<u>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСК</u>ОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО РНИМУ им Н.И.Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)

Департамент международного развития

УТВЕРЖДАЮ

Директор Института

Григорьева Яна Олеговна

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б.1.О.35 Онкология, лучевая терапия для образовательной программы высшего образования - программы Специалитета по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) Практическая медицина

Настоящая	н рабочая программа	а дисципл	ины Б.1.О.35	Онкол	огия, лучевая тера	апия (далее –
рабочая прог	рамма дисциплины)	является	частью прог	раммы	Специалитета по	направлению
подготовки	(специальности)	31.05.01	Лечебное	дело.	Направленность	(профиль)
образователы	ной программы: Пра	ктическая	медицина.			
Форма обу	чения: очная					

Составители:

№	Фамилия, Имя, Отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы	Подпись		
	Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № от «» 20). Рабочая программа дисциплины рекомендована к утверждению рецензентами:						
№	№ Фамилия, Учёная Должность Место работы Подпись Имя, Отчество степень, звание						
Pa	Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена советом института Департамент веждународного развития (протокол № от «» 20).						

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

- 1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, твержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «12» августа 2020 г. No 988 рук;
- 2. Общая характеристика образовательной программы;
- 3. Учебный план образовательной программы;
- 4. Устав и локальные акты Университета.
- © Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1. Общие положения

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Цель.

получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о ранней диагностике, принципах лечения и профилактики онкологических заболеваний, а также подготовка обучающихся к реализации задач в сфере терапевтической деятельности с онкологической настороженностью.

1.1.2. Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

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

1.2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» изучается в 11, 12 семестре (ах) и относится к обязательной части блока Б.1 дисциплины. Является обязательной дисциплиной.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3.0 з.е.

Для успешного освоения настоящей дисциплины обучающиеся должны освоить следующие Анестезиология. Интенсивная терапия; Общественное дисциплины: здоровье Пропедевтика здравоохранение, экономика здравоохранения; внутренних болезней; Фармакология; Практика по неотложным медицинским манипуляциям; Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала; Биоэтика; Анатомия человека; Гистология, эмбриология, Патофизиология, клиническая патофизиология; Инфекционные болезни; цитология; Неврология, нейрохирургия и медицинская генетика; Дерматовенерология; Факультетская хирургия; Эндокринология; Микробиология, вирусология; Лучевая диагностика; Травматология и ортопедия; Молекулярная иммунология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; Иммунология; Акушерство и гинекология; Клиническая фармакология; Факультетская терапия; Госпитальная терапия; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Госпитальная хирургия; Общая хирургия; Эпидемиология; Оториноларингология; Фтизиатрия; Основы практических навыков диагностического профиля; Практика диагностического профиля; Практика хирургического профиля; Практика общеврачебного профиля; Практика терапевтического профиля; Практика акушерскогинекологического профиля; Ознакомительная практика.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного освоения дисциплин: Оториноларингология; Эндокринология; Клиническая фармакология; Секционный курс по клинической патологической анатомии; Урогинекология. Современные аспекты; Судебная медицина; Анестезиология. Интенсивная терапия; Медицинская реабилитация.

Знания, умения и опыт практической деятельности, приобретенные при освоении настоящей дисциплины, необходимы для успешного прохождения практик: Научно-исследовательская работа (получение первичных навыков научно-исследовательской работы).

1.3. Планируемые результаты освоения дисциплины

Семестр 11

Код и наименование компетенции				
Код и наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля)			
ПК-2 Способен провод	ить обследования пациента с целью установления диагноза			
ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и	Знать: характерные жалобы и клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации			
заболевания пациента	Уметь: провести первичную диагностику - осмотр больного, собрать анамнез.			
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации полученных клинических данных.			
ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента	Знать: патологические процессы, протекаемые при развитии в организме опухолей, знать способы и правила их диагностики и интерпретации			
(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Уметь: использовать и применять на известные методы диагностики состояния организма онкологического больного			
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения диагностики, осмотра, интерпретации полученных при обследовании данных			
ПК-2.ИДЗ Формулирует	Знать: патологические процессы неонкологического характера			
предварительный диагноз и составляет план лабораторных и	Уметь: проводить оценку состояния больного на основе полученных данных			
инструментальных обследований пациента	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определение методов диагностики при подозрении на онкологическую патологию для постановки диагноза.			
ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное	Знать: основные методы лабораторной диагностики при различных видах опухолей			
обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками	Уметь: интерпретировать лабораторные показатели для оценки состояния пациента и злокачественного новообразования.			

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определение тактики лечения на основании лабораторных данных
ПК-2.ИД5 Направляет пациента на	Знать: основные методы инструментальной диагностики при различных видах опухолей
инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в	Уметь: интерпретировать инструментальные показатели и по ним оценить состояние пациента и возможные методы лечения
соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): медицинская помощь на основании инструментальных данных
ПК-2.ИД6 Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам	Знать: основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизмы их возникновения, на основании базовых данных
при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими	Уметь: оценить состояние пациента и определить необходимость в консультации врача-специалиста
порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

Знать: особенности ведения и лечения пациентов ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания онкологического профиля для оказания специализированной специализированной медицинской помощи в стационаре или в условиях дневного медицинской помощи в стационара стационарных условиях Уметь: составить план ведения и лечения пациентов с или в условиях дневного опухолевой патологией стационара при наличии Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): медицинских показаний в оформлением медицинской документации для направления соответствии с онкологического пациента на стационарное лечение или дневной действующими порядками оказания медицинской стационар помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.ИД8 Проводит Знать: основные принципы диагностики онкологических заболеваний дифференциальную диагностику с другими Уметь: проводить дифференциальную диагностику заболеваниями/ онкологических заболеваний состояниями, в том числе Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): неотложными навыками проведения дифференциальной диагностики онкологических заболеваний с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными ПК-2.ИД9 Устанавливает Знать: клинические проявления злокачественных опухолей, диагноз с учетом лабораторная и инструментальная диагностика при различных действующей вида опухолей, паранеопластические синдромы встречающиеся международной при опухолевой патологии, в том числе при осложнениях статистической Уметь: провести осмотр больного, собрать анамнез, составить классификации болезней и план обследования больного с учетом предполагаемой проблем, связанных со локализации опухоли здоровьем (МКБ) Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных

ПК-3 Способен назначить	лечение и контролировать его эффективность и безопасность
ПК-3.ИД1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: методы лечения злокачественных новообразований Уметь: составить план лечения Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): техническими приемами основных методов лечения
ПК-3.ИД5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачамиспециалистами и иными	Знать: паранеопластические синдромы, осложнения комплексного лечения опухолей Уметь: оценить состояние пациента Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):
медицинскими работниками	проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии

Семестр 12

Код и наименование компетенции				
Код и наименование индикатора достижения компетенции ПК-2 Способен провод	Планируемые результаты освоения дисциплины (модуля) цить обследования пациента с целью установления диагноза			
-	·			
ПК-2.ИД1 Собирает жалобы, анамнез жизни и	Знать: характерные жалобы и клиническую картину, принципы диагностики опухолей различной локализации			
заболевания пациента	Уметь: провести первичную диагностику - осмотр больного, собрать анамнез.			
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации полученных клинических данных.			

ПК-2.ИД2 Проводит полное физикальное обследование пациента	Знать: патологические процессы, протекаемые при развитии в организме опухолей, знать способы и правила их диагностики и интерпретации
(осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	Уметь: использовать и применять на известные методы диагностики состояния организма онкологического больного
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведения диагностики, осмотра, интерпретации полученных при обследовании данных
ПК-2.ИДЗ Формулирует	Знать: патологические процессы неонкологического характера
предварительный диагноз и составляет план лабораторных и	Уметь: проводить оценку состояния больного на основе полученных данных
инструментальных обследований пациента	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определение методов диагностики при подозрении на онкологическую патологию для постановки диагноза.
ПК-2.ИД4 Направляет пациента на лабораторное	Знать: основные методы лабораторной диагностики при различных видах опухолей
обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с	Уметь: интерпретировать лабораторные показатели для оценки состояния пациента и злокачественного новообразования
действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): определение тактики лечения на основании лабораторных данных
ПК-2.ИД5 Направляет пациента на	Знать: основные методы инструментальной диагностики при различных видах опухолей
инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в	Уметь: интерпретировать инструментальные показатели и по ним оценить состояние пациента и возможные методы лечения
соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): медицинская помощь на основании инструментальных данных

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-2.ИД6 Направляет

пациента на консультацию

Знать: основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизмы их возникновения, на основании базовых данных

Уметь: оценить состояние пациента и определить необходимость в консультации врача-специалиста

к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с

учетом стандартов медицинской помощи **Владеть практическим опытом (трудовыми действиями):** алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

ПК-2.ИД7 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

Знать: особенности ведения и лечения пациентов онкологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи в стационаре или в условиях дневного стационара

Уметь: составить план ведения и лечения пациентов с опухолевой патологией

Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): оформлением медицинской документации для направления онкологического пациента на стационарное лечение или дневной стационар

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-2.ИД8 Проводит дифференциальную	Знать: основные принципы диагностики онкологических заболеваний
диагностику с другими заболеваниями/ состояниями, в том числе	Уметь: проводить дифференциальную диагностику онкологических заболеваний
неотложными	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): навыками проведения дифференциальной диагностики онкологических заболеваний с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными
ПК-2.ИД9 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной	Знать: клинические проявления злокачественных опухолей, лабораторная и инструментальная диагностика при различных видах опухолей, паранеопластические синдромы, встречающиеся при опухолевой патологии, в том числе при осложнениях
статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Уметь: провести осмотр больного, собрать анамнез, составить план обследования больного с учетом предполагаемой локализации опухоли
здоровыем (мись)	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): интерпретации полученных лабораторных, клинических и инструментальных данных
ПК-3 Способен назначить	лечение и контролировать его эффективность и безопасность
ПК-3.ИД1 Разрабатывает	Знать: методы лечения злокачественных новообразований
план лечения заболевания или состояния с учетом	Уметь: составить план лечения
диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	владеть практическим опытом (трудовыми действиями): техническими приемами основных методов лечения

медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-3.ИД5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при	Знать: паранеопластические синдромы, осложнения комплексного лечения опухолей Уметь: оценить состояние пациента
взаимодействии с врачами- специалистами и иными медицинскими работниками	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии

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

Формы работы обучающихся / Виды учебных занятий / Формы промежуточной аттестации		Всего часов	Распределение часов по семестрам	
			11	12
Учебные занятия				
Контактная работа обучающих семестре (КР), в т.ч.:	ся с преподавателем в	44	22	22
Лекционное занятие (ЛЗ)		12	6	6
Клинико-практическое занятие (КПЗ)	28	14	14
Коллоквиум (К)		4	2	2
Самостоятельная работа обучающихся в семестре (СРО), в т.			24	24
ч.:				
Подготовка к учебным аудиторным занятиям			10	10
Подготовка истории болезни			5	5
Иные виды самостоятельнои работы (в т.ч. выполнение практических задании проектного, творческого и др. типов)			9	9
Промежуточная аттестация (К	РПА), в т.ч.:	4	2	2
Зачет (3)		4	2	2
Общая трудоемкость	в часах: ОТД = КР+СРО+КРПА+СРПА	96	48	48
дисциплины (ОТД)	в зачетных единицах: ОТД (в часах)/32	3.00	1.50	1.50

3. Содержание дисциплины

3.1. Содержание разделов, тем дисциплины

11 семестр

№ п/п	Шифр компетенции	` ,	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
		дисциплины	
		Раздел 1. Онкол	огия. Часть № 1
1	ПК-2.ИД1,	Тема 1. Современное	Организация онкологической службы в
	ПК-2.ИД2,	состояние онкологии.	России. Международный опыт обеспечения
	ПК-2.ИД4,	Организация	доступности онкологической медицинской
	ПК-2.ИД5,	онкологической помощи.	помощи. Деонтология в онкологии. Факторы
	ПК-2.ИД9,	Основные принципы	риска и профилактика в онкологии. Сбор и
	ПК-3.ИД5,	диагностики и лечения	оценка жалоб и анамнеза у онкологического
	ПК-2.ИД3,	злокачественных	больного. Особенности объективного
	ПК-3.ИД1,	новообразований	исследования при подозрении на
	ПК-2.ИД6,		злокачественную опухоль. "Сигналы тревоги"
	ПК-2.ИД7,		- как признаки, требующие углубленного
	ПК-2.ИД8		обследования. Варианты течения заболевания
			в зависимости от локализации опухоли и
			формы ее роста. Принципы формулировки
			предварительного диагноза. Современные
			методы диагностики (лабораторно-
			инструментальной, консультации врачей-
			специалистов) злокачественных опухолей.
			Дифференциальная диагностика в онкологии,
			практическое значение. Причины
			диагностических ошибок. Характеристика
			«групп риска». Знакомство студентов с
			оформлением медицинской документации.
			Установление диагноза с учетом действующей
			международной статистической
			классификацией болезней. Современные
			принципы и сроки оказания онкологической
			помощи населению. Методы лечения
			злокачественных новообразований.
			Особенности онкологической помощи в
			мировой практике. Оказание паллиативной

