141018254272124 с 14.05.2018 по 25.05.2019 Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО</p>