1	I	I	1
			медицинской помощи и реабилитация
			онкобольных.
2	ПК-2.ИД1,	Тема 2. Опухоли кожи (рак	Рак кожи. Заболеваемость и смертность в
	ПК-2.ИД2,	кожи, меланома)	мире и Российской Федерации. Факторы
	ПК-2.ИД4,		риска. Предраковые заболевания. Тактика в
	ПК-2.ИД5,		отношении облигатных и факультативных
	ПК-2.ИД9,		заболеваний. Сбор жалоб, анамнеза жизни и
	ПК-3.ИД5,		заболевания пациента. Проведение полного
	ПК-2.ИД3,		физикального обследования. Клиническая
	ПК-3.ИД1,		картина. Постановка предварительного
	ПК-2.ИД6,		диагноза. Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД7,		обследование. Оценка состояния пациента для
	ПК-2.ИД8		определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента в
			зависимости от гистологического строения
			опухоли. Особенности течения и лечения
			базальноклеточного рака. Пластические
			операции при локализации опухоли на лице.
			Проведение лекарственной паллиативной и
			симптоматической терапии. Реабилитация.
			Меланома. Заболеваемость и смертность в
			мире и Российской Федерации. Факторы
			риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб,
			анамнеза жизни и заболевания пациента.
			Проведение полного физикального
			обследования. Клиническая картина.
			Постановка предварительного диагноза.
			Лабораторное и инструментальное
			обследование. Оценка состояния пациента для
			определения необходимости в консультации

			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента с учетом
			результатов иммуногистохимического
			исследования и распространенности процесса.
			Проведение лекарственной паллиативной и
			симптоматической терапии. Клинический
			разбор больных.
3	ПК-2.ИД1,	Тема 3. Опухоли головы и	Рак щитовидной железы. Заболеваемость и
	ПК-2.ИД2,	шеи (рак щитовидной	смертность в мире и Российской Федерации.
	ПК-2.ИД4,	железы, рак гортани)	Факторы риска. Предраковые заболевания.
	ПК-2.ИД5,		Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
	ПК-2.ИД9,		пациента. Проведение полного физикального
	ПК-3.ИД5,		обследования. Клиническая картина.
	ПК-2.ИД3,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-3.ИД1,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД6,		обследование. Оценка состояния пациента для
	ПК-2.ИД7,		определения необходимости в консультации
	ПК-2.ИД8		врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента в
			зависимости от стадии и гистологического
			строения опухоли. Показания к
			радиойодтерапии. Осложнения комплексного
			лечения. Проведение лекарственной

паллиативной и симптоматической терапии. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация больных раком щитовидной железы. Рак гортани. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента. Осложнения комплексного лечения. Проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии. Реабилитация больных после трахеостомии. Диспансеризация больных. Клинический разбор больных. ПК-2.ИД1, Тема 4. Доброкачественные заболевания молочной ПК-2.ИД2, железы. Этиопатогенез. Сбор жалоб, анамнеза Доброкачественные жизни и заболевания пациента. Проведение ПК-2.ИД4, заболевания и рак ПК-2.ИД5, молочной железы полного физикального обследования. ПК-2.ИД9, Клиническая картина. Постановка ПК-3.ИД5, предварительного диагноза. Лабораторное и ПК-2.ИД3, инструментальное обследование. Оценка ПК-3.ИД1, состояния пациента для определения необходимости в консультации врачаспециалиста. Проведение дифференциальной

	ПК-2.ИД6,		диагностики. Морфологическая верификация
	ПК-2.ИД7,		диагноза. Гистологическое строение опухоли.
	ПК-2.ИД8		План лечения пациента. Принципы
	2.11,40		консервативной терапии диффузных форм
			мастопатии. Профилактика рака молочной
			железы. Скрининг на рак молочной железы.
			Рак молочной железы. Заболеваемость и
			смертность в мире и Российской Федерации.
			Факторы риска. Предраковые заболевания.
			Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
			пациента. Проведение полного физикального
			обследования. Клиническая картина.
			Постановка предварительного диагноза.
			Лабораторное и инструментальное
			обследование. Оценка состояния пациента для
			определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Молекулярные подтипы опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента с учетом
			стадии заболевания и подтипа опухоли.
			Осложнения комплексного лечения.
			Реабилитация больных после мастэктомии.
			Проведение лекарственной паллиативной и
			симптоматической терапии. Проведение
			диспансеризации. Клинический разбор
			больных.
5	ПК-2.ИД1,	Тема 5. Рак легкого	Рак легкого. Заболеваемость и смертность в
	ПК-2.ИД2,		мире и Российской Федерации. Факторы
	ПК-2.ИД4,		риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб,
	ПК-2.ИД5,		анамнеза жизни и заболевания пациента.
	ПК-2.ИД9,		Проведение полного физикального
			·

ПК-3.ИД5,	обследования. Доклинический и клинический
ПК-2.ИД3,	периоды рака. Формы роста и клинические
ПК-3.ИД1,	варианты центрального и периферического
ПК-2.ИД6,	рака. Постановка предварительного диагноза.
ПК-2.ИД7,	Лабораторное и инструментальное
ПК-2.ИД8	обследование. Оценка состояния пациента для
	определения необходимости в консультации
	врача-специалиста. Проведение
	дифференциальной диагностики.
	Морфологическая верификация диагноза.
	Гистологическое строение опухоли.
	Закономерности метастазирования. Стадии по
	TNM. Постановка основного диагноза
	онкологического заболевания на базе
	клинических рекомендаций и протоколов
	Международной и Российской ассоциации
	онкологов. План лечения пациента с учетом
	гистологического строения опухоли.
	Осложнения комплексного лечения.
	Проведение лекарственной паллиативной и
	симптоматической терапии. Клинический
	разбор больных.

12 семестр

№	Шифр	Наименование раздела	Содержание раздела и темы в
п/п	компетенции	(модуля), темы	дидактических единицах
		дисциплины	
		Раздел 1. Онкол	огия. Часть № 2
1	ПК-2.ИД1,	Тема 1. Опухоли	Рак ободочной кишки. Заболеваемость и
	ПК-2.ИД2,	пищеварительного тракта	смертность в мире и Российской Федерации.
	ПК-2.ИД4,	(рак ободочной кишки, рак	Факторы риска. Предраковые заболевания.
	ПК-2.ИД5,	желудка)	Группы риска рака ободочной кишки. Сбор
	ПК-2.ИД9,		жалоб, анамнеза жизни и заболевания
	ПК-3.ИД5,		пациента. Проведение полного физикального
	ПК-2.ИД3,		обследования. Доклинический и клинический
	ПК-3.ИД1,		периоды рака. Формы роста и клинические
	ПК-2.ИД6,		варианты колоректального рака. Постановка
	ПК-2.ИД7,		предварительного диагноза. Лабораторное и
	ПК-2.ИД8		инструментальное обследование. Оценка

состояния пациента для определения необходимости в консультации врачаспециалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом стадии и локализации опухоли. Симтоматические операции. Осложнения комплексного лечения. Проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии. Отдаленные результаты лечения. Рак желудка. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом

			стадии заболевания. Проведение
			лекарственной паллиативной и
			симптоматической терапии. Профилактика
			рака желудка. Возможности раннего
			выявления рака. Отдаленные результаты
			лечения. Реабилитация. Клинический разбор
			больных.
2	ПК-2.ИД1,	Тема 2. Опухоли	Рак пищевода. Заболеваемость и смертность и
	ПК-2.ИД2,	пищеварительного тракта	мире и Российской Федерации. Факторы
	ПК-2.ИД4,	(рак пищевода, опухоли	риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб
	ПК-2.ИД5,	билиопанкреатодуоденаль	анамнеза жизни и заболевания пациента.
	ПК-2.ИД9,	ной зоны)	Проведение полного физикального
	ПК-3.ИД5,	non sonsi)	обследования. Клиническая картина.
	ПК 3.ИД3, ПК-2.ИД3,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-2.ИД3, ПК-3.ИД1,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-3.ИД1, ПК-2.ИД6,		обследование. Оценка состояния пациента дл
	ПК-2.ИД0, ПК-2.ИД7,		
			определения необходимости в консультации
	ПК-2.ИД8		врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии п
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента с учетом
			стадии заболевания и локализации опухоли.
			Реконструктивные операции. Проведение
			лекарственной паллиативной, лучевой и
			симптоматической терапии. Профилактика
			рака пищевода. Отдаленные результаты
			лечения. Реабилитация больных раком
			пищевода. Опухоли
			билиопанкреатодуоденальной зоны.
			Заболеваемость и смертность в мире и
			Российской Федерации. Факторы риска.
			Предраковые заболевания. Сбор жалоб,
			анамнеза жизни и заболевания пациента.

			Проведение полного физикального
			обследования. Клиническая картина.
			Постановка предварительного диагноза.
			Лабораторное и инструментальное
			обследование. Оценка состояния пациента дл.
			определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента с учетом
			стадии заболевания и локализации опухоли.
			Проведение лекарственной паллиативной,
			лучевой и симптоматической терапии.
			Отдаленные результаты лечения.
			Реабилитация больных. Клинический разбор
			больных.
3	ПК-2.ИД1,	Тема 3. Опухоли костей и	Опухоли костей. Заболеваемость и смертност
	ПК-2.ИД2,	мягких тканей	в мире и Российской Федерации. Факторы
	ПК-2.ИД4,		риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб
	ПК-2.ИД5,		анамнеза жизни и заболевания пациента.
	ПК-2.ИД9,		Проведение полного физикального
	ПК-3.ИД5,		обследования. Клиническая картина.
	ПК-2.ИД3,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-3.ИД1,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД6,		обследование. Оценка состояния пациента дл
	ПК-2.ИД7,		определения необходимости в консультации
	ПК-2.ИД8		врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики. Метастазы
			злокачественных опухолей в кости.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза

онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом стадии заболевания, гистологического строения и локализации опухоли. Реконструктивные операции. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация больных опухолями костей. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных. Опухоли мягких тканей. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом стадии заболевания, гистологического строения и локализации опухоли. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Клинический разбор больных. ПК-2.ИД1, Тема 4. Злокачественные Рак шейки матки. Заболеваемость и ПК-2.ИД2, опухоли женских половых смертность в мире и Российской Федерации. ПК-2.ИД4, органов (рак шейки матки, Факторы риска. Предраковые заболевания. ПК-2.ИД5, Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания рак тела матки и рак ПК-2.ИД9, пациента. Проведение полного физикального яичников)

ПК-3.ИД5, ПК-2.ИД3, ПК-3.ИД1, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД8

обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом стадии заболевания, гистологического строения и возраста пациента. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Рак тела матки. Заболеваемость и смертность. Факторы риска. Предраковые заболевания. Роль эндокринно-обменных нарушений. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Типы рака эндометрия. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом

стадии заболевания, гистологического строения. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных. Рак яичников. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Вторичные метастатические опухоли яичников. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента с учетом стадии заболевания, гистологического строения. Циторедуктивные операции. Проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация. Клинический разбор больных. ПК-2.ИД1, Тема 5. Лимфома Лимфома Ходжкина. Заболеваемость и ПК-2.ИД2, Ходжкина смертность в мире и Российской Федерации. ПК-2.ИД4, Факторы риска. Предраковые заболевания. ПК-2.ИД5, Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания ПК-2.ИД9, пациента. Проведение полного физикального ПК-3.ИД5, обследования. Клиническая картина. ПК-2.ИД3, Постановка предварительного диагноза. ПК-3.ИД1, Лабораторное и инструментальное ПК-2.ИД6, обследование. Оценка состояния пациента для

ПК-2.ИД7,	определения необходимости в консультации
ПК-2.ИД8	врача-специалиста. Проведение
	дифференциальной диагностики.
	Морфологическая верификация диагноза.
	Гистологическое строение опухоли.
	Закономерности метастазирования. Стадии
	заболевания. Постановка основного диагноза
	онкологического заболевания на базе
	клинических рекомендаций и протоколов
	Международной и Российской ассоциации
	онкологов. План лечения в зависимости от
	клинических особенностей болезни, стадии
	заболевания и исходных прогностических
	признаков. Проведение лекарственной,
	лучевой и симптоматической терапии.
	Отдаленные результаты лечения. Прогноз.
	Диспансеризация. Социальная значимость
	реабилитации больных лимфомой Ходжкина.
	Клинический разбор больных.

3.2. Перечень разделов, тем дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися

№	Шифр	Наименование темы	Содержание темы
п/п	компетенции		
		Раздел 1. Онкол	огия. Часть № 1
1	ПК-2.ИД1,	Тема 1 Рак нижней губы.	Рак нижней губы. Заболеваемость и
	ПК-2.ИД2 ,	Рак языка и слизистой	смертность в мире и Российской Федерации.
	ПК-2.ИД4 ,	оболочки полости рта.	Факторы риска. Облигатный и
	ПК-2.ИД5,	Опухоли слюнных желез	факультативный предрак. Сбор жалоб,
	ПК-2.ИД9 ,		анамнеза жизни и заболевания пациента.
	ПК-3.ИД5,		Проведение полного физикального
	ПК-2.ИД3,		обследования. Клиническая картина.
	ПК-3.ИД1,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-2.ИД6 ,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД7 ,		обследование. Оценка состояния пациента для
	ПК-2.ИД8		определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.

Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента. Осложнения комплексного лечения. Пластические операции. Проведение лекарственной паллиативной и симптоматической терапии. Реабилитация больных после хирургического лечения. Диспансеризация больных. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента. Осложнения комплексного лечения. Пластические операции. Проведение лекарственной, лучевой паллиативной и симптоматической терапии. Реабилитация

больных после хирургического лечения и осложнений лучевой терапии. Диспансеризация больных. Опухоли слюнных желез. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии по TNM. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента. Диспансеризация больных. ПК-2.ИД1, Тема 2. Рак печени Рак печени. Заболеваемость и смертность в ПК-2.ИД2, мире и Российской Федерации. Факторы ПК-2.ИД4, риска. Значение вируса гепатита В и С. Роль ПК-2.ИД5, описторхоза в возникновении ПК-2.ИД9, холангиоцеллюлярного рака. Предраковые ПК-3.ИД5, заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и ПК-2.ИД3, заболевания пациента. Проведение полного ПК-3.ИД1, физикального обследования. Клиническая ПК-2.ИД6, картина. Постановка предварительного ПК-2.ИД7, диагноза. Лабораторное и инструментальное ПК-2.ИД8 обследование. Оценка состояния пациента для определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Первичный и метастатический рак печени.

			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента.
			Проведение симптоматической терапии.
			Отдаленные результаты лечения.
			Реабилитация больных.
3	ПК-2.ИД1,	Тема 3. Рак прямой кишки	Рак прямой кишки. Заболеваемость и
	ПК-2.ИД2,		смертность в мире и Российской Федерации.
	ПК-2.ИД4 ,		Факторы риска. Предраковые заболевания.
	ПК-2.ИД5,		Группы риска рака ободочной кишки. Сбор
	ПК-2.ИД9,		жалоб, анамнеза жизни и заболевания
	ПК-3.ИД5,		пациента. Проведение полного физикального
	ПК-2.ИД3,		обследования. Формы роста и клиническая
	ПК-3.ИД1,		картина рака прямой кишки. Постановка
	ПК-2.ИД6,		предварительного диагноза. Лабораторное и
	ПК-2.ИД7,		инструментальное обследование. Оценка
	ПК-2.ИД8		состояния пациента для определения
			необходимости в консультации врача-
			специалиста. Проведение дифференциальной
			диагностики. Морфологическая верификация
			диагноза. Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования. Стадии по
			TNM. Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента с учетом
			стадии и локализации опухоли. Осложнения
			комплексного лечения. Ведение больных
			противоестественным задним проходом.
			Значение лучевой терапии и химиотерапии.
			Проведение лекарственной паллиативной,
			лучевой и симптоматической терапии.
			Отдаленные результаты лечения.

			Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация.
		Раздел 2. Онко	логия. Часть № 2
1	ПК-2.ИД1, ПК-2.ИД2, ПК-2.ИД4, ПК-2.ИД5, ПК-2.ИД9, ПК-3.ИД5, ПК-2.ИД3, ПК-2.ИД6, ПК-2.ИД7, ПК-2.ИД7	Тема 1. Неходжкинские лимфомы. (Лимфосаркомы)	Неходжкинские лимфомы. Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации. Факторы риска. Предраковые заболевания. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Клиническая картина. Постановка предварительного диагноза. Лабораторное и инструментальное обследование. Оценка состояния пациента дл. определения необходимости в консультации врача-специалиста. Проведение дифференциальной диагностики. Значение иммунофенотипической характеристики опухолей (лимфомы из В- и Т- клетокпредшественников и с фенотипом периферических органов иммунной системы) Морфологическая верификация диагноза. Гистологическое строение опухоли. Закономерности метастазирования. Стадии заболевания. Постановка основного диагноза онкологического заболевания на базе клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения в зависимости от клинических особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических
			признаков. Отдаленные результаты лечения. Прогноз. Диспансеризация.
2	ПК-2.ИД1,	Тема 2. Некоторые	Прогноз. Диспансеризация. Некоторые клинические синдромы в
_	ПК-2.ИД2,	клинические синдромы в	онкологии. Основные клинические синдромы
	ПК-2.ИД4,	онкологии	в онкологии. Синдром метастазов
	ПК-2.ИД5,		злокачественных опухолей из невыявленного
	ПК-2.ИД9,		первичного очага (НПО). Синдром первичной
	ПК-3.ИД5,		множественности злокачественных опухолей
	ПК-2.ИД3,		Семейно-ассоциированный опухолевый
	ПК-3.ИД1,		синдром. Паранеопластические синдромы.

	ПК-2.ИД6,		Болевой компрессионный корешковый
	ПК-2.ИД7,		синдром при онкологических заболеваниях.
	ПК-2.ИД8		Цитопенический синдром. Факторы риска.
			Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
			пациента. Проведение полного физикального
			обследования. Клиническая картина.
			Постановка предварительного диагноза.
			Лабораторное и инструментальное
			обследование. Оценка состояния пациента д.
			определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики. Направлен
			пациента для оказания специализированной
			медицинской помощи в стационарных
			условиях или условиях дневного стационара
			оформлением медицинской документации.
			Определение плана лечения с учетом
			основной и сопутствующей патологии и
			осложнений при комплексном лечении
			опухолей. Оказание паллиативной и
			симптоматической терапии.
3	ПК-2.ИД1,	Тема 3. Трофобластические	Трофобластические опухоли. Заболеваемост
	ПК-2.ИД2 ,	опухоли	и смертность в мире и Российской Федераци
	ПК-2.ИД4 ,		Факторы риска. Классификация
	ПК-2.ИД5,		трофобластических опухолей. Сбор жалоб,
	ПК-2.ИД9 ,		анамнеза жизни и заболевания пациента.
	ПК-3.ИД5,		Проведение полного физикального
	ПК-2.ИД3,		обследования. Клиническая картина.
	ПК-3.ИД1,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-2.ИД6 ,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД7 ,		обследование. Оценка состояния пациента д
	ПК-2.ИД8		определения необходимости в консультации
			врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Закономерности метастазирования.
			Постановка основного диагноза
			онкологического заболевания на базе

			клинических рекомендаций и протоколов Международной и Российской ассоциации онкологов. План лечения пациента. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация излеченных.
4	ПК-2.ИД1,	Тема 4. Тема. Рак	Рак предстательной железы. Заболеваемость и
	ПК-2.ИД2,	предстательной железы	смертность в мире и Российской Федерации.
	ПК-2.ИД3,		Факторы риска. Предраковые заболевания.
	ПК-2.ИД4,		Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания
	ПК-2.ИД5,		пациента. Проведение полного физикального
	ПК-2.ИД6,		обследования. Клиническая картина.
	ПК-2.ИД7,		Постановка предварительного диагноза.
	ПК-2.ИД8,		Лабораторное и инструментальное
	ПК-2.ИД9,		обследование. Оценка состояния пациента для
	ПК-3.ИД1,		определения необходимости в консультации
	ПК-3.ИД5		врача-специалиста. Проведение
			дифференциальной диагностики.
			Морфологическая верификация диагноза.
			Гистологическое строение опухоли.
			Определение и значимость понятия «сумма
			Глисона». Закономерности метастазирования.
			Стадии по TNM. Постановка основного
			диагноза онкологического заболевания на базе
			клинических рекомендаций и протоколов
			Международной и Российской ассоциации
			онкологов. План лечения пациента в
			зависимости от стадии, возраста и
			сопутствующей патологии. Проведение
			симптоматической терапии. Отдаленные
			результаты лечения. Реабилитация больных.

4. Тематический план дисциплины.

4.1. Тематический план контактной работы обучающихся с преподавателем.

	1.1. Тематиче	еский план контактной работы	обучающихо	я с преподават	елем	1.		
№	Виды	Период обучения (семестр)	Количество	Виды	Фор	МЫ		
П	учебных	Порядковые номера и	часов	контроля	кон	трол	Я	
/π	занятий /	наименование разделов.	контактной	успеваемости	успо	еваем	иост	ии
	форма	Порядковые номера и	работы		про	межу	точ	ной
	промеж.	наименование тем разделов.			атте	естац	ции	
	аттестации	Темы учебных занятий.			КП	ОУ	ОК	ИБ
1	2	3	4	5	6	7	8	9
		11 сем	естр			1	I	
Pas	вдел 1. Онкол	огия. Часть № 1						
Ter	ма 1. Совреме	енное состояние онкологии. Орга	анизация онко	логической пом	ощи	. Осн	ЮВНЬ	іе
при	инципы диагн	остики и лечения злокачественн	ых новообразо	ований				
1	ЛЗ	Современное состояние	2	Д	1			
		онкологии. Организация						
		онкологической помощи.						
		Основные принципы						
		диагностики и лечения						
		злокачественных						
		новообразований. Лучевая						
		терапия злокачественных						
		опухолей. Осложнения						
		лучевой терапии						
2	КП3	Современное состояние	3	Т	1		1	
		онкологии, основные						
		принципы диагностики и						
		лечения злокачественных						
		новообразований. Лучевая						
		терапия злокачественных						
		опухолей. Осложнения						
		лучевой терапии						
Te	ма 2. Опухолі	и кожи (рак кожи, меланома)						
1	ЛЗ	Тема 2. Опухоли кожи (рак	1	Д	1			
		кожи, меланома)						
2	КП3	Тема 2. Опухоли кожи (рак	3	Т	1		1	
		кожи, меланома)						
-	<u> </u>	<u>I</u>	1	I	1		<u> </u>	

1	ЛЗ	Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	1	Д	1			
2	КПЗ	Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	3	Т	1		1	
Гема	а 4. Добро	качественные заболевания и рак мо.	лочной желез	ы				
1	ЛЗ	Тема 4. Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	1	Д	1			
2	КПЗ	Тема 4. Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	3	T	1		1	1
Тема	а 5. Рак ле	гкого						
1	ЛЗ	Тема 5. Рак легкого	1	Д	1			
2	КПЗ	Тема 5. Рак легкого	2	T	1		1	
3	К	Раздел 1. Онкология. Часть № 1	2	P	1	1		
		12 семе	стр		<u> </u>		1	
Разд	ел 1. Онко	ология. Часть № 2						
Тема	а 1. Опухо	ли пищеварительного тракта (рак об	бодочной киц	ики, рак жел	удка)			
1	ЛЗ	Тема 6. Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	1	Д	1			
2	КПЗ	Тема 6. Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	3	Т	1		1	
	а 2. Опухо воны)	оли пищеварительного тракта (рак п	ищевода, опу	холи билиоп	анкреа	году	оден	аль
1	ЛЗ	Тема 7. Опухоли пищеварительного тракта (рак	1	Д	1			

2	КПЗ	пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденаль ной зоны) Тема 7. Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли	3	Т	1		1	
		билиопанкреатодуоденаль ной зоны)						
Ten	иа 3. Опухолі	и костей и мягких тканей				l		
1	ЛЗ	Тема 8. Опухоли костей и мягких тканей	1	Д	1			
2	КПЗ	Тема 8. Опухоли костей и мягких тканей	3	Т	1		1	
Ten	иа 4. Злокаче	ственные опухоли женских поло	вых органов (1	рак шейки маткі	и, pa	к тел	а мат	гки
и ра	ак яичников)	<u> </u>				1		
1	лз	Тема 9. Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	2	Д	1			
2	КП3	Тема 9. Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	3	T	1		1	1
Ten	иа 5. Лимфом	а Ходжкина						
1	ЛЗ	Тема 10. Лимфома Ходжкина	1	Д	1			
2	КП3	Тема 10. Лимфома Ходжкина	2	T	1		1	
3	К	Раздел 2. Онкология. Часть № 2	2	P	1	1		

Текущий контроль успеваемости обучающегося в семестре осуществляется в формах, предусмотренных тематическим планом настоящей рабочей программы дисциплины.

Формы проведения контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся /виды работы обучающихся

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)	Виды работы обучающихся (ВРО)
Контроль присутствия (КП)	Присутствие
	успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ФТКУ)

2	Опрос устный (ОУ)	Выполнение задания в устной форме
3	Опрос комбинированный (ОК)	Выполнение заданий в устной и письменной форме
4	Подготовка учебной истории болезни (ИБ)	Написание (защита) учебной истории болезни

4.2. Формы проведения промежуточной аттестации

- 11 семестр
- 1) Форма промежуточной аттестации Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный
- 12 семестр
- 1) Форма промежуточной аттестации Зачет
- 2) Форма организации промежуточной аттестации -Контроль присутствия, Опрос устный

5. Структура рейтинга по дисциплине

5.1. Критерии, показатели проведения текущего контроля успеваемости с использованием балльно-рейтинговой системы.

Рейтинг по дисциплине рассчитывается по результатам текущей успеваемости обучающегося. Тип контроля по всем формам контроля дифференцированный, выставляются оценки по шкале: "неудовлетворительно", "удовлетворительно", "хорошо", "отлично". Исходя из соотношения и количества контролей, рассчитываются рейтинговые баллы, соответствующие системе дифференцированного контроля.

11 семестр

Виды занятий		Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей		Соответствие оценок *** рейтинговым баллам				
				Komponen		ТК	втк	Отл.	Xop.	Удовл.
Клинико-	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	5	125	В	Т	25	17	9
практическое занятие	KIIS	Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	25	В	Т	25	17	9
Коллоквиум	К	Опрос устный	ОУ	1	350	В	P	350	234	117
Сумма баллов за семестр				500						

12 семестр

Виды занят	ий	Формы текущего контроля успеваемости /виды работы		Кол-во контролей		Соответствие оценок *** рейтинговым баллам				
						ТК	втк	Отл.	Xop.	Удовл.
Клинико-	КПЗ	Опрос комбинированный	ОК	5	125	В	Т	25	17	9
практическое занятие	KIIS	Подготовка учебной истории болезни	ИБ	1	25	В	Т	25	17	9
Коллоквиум	К	Опрос устный	ОУ	1	350	В	P	350	234	117
Сумма баллов за семестр				500						

5.2. Критерии, показатели и порядок промежуточной аттестации обучающихся с использованием балльно-рейтинговой системы. Порядок перевода рейтинговой оценки обучающегося в традиционную систему оценок

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 11 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	300

Порядок промежуточной аттестации обучающегося по дисциплине (модулю) в форме зачёта

По итогам расчета рейтинга по дисциплине в 12 семестре, обучающийся может быть аттестован по дисциплине без посещения процедуры зачёта, при условии:

Оценка	Рейтинговый балл
Зачтено	300

6. Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю) для проведения текущего контроля и
промежуточной аттестации
11 семестр
Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта
Тема 1. Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи.

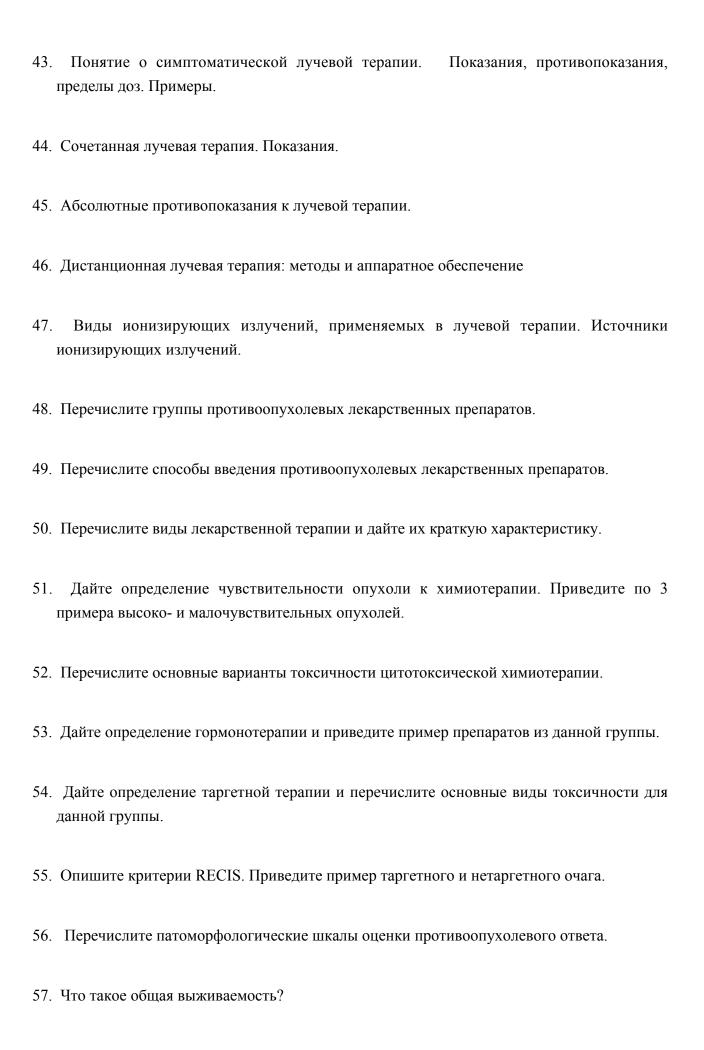
Пер	Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта				
	1. Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. сновные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований.				
1.	Кто ввел термин «рак»?				
2.	Дайте определение «онкология».				
3.	Кто является родоначальником экспериментальной онкологии?				
4.	Структура онкологической помощи в России.				
5.	Назовите этапы канцерогенеза.				
6.	Назовите восемь ключевых признаков рака.				
7.	Назовите клинические группы онкологических больных.				
8.	Назовите задачи онкологической службы.				
9.	Какая форма учетной документации заполняется на онкологических больных с 4 стадией?				
10.	Какая форма учетной документации заполняется на пациентов с впервые в жизни				

установленным диагнозом?

11. Кто входит в IV группу онкологических больных?

13. Задачи диагностики онкологических заболеваний.
14. Что такое «сигналы тревоги»?
15. Что такое онкомаркеры?
16. Эндоскопические методы диагностики, применяемые в онкологии.
17. Ренгенологические методы диагностики онкологических заболеваний.
18. Назовите радионуклидные методы диагностики онкологических заболеваний.
19. Укажите преимущества и недостатки ультразвуковой диагностики.
20. Виды компьютерной томографии.
21. Какие методы диагностики применяются с целью исключения метастатического поражения головного мозга?
1
поражения головного мозга?
поражения головного мозга? 22. Что является целью стадирования злокачественных опухолей по системе TNM?
поражения головного мозга? 22. Что является целью стадирования злокачественных опухолей по системе TNM? 23. Что обозначает символ «у» в классификации TNM? 24. Как классифицируются метастазы в регионарных лимфатических узлах?

28. Какой стадии опухолевого процесса соответствует метастатический рак?
29. Что обозначает символ «N1sn» в классификации TNM?
30. Пути метастазирования злокачественных опухолей?
31. Какой стадии опухолевого процесса соответствуют местнораспространенные злокачественные опухоли?
32. Цитологический метод диагностики в онкологии.
33. Задачи иммуноцитологического метода диагностики
34. Гистологическое исследование. Методы забора материала.
35. Иммуногистохимический метод диагностики. Методы подготовки материала.
36. Иммунофенотип опухоли (лимфопролиферативные заболевания)
37. Радикальная операция. Определение. Примеры.
38. Паллиативная операция. Определение. Примеры.
39. Перечислите принципы хирургического лечения в онкологии.
40. Показания к проведению послеоперационной лучевой терапии
41. Показания к проведению предоперационной лучевой терапии
42. Понятие о радикальной и паллиативной лучевой терапии. Показания, противопоказания, пределы доз. Примеры.



	58. Какие характеристики пациента влияют на прогноз?
	59. Что такое реабилитация онкологических больных?
(60. На что направлена паллиативная реабилитация?
(61. Как называется этап реабилитации с момента постановки диагноза до начала лечения?
(62. Что включает предреабилитация?
(63. Какие методы реабилитации используются для реабилитации онкологических пациентов при химиотерапевтическом лечении?
(64. Что такое динамическое наблюдение? Каким приказом регламентируется на территории РФ?
	Тема 2. Опухоли кожи (рак кожи, меланома).
	Рак кожи.
1.	Заболеваемость и смертность рака кожи в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака кожи.
3.	Факторы риска рака кожи.
4.	Предраковые заболевания кожи.

5.	Принципы диагностики у больных раком кожи.
6.	Дифференциальная диагностика рака кожи.
7.	Клиническая картина рака кожи.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке кожи.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке кожи.
10.	Гистологическое строение рака кожи.
11.	Морфологическая верификация рака кожи.
12.	Стадирование по TNM больных раком кожи.
13.	Методы лечения рака кожи.
14.	От каких факторов зависит выбор метода лечения больных раком кожи.
	Назовите факторы высокого риска рецидива рака кожи. Методы лечения больных раком кожи низкого риска рецидива.
17.	Методы лечения больных раком кожи высокого риска рецидива.
18.	Назовите рекомендуемый отступ от края опухоли в пределах здоровой ткани при удалении рака кожи низкого и высокого риска рецидива.
19.	Как называется хирургический метод удаления рака кожи, при котором производится интраоперационная оценка краев резекции?
	Виды пластических операций, которые применяются при локализации опухоли на лице. Показания к лучевому лечению больных раком кожи.

22.		репараты, применяемые при лекарственном лечении базальноклеточного и оклеточного рака кожи.	1
23.	Проі	ноз при раке кожи.	
	Me	ганома	
	1.	Заболеваемость и смертность от меланомы в мире и Российской Федерации.	
	2.	Этиологические факторы меланомы.	
	3.	Факторы риска развития меланомы.	
	4.	Предраковые заболевания кожи.	
	5.	Признаки малигнизации пигментного невуса.	
	6.	Принципы диагностики у больных с меланомой.	
	7.	Дифференциальная диагностика меланомы кожи.	
	8.	Клинические формы меланомы кожи.	
	9.	Диагностика поверхностно-распространяющейся меланомы по правилу ABCDE.	
	10.	Пабораторные методы диагностики при раке кожи.	
	11.	Инструментальные методы диагностики при раке кожи.	

12. Роль дерматоскопии в диагностике меланомы и тактика при подозрении на меланому кожи.
13. Морфологическая верификация рака кожи.
14. Классификация по Кларку.
15. Классификация по Бреслоу.
16. Стадирование по TNM больных раком кожи.
17. Методы лечения меланомы кожи.
18. От каких факторов зависит выбор метода лечения больных меланомы кожи.
19. Величина отступа от края опухоли при хирургическом удалении меланомы в зависимости от толщины опухоли.
20. Показания к проведению периоперационной иммунотерапии при меланоме?
21. Показания и сроки проведения адъювантной терапии при меланоме.
22. Показания и проведение лучевого лечения при меланоме.
23. Показания к проведению химиотерапии при меланоме кожи.
24. Методы лечения нерезектабельной меланомы кожи III и IV стадии.
25. Прогноз при меланоме кожи.

Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани).

- 1. Заболеваемость и смертность рака щитовидной железы в мире и Российской Федерации.
- 2. Этиология рака щитовидной железы.

Рак щитовидной железы.

- 3. Факторы риска рака щитовидной железы.
- 4. Предраковые заболевания щитовидной железы.
- 5. Принципы диагностики у больных раком щитовидной железы.
- 6. Дифференциальная диагностика рака щитовидной железы.
- 7. Клиническая картина рака щитовидной железы.
- 8. Лабораторные методы диагностики при раке щитовидной железы.
- 9. Инструментальные методы диагностики при раке щитовидной железы.
- 10. Гистологическое строение рака щитовидной железы.
- 11. Морфологическая верификация рака щитовидной железы.
- 12. Стадирование по TNM больных раком щитовидной железы.

- 13. Опухолевый маркер медуллярного рака щитовидной железы и показания к его исследованию.
 14. Что такое «скрытый рак щитовидной железы»?
 15. Возможные ошибки при диагностике рака щитовидной железы.
 16. Какие методы лечения рака щитовидной железы применяются?
 17. Вилы операций при дифференцированном раке питовидной железы в зависимости от применяются.
- 17. Виды операций при дифференцированном раке щитовидной железы в зависимости от распространенности опухоли по символу Т.
- 18. Что такое фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи и показания к этой операции при раке щитовидной железы?
- 19. Возможные ошибки при хирургическом удалении рака щитовидной железы.
- 20. Показания к проведению радиойодтерапии при раке щитовидной железы.
- 21. Задачи гормонотерапии после операций по поводу рака щитовидной железы.
- 22. Показания к проведению таргетной терапии при дифференцированном раке щитовидной железы и применяемые препараты.
- 23. Прогноз при различных морфологических формах рака щитовидной железы.
- 24. Паллиативная и симптоматическая помощь больных раком щитовидной железы.
- 25. Диспансеризация больных раком щитовидной железы.

Рак гортани.

1. Заболеваемость и смертность рака гортани в мире и Российской Федерации.

2.	Отделы гортани и частота поражения каждого из них злокачественными опухолями.
3.	Этиология рака гортани.
4.	Факторы риска рака гортани.
5.	Предраковые заболевания гортани.
6.	Принципы диагностики у больных раком гортани.
7.	Дифференциальная диагностика рака гортани.
8.	Клиническая картина рака гортани в зависимости от локализации опухоли.
9.	Лабораторные методы диагностики при раке гортани.
10.	Инструментальные методы диагностики при раке гортани.
11.	Гистологическое строение рака гортани.
12.	Морфологическая верификация рака гортани.
13.	Стадирование по TNM больных раком гортани.
14.	Какие методы лечения рака гортани в зависимости от стадии.
15.	Виды операций при раке гортани.
16.	Что такое микроларингоскопия и эндоларингеальная лазерная резекция гортани?
17.	Назовите основные принципы, которые должны соблюдаться при выполнении резекции гортани.

18.	Назовите показания к ларингэктомии при раке гортани.
19.	Лечение больных со стенозирующими формами рака гортани.
20.	Что такое операция Крайла и показания к этой операции при раке гортани.
21.	Показания к проведению химиотерапии при раке гортани.
22.	Показания к проведению лучевой терапии при раке гортани.
23.	Прогноз при различных стадиях рака гортани.
24.	Паллиативная и симптоматическая помощь больных раком гортани.
25.	Методы и современные результаты реабилитации больных после ларингэктомии.
26.	Диспансеризация больных раком гортани.
	Тема 4. Доброкачественные заболевания и рак молочной железы.
	Доброкачественные заболевания молочной железы.
1.	Классификация доброкачественных заболеваний молочной железы.

2.	Заболеваемость в мире и Российской Федерации доброкачественными заболеваниями почных желез.
3. (Строение и нормальная физиология молочной железы.
4. 3	Этиология и патогенез заболеваний молочной железы.
5. I	Тринципы диагностики доброкачественных заболеваний молочной железы.
6. F	Слинические проявления доброкачественных заболеваний молочной железы.
7. <i>J</i>	Цифференциальная диагностика доброкачественных заболеваний молочной железы.
8.	Лабораторные и инструментальные методы диагностики доброкачественных заболеваний лочной железы.
9. I	истологическое строение опухолей молочной железы.
10. M	орфологическая верификация опухолей молочной железы.
11. Ф	ормы мастопатии.
12. M	етоды лечения доброкачественных заболеваний молочной железы.
13. По	оказания и виды операций при доброкачественных заболеваний молочной железы.
14. Пј	ринципы консервативной терапии диффузных форм мастопатии.
15. Пј	рофилактика рака молочной железы.
16. Ci	крининг заболеваний молочных желез.

Рак молочной железы.

1.	Заболеваемость и смертность рака молочной железы в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака молочной железы.
3.	Факторы риска рака молочной железы.
4.	Предраковые заболевания молочной железы.
5.	Принципы диагностики у больных раком молочной железы.
6.	Дифференциальная диагностика рака молочной железы.
7.	Клиническая картина рака молочной железы.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке молочной железы.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке молочной железы.
10.	Гистологическое строение рака молочной железы.
11.	Морфологическая верификация рака молочной железы.
12.	Стадирование по TNM больных раком молочной железы.
13.	Молекулярно-биологические подтипы рака молочной железы.
14.	Какие методы лечения рака молочной железы применяются?

15.	Лечение рака молочной железы с учетом молекулярного подтипа опухоли.
16.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком молочной железы.
17.	Осложнения, возникающие у больных раком молочной железы после мастэктомии
18.	Методы реабилитации после мастэктомии.
19.	Виды химиотерапии при раке молочной железы.
20.	Лучевая терапии в лечении рака молочной железы.
21.	Иммунотерапия рака молочной железы.
22.	Таргетная терапия при раке молочной железы.
23.	Паллиативная и симптоматическая помощь больных раком молочной железы.
24.	Скрининг рака молочной железы.
25.	Диспансеризация больных раком молочной железы.
	Тема 5. Рак легкого.

Заболеваемость и смертность рака легкого в мире и Российской Федерации.

2. Этиология рака легкого.

3.	Факторы риска рака легкого.
4.	Предраковые заболевания легких.
5.	Принципы диагностики у больных раком легкого.
6.	Дифференциальная диагностика рака легкого.
7.	Клиническая картина рака легкого.
8.	Какие симптомы характерны для рака лёгкого на ранних стадиях?
9.	Лабораторные методы диагностики при раке легкого.
10.	Инструментальные методы диагностики при раке легкого.
11.	Гистологическое строение опухолей легкого.
12.	Морфологическая верификация рака легкого.
13.	Стадирование по TNM больных раком легкого.
14.	Какие методы лечения рака лёгкого применяются?
15.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком легкого.
16.	Осложнения, возникающие у больных раком легкого после удаления опухоли.
17.	Методы реабилитации после операции по удалению опухоли лёгкого.
18.	Виды химиотерапии при раке легкого.

	19. Виды лучевой терапии в лечении рака легкого.			
	20. Иммунотерапия рака легкого.			
	21. Таргетная терапия при раке легкого.			
	22. Виды комбинированного лечения рака легкого.			
	23. Паллиативная помощь больных раком легкого.			
	24. Скрининг рака легкого.			
	25. Методы профилактики у больных раком легкого.			
	Самостоятельная работа.			
	Самостоятельная работа.			
	Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных			
	Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных			
	Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных			
-	Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных желез.			
-	Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных желез. Рак нижней губы.			
	 Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных желез. Рак нижней губы. Заболеваемость и смертность рака нижней губы в мире и Российской Федерации. 			
	 Тема. Рак нижней губы, рак языка и слизистой оболочки полости рта, опухоли слюнных желез. Рак нижней губы. Заболеваемость и смертность рака нижней губы в мире и Российской Федерации. Этиология рака нижней губы. 			

1.

2.

3.

5.	Принципы диагностики у больных раком нижней губы.
6.	Дифференциальная диагностика рака нижней губы.
7.	Клинические проявления рака нижней губы.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке нижней губы.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке нижней губы.
10.	Гистологическое строение опухолей нижней губы.
11.	Морфологическая верификация рака нижней губы.
12.	Метастазирование рака нижней губы.
13.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком нижней губы.
14.	Методы лечения рака нижней губы.
15.	Какие факторы влияют на выбор объема хирургического вмешательства при раке нижней губы?
16.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком нижней губы.
17.	Пластические операции при раке нижней губы.
18.	Лучевая терапия в лечении рака нижней губы.
19.	В каких случаях в лечении рака нижней губы используют лекарственную терапию?
20.	Отдаленные результаты лечения рака нижней губы.

21.	Реабилитация больных после хирургического лечения рака нижней губы.
22.	Диспансеризация больных при раке нижней губы.
	Рак языка и слизистой оболочки полости рта.
1.	Заболеваемость и смертность рака языка и слизистой оболочки полости рта в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака языка и слизистой оболочки полости рта.
3.	Факторы риска развития рака языка и слизистой оболочки полости рта.
4.	Предраковые заболевания языка и слизистой оболочки полости рта.
5.	Принципы диагностики у больных раком языка и слизистой оболочки полости рта.
6.	Дифференциальная диагностика рака языка и слизистой оболочки полости рта.
7.	Клинические проявления рака языка и слизистой оболочки полости рта.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке языка и слизистой оболочки полости рта.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке языка и слизистой оболочки полости рта.
10.	Гистологическое строение опухолей языка и слизистой оболочки полости рта.
11.	Морфологическая верификация рака языка и слизистой оболочки полости рта.
12.	Метастазирование рака языка и слизистой оболочки полости рта.

13. Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком языка и слизистой об- полости рта.	олочки
14. Методы лечения рака языка и слизистой оболочки полости рта.	
 Показания и виды хирургического лечения у больных раком языка и слизистой обо полости рта. 	олочки
16. Пластические операции при раке языка и слизистой оболочки полости рта.	
17. Показания и виды лучевой терапия в лечении рака языка и слизистой оболочки полости р	эта.
18. Лекарственная терапия рака языка и слизистой оболочки полости рта.	
19. Отдаленные результаты лечения рака языка и слизистой оболочки полости рта.	
 Реабилитация больных после хирургического лечения и осложнений лучевой терапи языка и слизистой оболочки полости рта. 	и рака
21. Диспансеризация больных при раке языка и слизистой оболочки полости рта.	
Опухоли слюнных желез.	
1. Заболеваемость и смертность при опухолях слюнных желез в мире и Российской Федера	ации.
2. Этиология опухолей слюнных желез.	
3. Факторы риска развития опухоли слюнных желез.	
4. Предраковые заболевания слюнных желез.	
5. Принципы диагностики у больных опухолью слюнных желез.	

6.	Дифференциальная диагностика опухолей слюнных желез.
7.	Клинические проявления опухоли слюнных желез.
8.	Лабораторные методы диагностики опухоли слюнных желез.
9.	Инструментальные методы диагностики при опухоли слюнных желез.
10.	Гистологическое строение опухолей слюнных желез.
11.	Морфологическая верификация опухоли слюнных желез.
12.	Метастазирование опухоли слюнных желез.
13.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных при опухоли слюнных желез.
14.	Методы лечения опухоли слюнных желез.
15.	Показания и виды хирургического лечения у больных при опухоли слюнных желез разной локализации.
16.	Возможности лучевой терапия в лечении опухоли слюнных желез.
17.	В каких случаях в лечении опухоли слюнных желез используют лекарственную терапию?
18.	Отдаленные результаты лечения опухоли слюнных желез.
19.	Диспансеризация больных при опухоли слюнных желез.

1.	Заболеваемость и смертность рака прямой кишки в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака прямой кишки.
3.	Факторы риска рака прямой кишки.
4.	Предраковые заболевания прямой кишки.
5.	Принципы диагностики у больных раком прямой кишки.
6.	Дифференциальная диагностика рака прямой кишки.
7.	Клиническая картина рака прямой кишки.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке прямой кишки.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке прямой кишки.
10.	Гистологическое строение опухолей прямой кишки.
11.	Морфологическая верификация рака прямой кишки.
12.	Стадирование опухолевого поражения у больных раком прямой кишки по TNM.
13.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком прямой кишки.
14.	Осложнения, возникающие у больных раком прямой кишки.
15.	Виды симптоматических операций.
16.	Операция Гартмана.

17. Виды и схемы химиотерапии при раке прямой кишки.
18. Роль и виды лучевой терапии в лечении рака прямой кишки.
19. Лечение больных с метастазами рака прямой кишки в печень.
20. Паллиативная помощь больных раком прямой кишки.
21. Скрининг рака прямой кишки.
22. Методы профилактики у больных раком прямой кишки.
23. Отдаленные результаты лечения рака прямой кишки.
24. Диспансеризация больных при раке прямой кишки.
Тема. Рак печени.
Тема. Рак печени. Заболеваемость и смертность рака печени в мире и Российской Федерации.
Заболеваемость и смертность рака печени в мире и Российской Федерации.
Заболеваемость и смертность рака печени в мире и Российской Федерации. Этиология рака печени.
Заболеваемость и смертность рака печени в мире и Российской Федерации. Этиология рака печени. Факторы риска рака печени.

1.

2.

3.

4.

5.

7.	Клинические проявления рака печени.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке печени.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке печени.
10.	Гистологическое строение опухолей печени.
11.	Морфологическая верификация рака печени.
12.	Метастазирование рака печени.
13.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком печени.
14.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком печени.
15.	Адъювантная химиотерапия при раке печени.
16.	Паллиативная помощь больных при раке печени.
17.	Отдаленные результаты лечения больных раком печени.
18.	Реабилитация больных раком печени.
	Перечень практических умении и навыков для подготовки к промежуточнои
	аттестации в форме зачёта
	1. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими
	жалобами при заболевании легкого.
	2. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими
	жалобами при заболевании молочной железы.

- 3. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании гортани.
- 4. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании щитовидной железы.
- 5. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании кожи.
- 6. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль легкого.
- 7. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль молочной железы.
- 8. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль гортани.
- 9. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль щитовидной железы.
- 10. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль кожи.
- 11. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием легкого.
- 12. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием молочной железы.
- 13. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием гортани
- 14. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием щитовидной железы.
- 15. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием кожи.
- 16. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль легкого.

- 17. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль молочной железы.
- 18. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль гортани.
- 19. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль щитовидной железы.
- 20. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль кожи.
- 21. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью легкого.
- 22. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью молочной железы.
- 23. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью гортани.
- 24. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью щитовидной железы.
- 25. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью кожи.
- 25. Провести дифференциальную диагностику рака легкого.
- 27. Провести дифференциальную диагностику рака молочной железы.
- 28. Провести дифференциальную диагностику рака гортани.

- 29. Провести дифференциальную диагностику рака щитовидной железы.
- 30. Провести дифференциальную диагностику рака кожи.
- 31. Установить диагноз рака легкого с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 32. Установить диагноз рака молочной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 33. Установить диагноз рака гортани с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 34. Установить диагноз рака щитовидной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 35. Установить диагноз рака кожи с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 36. Определить план лечения больного раком легкого с учетом стадии заболевания и гистологического строения опухоли.
- 37. Определить план лечения больного раком молочной железы с учетом стадии заболевания и молекулярно-биологического подтипа опухоли.
- 38. Определить план лечения больного с меланомой кожи с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.
- 39. Определить план лечения больного раком гортани с учетом стадии заболевания.
- 40. Определить план лечения больного раком щитовидной железы с учетом стадии заболевания и гистологического строения опухоли.

- 41. Определить план лечения больного с опухолью кожи с учетом стадии заболевания и гистологического строения.
- 42. Определить план лечения больного с доброкачественной опухолью молочной железы.

Зачетный билет для проведения зачёта

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) Зачетный билет №

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.35 Онкология, лучевая терапия по программе Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) Практическая медицина

- 1. Дайте определение «онкология». Назовите клинические группы онкологических больных.
 - 2. Инструментальные методы диагностики при раке кожи. Признаки малигнизации пигментного невуса.
- 3. Виды операций при дифференцированном раке щитовидной железы в зависимости от распространенности опухоли по символу Т.
 - 4. Формы мастопатии. Скрининг рака молочной железы.
 - 5. Гистологическое строение опухолей прямой кишки.

Заведующий Румянцев Сергей Александрович Кафедра онкологии и лучевой терапии ИХ	
12 семестр	
Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации в форме зачёта	
Тема 6. Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка).	
Design 6	
Рак ободочной кишки.	
1. Заболеваемость и смертность рака ободочной кишки в мире и Российской Федерации.	
2. Этиология рака ободочной кишки.	

3.	Факторы риска рака ободочной кишки.
4.	Предраковые заболевания ободочной кишки.
5.	Принципы диагностики у больных раком ободочной кишки.
6.	Дифференциальная диагностика рака ободочной кишки.
7.	Клинические формы рака ободочной кишки.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке ободочной кишки.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке ободочной кишки.
10.	Гистологическое строение опухолей ободочной кишки.
11.	Морфологическая верификация рака ободочной кишки.
12.	. Стадирование опухолевого поражения у больных раком ободочной кишки по TNM.
13.	. Показания и виды хирургического лечения у больных раком ободочной кишки.
14.	. Осложнения, возникающие у больных раком ободочной кишки.
15.	Виды симптоматических операций.
16.	. Адъювантная химиотерапия при раке ободочной кишки.
17.	Роль лучевой терапии в лечении рака толстой кишки.
18.	Лечение больных с метастазами рака ободочной кишки в печень.

	19. Паллиативная помощь больных раком ободочной кишки.
	20. Группы риска рака ободочной кишки.
	21. Скрининг рака ободочной кишки.
	22. Методы профилактики у больных раком ободочной кишки.
	Рак желудка.
1.	Заболеваемость и смертность рака желудка в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака желудка.
3.	Факторы риска рака желудка.
4.	Предраковые заболевания желудка.
5.	Принципы диагностики у больных раком желудка.
6.	Дифференциальная диагностика рака желудка.
7.	Клинические проявления рака желудка, малые симптомы.
8.	Формы роста рака желудка.
9.	Лабораторные методы диагностики при раке желудка.
10.	Инструментальные методы диагностики при раке желудка.

12.	Морфологическая верификация рака желудка.
13.	Пути метастазирования рака желудка.
14.	Пути лимфооттока при раке желудка.
15.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком желудка.
16.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком желудка.
17.	Виды лимфодиссекции при раке желудка.
18.	Виды симптоматических операций при раке желудка.
19.	Адъювантная химиотерапия при раке желудка.
20.	Паллиативная помощь больных раком желудка.
21.	Скрининг рака ободочной кишки.
22.	Методы профилактики у больных раком ободочной кишки.
	Тема 7. Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны).

11. Гистологическое строение опухолей желудка.

Рак пищевода.

1.	Заболеваемость и смертность рака пищевода в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака пищевода.
3.	Отделы пищевода.
4.	Факторы риска рака желудка.
5.	Предраковые заболевания пищевода.
6.	Принципы диагностики у больных раком пищевода.
7.	Дифференциальная диагностика рака пищевода.
8.	Клинические проявления рака пищевода в зависимости от локализации опухоли.
9.	Лабораторные методы диагностики при раке пищевода.
10.	Инструментальные методы диагностики при раке пищевода.
11.	Гистологическое строение опухолей пищевода.
12.	Морфологическая верификация рака пищевода.
13.	Метастазирование рака пищевода.
14.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком пищевода.
15	Показания и вилы хирургического печения у больных раком пишевода

16.	Виды операций при раке пищевода в зависимости от локализации опухоли.
17.	Виды симптоматических операций при раке пищевода.
18.	Адъювантная химиотерапия при раке желудка.
19.	Лучевая терапия рака пищевода.
20.	Паллиативная помощь больных раком пищевода.
21.	Отдаленные результаты лечения рака пищевода.
22.	Реабилитация больных раком пищевода.
	Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны.
1.	Заболеваемость и смертность в мире и Российской Федерации опухолями билиопанкреатодуоденальной зоны.
1.	
	билиопанкреатодуоденальной зоны.
2.	билиопанкреатодуоденальной зоны. Этиология рака поджелудочной железы.
2.	билиопанкреатодуоденальной зоны. Этиология рака поджелудочной железы. Отделы поджелудочной железы и частота локализации опухоли в них.
 3. 4. 	билиопанкреатодуоденальной зоны. Этиология рака поджелудочной железы. Отделы поджелудочной железы и частота локализации опухоли в них. Факторы риска рака поджелудочной железы.

8. Клинические проявления рака поджелудочной железы.
9. Лабораторные методы диагностики при раке поджелудочной железы.
10. Инструментальные методы диагностики при раке поджелудочной железы.
11. Гистологическое строение опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.
12. Морфологическая верификация опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.
13. Метастазирование рака поджелудочной железы.
14. Метастазирование рака желчного пузыря.
15. Клиника и диагностика механической желтухи.
16. Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком поджелудочной железы.
17. Показания и виды хирургического лечения у больных раком поджелудочной железы.
18. Методы лечения механической желтухи.
19. Виды операций при раке поджелудочной железы в зависимости от локализации опухоли.
20. Какие больные считаются неоперабельными при раке поджелудочной железы.
21. Адъювантная химиотерапия при раке поджелудочной железы.
22. Роль лучевой терапии в лечении опухолей билиопанкреатодуоденальной зоны.
23. Паллиативная помощь больных опухолью билиопанкреатодуоденальной зоны.

24. Отдаленные результаты лечения опухолью билиопанкреатодуоденальной зоны.
25. Реабилитация больных опухолью билиопанкреатодуоденальной зоны.
Тема 8. Опухоли костей и мягких тканей.
Опухоли костей.
1. Заболеваемость и смертность опухолями костей в мире и Российской Федерации.
2. Факторы риска злокачественных новообразований костей.
3. Предраковые заболевания костей.
4. Принципы диагностики у больных опухолями костей.
5. Дифференциальная диагностика опухолей костей.
6. Самые частые доброкачественные и злокачественные опухоли костей.
7. Клинические проявления остеосаркомы.
8. Рентгенологические признаки остеосарком.
9. Лабораторные методы диагностики при опухолях костей.
10. Инструментальные методы диагностики при опухолях костей.

11. Гистологическое строение опухолей костей.
12. Морфологическая верификация опухолей костей.
13. Метастазирование остеосарком.
14. Стадирование по TNM у больных злокачественными опухолями костей.
15. Какой состав врачей минимально должен участвовать в постановке диагноза опухолей костей.
16. Показания и виды хирургического лечения у больных опухолями костей.
17. Какой метод хирургического лечения является радикальным при злокачественных опухолях костей?
18. Лучевая терапия при опухолях костей.
19. Паллиативная помощь больных при опухолях костей.
20. Отдаленные результаты лечения больных с опухолью костей.
21. Реабилитация больных при опухолях костей.
22. Диспансеризация больных с опухолью костей.
Опухоли мягких тканей.
1. Заболеваемость и смертность опухолями мягких тканей в мире и Российской Федерации.

2.	Факторы риска злокачественных новообразований мягких тканей.
3.	Предраковые заболевания мягких тканей.
4.	Принципы диагностики у больных опухолями мягких тканей.
5.	Дифференциальная диагностика опухолей мягких тканей.
6.	Самые частые доброкачественные и злокачественные опухолей мягких тканей.
7.	Клинические проявления опухоли мягких тканей.
8.	Лабораторные методы диагностики при опухолях мягких тканей.
9.	Инструментальные методы диагностики при опухолях мягких тканей.
	Какой метод диагностики является золотым стандартом при обследовании пациентов опухолями мягких тканей?
11.	Гистологическое строение опухолей мягких тканей.
12.	Морфологическая верификация опухолей мягких тканей.
13.	Метастазирование сарком мягких тканей в зависимости от локализации.
14.	Стадирование по TNM у больных злокачественными опухолями мягких тканей.
15.	Какой состав врачей минимально должен участвовать в постановке диагноза опухолей мягких тканей.
16.	Показания и виды хирургического лечения у больных опухолями мягких тканей.

	17. Что значит футлярное удаление опухоли мягких тканей?
	18. Возможности лучевая терапия при опухолях мягких тканей.
	19. Паллиативная помощь больных при опухолях мягких тканей.
	20. Отдаленные результаты лечения больных с опухолью мягких тканей.
	21. Реабилитация больных при опухолях мягких тканей.
	22. Диспансеризация больных с опухолью мягких тканей.
	Тема 9. Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки, рак яичников).
	Рак шейки матки.
1.	Заболеваемость и смертность рака шейки матки в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака шейки матки.
3.	Факторы риска рака шейки матки.
4.	Предраковые заболевания шейки матки.
5.	Назовите вакцины против вируса папилломы человека, которые применяются в настоящее время.
6.	Можно ли использовать ВПЧ-вакцины для лечения рака шейки матки?

7.	Принципы диагностики у больных раком шейки матки.
8.	Дифференциальная диагностика рака шейки матки.
9.	Клинические проявления рака шейки матки.
10.	Лабораторные методы диагностики при раке шейки матки.
11.	Инструментальные методы диагностики при раке шейки матки.
12.	Гистологическое строение опухолей шейки матки.
13.	Морфологическая верификация рака шейки матки.
14.	Метастазирование рака шейки матки.
15.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком шейки матки.
16.	Показания и виды хирургического лечения у больных раком шейки матки.
	При каких стадиях опухолевого процесса при раке шейки матки хирургическое лечение является методом выбора?
18.	В каких случаях при раке шейки матки проводят лучевую терапию?
19.	Виды лучевой терапия рака шейки матки.
20.	В каких случаях в лечении рака шейки матки используют химиотерапию?
21.	Отдаленные результаты лечения рака шейки матки.

22.	Диспансеризация больных при раке шейки матки.
	Рак тела матки.
1.	Заболеваемость и смертность рака тела матки в мире и Российской Федерации.
2.	Этиология рака тела матки.
3.	Факторы риска рака тела матки.
4.	Предраковые заболевания тела матки.
5.	Принципы диагностики у больных раком тела матки.
6.	Дифференциальная диагностика рака тела матки.
7.	Типы рака эндометрия.
8.	Клинические проявления рака тела матки при начальных и распространенных стадиях.
9.	Лабораторные методы диагностики при раке тела матки.
10.	Инструментальные методы диагностики при раке тела матки.
11.	Гистологическое строение опухолей тела матки.
12.	Какой диагностический метод обладает наибольшей информативностью при оценке первичной опухоли у больных раком эндометрия?
13.	Морфологическая верификация рака тела матки.

14. Метастазирование рака тела матки.
15. Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком тела матки.
16. Методы лечения рака эндометрия.
17. Какие факторы влияют на выбор объема хирургического вмешательства при раке эндометрия?
18. Показания и виды хирургического лечения у больных раком тела матки.
19. Методы лечения рака эндометрия II типа.
20. Органосохраняющее лечение рака эндометрия: показания, противопоказания, применяемые методики.
21. В каких случаях в лечении рака тела матки используют лекарственную терапию?
22. Отдаленные результаты лечения рака тела матки.
23. Диспансеризация больных при раке тела матки.
Рак яичников.
1. Заболеваемость и смертность рака яичников в мире и Российской Федерации.
2. Этиология рака яичников.
3. Факторы риска рака яичников.
4. Предраковые заболевания яичников.

5. Принципы диагностики у больных раком яичников.	
6. Дифференциальная диагностика рака яичников.	
7. Клинические проявления рака яичников при начальных и распространег стадиях.	нных
8. Лабораторные методы диагностики при раке яичников.	
9. Инструментальные методы диагностики при раке яичников.	
10. Гистологическое строение опухолей яичников.	
11. Какие методы диагностики применяются для исключения метастатической при опухолей яичников?	роды
12. Морфологическая верификация рака яичников.	
13. Какие методы диагностики применяются для исключения метастатической при опухолей яичников?	роды
14. Метастазирование рака яичников.	
15. Стадирование опухолевого поражения по ТММ у больных раком яичников.	
16. Методы лечения рака яичников.	
17. Какие факторы влияют на выбор объема хирургического вмешательства при яичников.	раке
18. Охарактеризуйте методы лечения рака яичников начальных стадий.	

19.	Классификации циторедуктивных операций.
20.	Методы лечения рака яичников III-IV стадии
21.	Химиотерапия рака яичников.
22.	Проведение паллиативной и симптоматической терапии рака яичников.
23.	Отдаленные результаты лечения рака яичников.
24.	Диспансеризация больных при раке яичников.
	Тема 10. Лимфома Ходжкина.
1.	Дайте определение заболеванию лимфома Ходжкина.
1.	Дайте определение заболеванию лимфома Ходжкина. Заболеваемость и смертность при лимфоме Ходжкина в мире и Российской Федерации.
	Заболеваемость и смертность при лимфоме Ходжкина в мире и Российской
2.	Заболеваемость и смертность при лимфоме Ходжкина в мире и Российской Федерации.
2.	Заболеваемость и смертность при лимфоме Ходжкина в мире и Российской Федерации. Распределение лимфомы Ходжкина по возрасту, полу.
 3. 4. 	Заболеваемость и смертность при лимфоме Ходжкина в мире и Российской Федерации. Распределение лимфомы Ходжкина по возрасту, полу. Факторы риска лимфомы Ходжкина.

8. Дифференциальная диагностика лимфомы Ходжкина.
9. Клинические проявления при начальных и распространенных стадиях лимфомы Ходжкина.
10. Лабораторные методы диагностики лимфомы Ходжкина.
11. Инструментальные методы диагностики лимфомы Ходжкина.
12. Укажите основные два метода диагностики лимфомы Ходжкина.
13. Морфологическая верификация лимфомы Ходжкина.
14. Метастазирование при лимфоме Ходжкина.
15. Какая система стадирования используется при лимфоме Ходжкина?
16. Чем отличаются локальные и продвинутые стадии лимфомы Ходжкина?
17. Какие обследования проводят пациентам с лимфомой Ходжкина перед началом терапии?
18. Укажите основные методы терапии лимфомы Ходжкина.
19. Что относят к поздним осложнениям терапии лимфомы Ходжкина: жизнеугрожающим и снижающим качество жизни?
20. Схемы химиотерапии лимфомы Ходжкина.
21. Лучевая терапия при лимфоме Ходжкина.
22. Отдаленные результаты лечения лимфомы Ходжкина.

23. Диспансеризация больных с лимфомой Ходжкина.

Самостоятельная работа.

Тема. Неходжкинские лимфомы (Лимфосаркомы).

- 2. Заболеваемость и смертность при Неходжкинской лимфоме в мире и Российской
- 3. Факторы риска Неходжкинской лимфомы.

Дайте определение Неходжкинских лимфом.

1.

Федерации.

- 4. Предраковые заболевания Неходжкинской лимфомы.
- 5. Принципы диагностики у больных Неходжкинской лимфомы.
- 6. Дифференциальная диагностика Неходжкинской лимфомы.
- 7. Клинические проявления при начальных и распространенных стадиях Неходжкинской лимфомы.
- 8. Лабораторные методы диагностики Неходжкинской лимфомы.
- 9. Инструментальные методы диагностики Неходжкинской лимфомы.
- 10. Морфологическая верификация Неходжкинской лимфомы.
- 11. Значение иммунофенотипической характеристики опухолей.

12.	Закономерности метастазирования Неходжкинской лимфомы.
13.	Какая система стадирования используется при Неходжкинской лимфоме.
14.	Укажите основные методы терапии Неходжкинской лимфомы.
15.	Схемы химиотерапии Неходжкинской лимфомы.
16.	Отдаленные результаты лечения Неходжкинской лимфомы.
17.	Диспансеризация больных с Неходжкинской лимфомой.
	Тема. Трофобластические опухоли.
1.	Тема. Трофобластические опухоли. Дайте понятие опухоль трофобласта.
1.	
	Дайте понятие опухоль трофобласта. Заболеваемость и смертность при опухолях трофобласта в мире и Российской
2.	Дайте понятие опухоль трофобласта. Заболеваемость и смертность при опухолях трофобласта в мире и Российской Федерации.
2.	Дайте понятие опухоль трофобласта. Заболеваемость и смертность при опухолях трофобласта в мире и Российской Федерации. Этиология опухоли трофобласта.
 3. 4. 	Дайте понятие опухоль трофобласта. Заболеваемость и смертность при опухолях трофобласта в мире и Российской Федерации. Этиология опухоли трофобласта. Факторы риска развития опухоли трофобласта.

	8.	Клинические проявления опухоли трофобласта.
	9.	Лабораторные методы диагностики опухоли трофобласта.
	10.	Инструментальные методы диагностики при опухоли трофобласта.
	11.	Гистологическое строение опухолей.
	12.	Морфологическая верификация опухоли трофобласта.
	13.	Метастазирование при трофобластических опухолей.
	14.	Стадирование опухолевого поражения по TNM у больных раком яичников.
	15.	Методы лечения трофобластических опухолей.
	16.	Химиотерапия трофобластических опухолей.
	17.	Хирургическое лечение трофобластических опухолей.
	18.	Отдаленные результаты лечения трофобластических опухолей.
	19.	Диспансеризация больных при опухоли трофобласта.
		Тема. Рак предстательной железы.
1.		Заболеваемость и смертность рака предстательной железы в мире и Российской рации.

2.

Этиология рака предстательной железы.

3.	Факторы риска рака предстательной железы.
4.	Предраковые заболевания предстательной железы.
5.	Принципы диагностики у больных раком предстательной железы.
6.	Дифференциальная диагностика рака предстательной железы.
7.	Клиническая картина рака предстательной железы.
8.	Лабораторные методы диагностики при раке предстательной железы.
9.	Инструментальные методы диагностики при раке предстательной железы.
10.	Гистологическое строение опухолей предстательной железы.
11.	Морфологическая верификация рака предстательной железы.
12.	Дайте определения понятия «сумма Глисона».
13.	Стадирование опухолевого поражения у больных раком предстательной железы по TNM.
14.	План лечения больного раком предстательной железы в зависимости от стадии и возраста.
15.	Виды хирургического лечения рака предстательной железы.
	Осложнения, возникающие у больных раком предстательной железы после радикальной простатэктомии.
17.	Роль и виды лучевой терапии в лечении рака предстательной железы.
18.	Гормонотерапия рака предстательной железы.

19.	Виді	ы депривации при раке предстательной железы.
20.	Пока	азания, виды и схемы химиотерапии при раке предстательной железы.
21.	Палл	пиативная помощь больных раком предстательной железы.
22.	Скри	ининг рака предстательной железы.
23.	Отда	аленные результаты лечения рака предстательной железы.
		Тема. Некоторые клинические синдромы в онкологии.
	1.	Дайте понятие неопластического синдрома.
	2.	Синдром метастазов злокачественных опухолей из невыявленного первичного очага.
	3.	Синдром первичной множественности злокачественных опухолей.
	4.	Семейно-ассоциированный опухолевый синдром.
	5.	Болевой компрессионный корешковый синдром.
	6.	Цитопенический синдром.
	7.	Классификация непластических синдромов.
	8.	Факторы риска развития неопластических синдромов в онкологии

- 9. Принципы диагностики у онкологических больных при различных клинических синдромах.
- 10. Дифференциальная диагностика синдромов в онкологии.
- 11. Клиническая картина различных синдромов в онкологии.
- 12. Лабораторные методы диагностики при различных синдромах в онкологии.
- 13. Инструментальные методы диагностики при различных синдромах в онкологии.
- 14. Специализированная помощь больным при различных синдромах в онкологии.
- 15. Лечение больных при осложнениях химиолучевой терапии.
- 16. Оказание паллиативной помощи онкобольным различными клиническими синдромами.

Перечень практических умении и навыков для подготовки к промежуточнои аттестации в форме зачёта

- 1. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании пищевода.
- 2. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании желудка.
- 3. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании печени.
- 4. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании поджелудочной железы.

- 5. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании ободочной кишки.
- 6. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании прямой кишки.
- 7. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании шейки матки.
- 8. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании тела матки.
- 9. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании яичников.
- 10. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании костей.
- 11. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании мягких тканей.
- 12. Оценить жалобы и определить круг злокачественных опухолей, проявляющиеся этими жалобами при заболевании кроветворной системы.
- 13. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль пищевода.
- 14. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль желудка.
- 15. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль печени.

- 16. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль поджелудочной железы.
- 17. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль ободочной кишки.
- 18. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль прямой кишки.
- 19. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль шейки матки.
- 20. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль тела матки.
- 21. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль яичников.
- 22. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль костей.
- 23. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль мягких тканей.
- 24. Собрать и оценить анамнез, клинические симптомы у пациента с подозрением на злокачественную опухоль кроветворной системы.
- 25. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием пищевода.
- 26. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием желудка.
- 27. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием печени.
- 28. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием поджелудочной железы.

29. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием ободочной кишки. 30. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием прямой кишки. 31. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием шейки матки. 32. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием тела матки. 33. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием яичников. 34. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием костей. 35. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием мягких тканей. 36. Провести физикальное обследование пациента с новообразованием кроветворной системы. 37. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль пищевода. 38. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль желудка. 39. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль печени. 40. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль поджелудочной железы. 41. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль

ободочной кишки.

- 42. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль прямой кишки.
- 43. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль шейки матки.
- 44. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль тела матки.
- 45. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль яичников.
- 46. Провести дифференциальную диагностику рака прямой кишки.
- 47. Провести дифференциальную диагностику рака шейки матки.
- 48. Провести дифференциальную диагностику рака тела матки.
- 49. Провести дифференциальную диагностику рака яичников.
- 50. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль костей.
- 51. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль мягких тканей.
- 52. Составить план обследования пациента с подозрением на злокачественную опухоль кроветворной системы.
- 53. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью пищевода.
- 54. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью желудка.

- 55. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью печени.
- 56. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью поджелудочной железы.
- 57. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью ободочной кишки.
- 58. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью прямой кишки.
- 59. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью шейки матки.
- 60. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью тела матки.
- 61. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью яичников.
- 62. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью костей.
- 63. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью мягких тканей.
- 64. Оценить результаты инструментальных методов исследования пациентов с опухолью кроветворной системы.
- 65. Провести дифференциальную диагностику рака пищевода.
- 66. Провести дифференциальную диагностику рака желудка.

- 67. Провести дифференциальную диагностику рака печени.
- 68. Провести дифференциальную диагностику рака поджелудочной железы.
- 69. Провести дифференциальную диагностику рака ободочной кишки.
- 70. Провести дифференциальную диагностику опухоли костей.
- 71. Провести дифференциальную диагностику опухолей мягких тканей.
- 72. Провести дифференциальную диагностику заболеваний кроветворной системы.
- 73. Установить диагноз рака пищевода с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 74. Установить диагноз рака желудка с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 75. Установить диагноз рака печени с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 76. Установить диагноз рака поджелудочной железы с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 77. Установить диагноз рака ободочной кишки с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 78. Установить диагноз рака прямой кишки с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 79. Установить диагноз рака шейки матки с учетом действующей международной статистической классификации болезней.

- 80. Установить диагноз рака тела матки с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 81. Установить диагноз рака яичников с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 82. Установить диагноз остеосаркомы с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 83. Установить диагноз саркомы мягких тканей с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 84. Установить диагноз лимфомы Ходжкина с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 85. Установить диагноз меланомы с учетом действующей международной статистической классификации болезней.
- 86. Определить план лечения больного раком пищевода с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.
- 87. Определить план лечения больного раком желудка с учетом стадии заболевания.
- 88. Определить план лечения больного раком печени с учетом стадии заболевания и гистологической классификации.
- 89. Определить план лечения больного раком поджелудочной железы с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.
- 90. Определить план лечения больного раком ободочной кишки с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.

- 91. Определить план лечения больного раком прямой кишки с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.
- 92. Определить план лечения больного раком шейки матки с учетом стадии заболевания.
- 93. Определить план лечения больного раком тела матки с учетом стадии заболевания.
- 94. Определить план лечения больного раком яичников с учетом стадии заболевания.
- 95. Определить план лечения больного с остеосаркомой.
- 96. Определить план лечения больного с саркомой мягких тканей с учетом стадии заболевания и локализации опухоли.
- 97. Определить план лечения больного лимфомой Ходжкина.

Зачетный билет для проведения зачёта

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет

имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
Зачетный билет №_____

для проведения зачета по дисциплине Б.1.О.35 Онкология, лучевая терапия по программе Специалитета по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело направленность (профиль) Практическая медицина

1. Факторы риска рака ободочной кишки. Лабораторные методы диагностики при раке желудка.
2. Виды симптоматических операций при раке пищевода.
3. Метастазирование остеосарком.
4. Химиотерапия рака яичников.
5. Распределение лимфомы Ходжкина по возрасту, полу.
Заведующий Румянцев Сергей Александрович

Кафедра онкологии и лучевой терапии ИХ

7. Методические указания обучающимся по освоению дисциплины

Для подготовки к занятиям лекционного типа обучающийся должен

Для подготовки к занятиям лекционного типа (лекциям) обучающийся должен: внимательно прочитать материал предыдущей лекции; ознакомиться с учебным материалом по учебнику, учебным пособиям, а также электронным образовательным ресурсам с темой прочитанной лекции; внести дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради; записать возможные вопросы, которые следует задать преподавателю по материалу изученной лекции.

Для подготовки к занятиям клинико-практического типа обучающийся должен

Текущий контроль результатов освоения обучающимся программы дисциплины в семестре осуществляется преподавателем кафедры, который проводится в следующих формах: опрос комбинированный (письменный и устный) в соответствии с разбираемой темой занятия; предоставление историю болезни, по установленной форме в предпоследний день изучения дисциплины, а оценка написанной учебной истории болезни, проводится в последний день изучения дисциплины.

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

Критерии, показатели и оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся к клинико-практическим занятиям:

Текущий контроль успеваемости проводится в следующих формах: опрос комбинированный (письменный и устный) и написание (защита) истории болезни. Опрос комбинированный проводится по контрольным вопросам.

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

Критерии оценивания опроса комбинированного в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося.

По результатам опроса комбинированного выставляется:

- а) оценка «отлично» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует глубокие знания по теме дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и исчерпывающий ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- уверенно применяет полученные знания и умения;

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

Допускаются мелкие неточности, не влияющие на сущность ответа.

- б) оценка «хорошо» в том случае, если обучающийся:
- выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует прочные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа раскрывает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, грамотно использует современную научную терминологию);
- грамотно и логично излагает материал, дает последовательный и полный ответ на поставленные вопросы;
- делает обобщения и выводы;
- применяет полученные знания и умения;
- демонстрирует умение пользования необходимым оборудованием, инструментами, обращения с препаратами.

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

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

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

- г) оценка «неудовлетворительно» в том случае, если обучающийся:
- частично выполнил или не выполнил задания, сформулированные преподавателем;
- демонстрирует разрозненные знания по теме (разделу) дисциплины (в ходе ответа фрагментарно и нелогично излагает сущность понятий, явлений, принципов, законов, закономерностей, теорий, не использует или слабо использует научную терминологию);
- допускает существенные ошибки и не корректирует ответ после дополнительных и уточняющих вопросов преподавателя;
- не делает обобщения и выводы;
- не умеет применять теоретические знания и умения;
- не ответил на дополнительные вопросы;

- не умеет пользоваться необходимым оборудованием, инструментами, обращаться с препаратами;

или:

- отказывается от ответа;

или:

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

Требования к оформлению истории болезни

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

Шрифт используемый при написании истории болезни – Times New Roman.

Размер шрифта единый – 12.

Поля страницы – верхние 2 см, нижние 2 см, левое 3 см, правое 1,5 см.

В шапке – указывается полное название университета, далее указывается полное название кафедры.

В верхнем правом углу указывается: Ф.И.О заведующего кафедрой

Указывается: Ф.И.О преподавателя

История болезни

Указывается Ф.И.О. и возраст пациента

Клинический диагноз:

Основное заболевание

Осложнения основного заболевания

Сопутствующие заболевания

В правом нижнем углу указывается Куратор:

Ф.И.О. и группа студента курса

..... группы Института......

СХЕМА НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

- 1. ФИО
- 2. Возраст
- 3. Профессия
- 4. Дата поступления
- 5. Диагноз направившего учреждения МКБ-10, нозология
- 6. Диагноз при поступлении:

- Основное заболевание
- Осложнения основного заболевания
- 7. Сопутствующие заболевания:
- Операция: объем хирургического вмешательства, дата (дд.мм.гггг)
- Осложнения операции
- 8. Дата выписки.

ДАННЫЕ РАССПРОСА БОЛЬНОГО

Жалобы, предъявляемые больным на день начала курации с их максимальной детализа- цией. При отсутствии каких-либо жалоб, характерных для классического течения предполага- емого заболевания, желательно указать это в истории болезни.

AHAMHE3

История заболевания (anamnesis morbi) (в обязательном порядке указывается хронология развития заболевания, кратко описываются основные диагностические и лечебные мероприятия, которые выполнены больному до настоящего обращения, в случае проведения операции дата, объем наличие осложнений, при лекарственном лечении схема количество курсов и линий, токсичность, эффект терапии, при лучевой терапии разовая доза, суммарная курсовая доза, с указанием зон облучения, осложнений, эффекта терапии).

История жизни больного (anamnesis vitae).

- 1.Где родился, как развивался по возрастам.
- 2.Когда пошел в школу, как успевал в годы учебы.
- 3. Семейное положение.
- 4. Условия труда и быта, материальные и жилищные условия.
- 5. Перенесенные травмы, заболевания, время из возникновения, обстоятельства.
- 6. Регулярность и характер питания.
- 7. Вредные привычки (курение, алкоголизм, наркомания).
- 8. Лекарственная непереносимость.
- 9. Наследственность.
- 10. Гематологический анамнез: переливание крови в прошлом, переносимость, реакции.
- 11. Для женщин указать физиологию и патологию половой сферы (менструации, беременность, роды, аборты, мертворождения, желтуха новорожденных, гинекологические заболевания).

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (STATUS PRESENS OBJECTIVUS).

Общее состояние больного с указанием факторов, определяющих тяжесть. Описание по органам и системам с максимальной детализацией патологических про-явлений (сыпь, стул, лимфатические узлы и т.д. в зависимости от заболевания).

Предварительный диагноз: (в обязательном порядке указывается cTNM (при хирургическом лечении, если оно выполнено на момент установки диагноза - pTNM). Учитываются результаты ранее проведенных обследований. При наличии ранее проведенного лечения, оно кратко указывается в диагнозе, оценивается его эффект)

ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА

Указать только те жалобы больного, эпидемиологические, клинические и лабораторноинструментальные критерии, которые позволяют установить данный диагноз. Обоснование должно быть лаконичным и убедительным. Оно подтверждается личной подписью куратора.

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основное заболевание: (в обязательном порядке указывается сTNM (при хирургическом лечении рTNM). Учитываются результаты ранее проведенных обследований. При наличии ранее проведенного лечения, оно кратко указывается в диагнозе, оценивается его эффект).

Сопутствующие заболевания: (при наличии сопутствующих патологий).

Обоснование диагноза: (указываются конкретные исследования и их результаты, которые подтверждают диагноз).

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ

Проводится с 2-3 сходными по ведущему синдрому заболеваниями (инфекционными и неинфекционными). Дифференциальная диагностика должна быть актуальной для курируемого пациента и включать эпидемиологические, клинические и лабораторно- инструментальные критерии. Желательно, излагать этот раздел в виде логического рассуждения, воспроизведение таблиц из пособий не допускается.

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ

Данного конкретного больного в том виде, как оно предусмотрено с учетом современных стандартов лечения и достижений медицины. Указываются основные группы применяемых препаратов с используемыми дозировками по разделам.

Предоперационный эпикриз:

- ФИО, возраст:
- Показания к операции:
- Предполагаемый объем операции:
- Метод обезболивания:
- Риск оперативного вмешательства:
- Гемотрансфузионные особенности, обязательно указание группы крови и резус-фактора.

Протокол операции:

- ФИО, возраст:
- Дата операции:
- Операция: Объем хирургического вмешательства:
- Описание операции:
- Хирургический доступ, ревизия:
- Интраоперационный диагноз:
- Ход операции.

ДНЕВНИКИ

2-3 дневника наблюдения, по стандартной схеме (дата, температура тела, гемодинамические показатели, общее состояние, жалобы, в графе лечение указываются те препараты с их

дозировками, которые пациент получает в действительности). Дневники подписываются куратором.

ЭПИКРИЗ

Является кратким изложением истории болезни, содержит в себе следующие сведения:

- 1. ФИО, возраст;
- 2. место и сроки госпитализации;
- 3. клинический диагноз;
- 4. полученные результаты лабораторно-инструментальных методов исследования;
- 5. проведенное лечение;
- 6. если к моменту завершения курации больной продолжает лечение, то учебная история болезни содержит критерии его выписки в будущем и эпикриз является этапным. Если пациент выписывается к моменту завершения курации. то делается запись о том, что он выписан по достижении соответствующих критериев выписки;
- 7. рекомендации при выписке, в том числе диспансерное наблюдение;
- 8. учебная история болезни содержит также прогноз;
- 9. личная подпись куратора.

Прогноз (конкретного больного из истории болезни)

Использованная литература.

Критерии оценки истории болезни в рамках текущего контроля успеваемости обучающегося Критерии оценки истории болезни:

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

ежедневной коррекцией лечения и назначения дополнительных методов обследования при необходимости. Умеет формировать эпикриз с включением результатов обследования и лечения, рекомендаций по дальнейшему ведению.

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

Для подготовки к коллоквиуму обучающийся должен

Форма организации коллоквиума, является - устный опрос, который включает в себя пять контрольных вопросов по данной дисциплине.

При подготовке к коллоквиуму обучающимся следует внимательно изучить материалы лекций и рекомендуемую литературу, а также проработать контрольные вопросы, которые разбирались на занятиях. К коллоквиуму допускаются студенты, у которых: отсутствуют пропуски и задолженности по пройденному материалу; имеющие положительные результаты текущего тематического контроля и «зачтено» по истории болезни.

При подготовке к зачету необходимо

Промежуточная аттестация обучающихся, согласно учебному плану проводится в форме зачета. Форма организации зачета, является - устный опрос по билетам, который включает в себя пять контрольных вопросов, а также обучающемуся задают вопрос по практическим умениям и навыкам по данной дисциплине.

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

Оценка на промежуточной аттестации, проводимой в форме зачёта - оценка полученная на зачёте.

Самостоятельная работа студентов (СРС) включает в себя

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

8. Учебно-методическое, информационное и материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1. Перечень литературы по дисциплине:

№ п /п	Наименование, автор, год и место издания	Используется при изучении разделов	Количество экземпляров в библиотеке	Электронный адрес ресурсов
1	2	3	4	5
1	Лучевая терапия после органосохраняющих операций по поводу рака молочной железы I - II стадий: учебное пособие, Гладилина И. А., 2018	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=38bn. pdf&show=dcatalogues /1/3832/38bn. pdf&view=true
2	TNM: Классификация злокачественных опухолей, Виттекинд К., Брайерли Д. Д., Господарович М. К., 2018	Онкология. Часть № 1	0	https://www.books-up. ru/ru/read/tnm- klassifikaciya- zlokachestvennyh- opuholej-6205226/
3	Клинико-организационные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи: учебно-методическое пособие, Чукаева И. И., 2020	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=190715. pdf&show=dcatalogues /1/4536/190715. pdf&view=true
4	Рак кожи: учебное пособие, Титов К. С., 2020	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=190675. pdf&show=dcatalogues /1/4535/190675. pdf&view=true
5	Методы лучевой диагностики: учебное пособие, Юдин А. Л., 2020	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload?

				name=190635. pdf&show=dcatalogues /1/4522/190635. pdf&view=true
6	Лучевая терапия: (радиотерапия), Труфанов Г. Е., 2018	Онкология. Часть № 1	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970444207. html
7	Отдельные вопросы диагностики и лечения рака молочной железы: учебное пособие, Лепкова Н. В., 2022	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=192003. pdf&show=dcatalogues /1/5370/192003. pdf&view=true
8	Диагностика и лечение нейроэндокринных опухолей внутригрудной локализации: учебное пособие, Давыдов М. М., 2018	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=53bn. pdf&show=dcatalogues /1/3885/53bn. pdf&view=true
9	Новые молекулярные маркеры люминального рака молочной железы: учебное пособие, Рябчиков Д. А., 2020	Онкология. Часть № 1	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=190665. pdf&show=dcatalogues /1/4529/190665. pdf&view=true
10	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям: учебник, Федулаев Ю. Н., 2021	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=191698. pdf&show=dcatalogues /1/5220/191698. pdf&view=true
11	Лучевая терапия: (радиотерапия), Труфанов Г. Е., 2018	Онкология. Часть № 2	0	https://www. studentlibrary.ru/book

				/ISBN9785970444207. html
12	Методы лучевой диагностики: учебное пособие, Юдин А. Л., 2020	Онкология. Часть № 2	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=190635. pdf&show=dcatalogues /1/4522/190635. pdf&view=true
13	Клинико-организационные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи: учебно-методическое пособие, Чукаева И. И., 2020	Онкология. Часть № 2	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=190715. pdf&show=dcatalogues /1/4536/190715. pdf&view=true
14	TNM: Классификация злокачественных опухолей, Виттекинд К., Брайерли Д. Д., Господарович М. К., 2018	Онкология. Часть № 2	0	https://www.books-up. ru/ru/read/tnm- klassifikaciya- zlokachestvennyh- opuholej-6205226/
15	Контрольные вопросы и ситуационные задачи для промежуточной аттестации (в форме зачета) студентов высших медицинских учебных заведений по темам дисциплины 'Своевременное выявление предопухолевых состояний и ранних форм в онкогинекологии в работе врача общей практики' по специальности 'Лечебное дело': [учебное пособие], Нечушкина В. М., 2018	Онкология. Часть № 2	0	https://rsmu. informsystema.ru /uploader/fileUpload? name=55bn. pdf&show=dcatalogues /1/3887/55bn. pdf&view=true
16	Онкология: модульный практикум, Давыдов М. И., 2008	Онкология. Часть № 1 Онкология. Часть № 2	0	https://www. studentlibrary.ru/book /ISBN9785970409299. html
17	Клиническая онкология: избранные	Онкология.	0	https://www.

лекции, Вельшер Л. З., 2014	Часть № 1	studentlibrary.ru/book	
	Онкология.	/ISBN9785970428672.	
	Часть № 2	html	

- 8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе профессиональных баз данных, необходимых для освоения дисциплины (модуля)
 - 1. Клинические рекомендации (Министерство здравоохранения РФ)
- 8.3. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при наличии)
 - 1. Автоматизированный информационный комплекс «Цифровая административнообразовательная среда РНИМУ им. Н.И. Пирогова»
 - 2. Система управления обучением

8.4. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

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

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

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

Университет располагает следующими видами помещений и оборудования для материальнотехнического обеспечения образовательной деятельности для реализации образовательной программы дисциплины (модуля):

	от раммы дисциплины (модули).				
№	Наименование оборудованных	Перечень специализированной мебели,			
П	учебных аудиторий	технических средств обучения			
/π					
1	Аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оборудованная мультимедийными и иными средствами обучения	Стулья, Ноутбук, Экран для проектора, Возможность подключения к сети «Интернет» и обеспечения доступа в электронную информационно-образовательную среду, Доска меловая, Набор хирургических инструментов, Тонометр, Стетофонендоскоп, Ростомер, Термометр, Медицинские весы, Электрохирургический блок, Видеогастроскоп, Гастродуоденоскоп			
2	Учебные аудитории для проведения промежуточной аттестации	Стулья			
3	Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации	учебная мебель (столы, стулья), компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду			

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения (состав определяется в рабочей программе дисциплины и подлежит обновлению при необходимости). Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 0,25 экземпляра каждого из изданий, указанных в рабочей программе дисциплины, на одного обучающегося из числа лиц, одновременно осваивающих соответствующую дисциплину.

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

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

Приложение 1 к рабочей программе дисциплины (модуля)

Сведения об изменениях в	рабочей	программе	дисциплины	(модуля)
		P - P	r 1 - 1 -	(

для образовател	ьной программ	ы высшего обр	разования – програм	мы бакалавриата/с	пециалитета
/магистратуры	(оставить нуж	ное) по напр	авлению подготовн	ки (специальности	(оставить
нужное)					(код и
наименование	направления	подготовки	(специальности))	направленность	(профиль)
« <u> </u>		_» на	учебный год		
Рабочая програм	мма дисциплин	ы с изменения	ми рассмотрена и о,	добрена на заседан	ии кафедры
	(Прото	окол №	OT «»	20).	
Заведующий		кафедрой	_		(подпись)
			(Инициалы и	фамилия)	

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Контроль присутствия	Присутствие	КП
Опрос устный	Опрос устный	ОУ
Опрос комбинированный	Опрос комбинированный	ОК
Подготовка учебной истории болезни	История болезни	ИБ

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Клинико-практическое занятие	Клинико- практическое	КПЗ
Коллоквиум	Коллоквиум	К
Зачет	Зачет	3

Виды контроля успеваемости

Формы проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Текущий дисциплинирующий контроль	Дисциплинирующий	Д
Текущий тематический контроль	Тематический	Т
Текущий рубежный контроль	Рубежный	P
Промежуточная аттестация	Промежуточная аттестация	ПА