МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ 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)

СОГЛАСОВАНО
Директор Департамента подготовки кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
_____ М.В. Хорева
«09» июня 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ»

Специальность
31.08.57 Онкология

Этап программы ординатуры
Первый этап

Москва, 2026 г.

Подписан: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ " РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основы хирургического лечения в онкологии» разработана в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология, утверждённым ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) "24" июня 2026 г. № 988 рук, педагогическими работниками кафедры онкологии и лучевой терапии Института хирургии.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Лактионов Константин Константинович	Д.м.н., доцент, член-корреспондент РАН	Заведующий кафедрой онкологии и лучевой терапии Института хирургии
2	Егорова Ангелина Владимировна	К.м.н., доцент	Профессор кафедры онкологии и лучевой терапии Института хирургии
3	Кудашкин Николай Евгеньевич	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии и лучевой терапии Института хирургии
4	Калинин Алексей Евгеньевич	К.м.н.	Доцент кафедры онкологии и лучевой терапии Института хирургии

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Основы хирургического лечения в онкологии» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол от «22» мая 2026 г. № 13.

Заведующий кафедрой _____ К.К. Лактионов

© Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля) 4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы 11
3. Содержание дисциплины (модуля) 11
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) 16
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся 18
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся 18
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) 19
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) 20
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля) 21
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю) 21
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю) 23

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение теоретических знаний об основных методах хирургического лечения онкологических заболеваний и формирование навыков, необходимых в практической деятельности врача-онколога амбулаторного звена для решения диагностических, лечебных и аналитических задач.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Совершенствование теоретических знаний и формирование практических навыков по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям онкологических заболеваний.
2. Освоение алгоритмов лечения пациента с онкологическим заболеванием с учетом стандартов оказания медицинской помощи.
3. Совершенствование знаний об основных видах хирургических методов лечения онкологических заболеваний необходимых для работы в амбулаторном звене.
4. Формирование базисных умений в области хирургического лечения в онкологии.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальны и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности, в том числе выбранному профилю (при наличии), и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	**Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)**	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее распространенных онкологических заболеваний Основные вехи в истории развития онкологии, научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии Специальную литературу и перечень основных источников статистической и научной информации в сфере онкологии Актуальные результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований Принципы интерпретации медицинских данных
	Уметь	Применять в практическом опыте и научно-исследовательской работе знания об этиологии, патогенезе, ведущих проявлениях и исходах опухолевых заболеваний Быстро находить и анализировать статистические, научные, технические данные, ориентироваться в историческом контексте в области развития онкологии и опираться на актуальные результаты важнейших клинических исследований в процессах постановки диагноза и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, а также проведения научно-практических работ Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики
	Владеть	Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни на основе знаний об этиологии, патогенезе, ведущих клинических проявлениях и исходах опухолевых заболеваний

		Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования Теоретическими и практическими знаниями принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний и навыками их применения в работе с онкологическими пациентами Навыком принятия решений о выборе тактики лечения или о необходимости дообследования на основе имеющейся клинической картины
ПК-1. Способен проводить диагностику в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	Знать	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Методику осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных обследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Методы выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стернальной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего цитологического исследования Методы диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями Медицинские показания для оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями
	Уметь	Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, обосновывать и устанавливать диагноз в соответствии с МКБ, МКБ-О, TNM и составлять план лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на

		онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний Интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями Выполнять тонкоигольную аспирационную биопсию и трепанобиопсию поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностический лапароцентез и торакоцентез для получения жидкости из полости, стернальную пункцию для получения костного мозга, мазки-отпечатки опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, а также побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять и формировать группы повышенного риска развития онкологических заболеваний Применять медицинские изделия в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций Проводить диагностику состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Владеть	Навыками осмотра и физикального обследование пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками проведения дифференциальной диагностики, формулирования, обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-О), Международной классификацией стадий злокачественных новообразований (далее - TNM) и составления плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками направления пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении

		скрининга для выявления онкологических заболеваний Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра, физикального обследования, инструментальных обследований и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стернальной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования Навыками направления пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками интерпретации и анализа результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками выявления симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, а также побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками применения медицинских изделий в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций Навыками диагностики состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
ПК-2. Способен осуществлять лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "онкология" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при онкологических заболеваниях Клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы лечебного питания, включая парентеральное, пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом вида и стадии заболевания Методики проведения поддерживающей и паллиативной (включая противоболевую) терапии пациентам с онкологическими заболеваниями Методики выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; проведение инфузий с использованием инфузоматов, внутривенных помп; осуществление ухода имплантированным подкожным венозным портом; введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости), медицинские показания и медицинские

		противопоказания к их проведению Принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания Принципы и методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских изделий и лечебного питания, включая парентеральное, применяемых в онкологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при их назначении Методы немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей); медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Нормативные правовые акты, определяющие правила назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических, психотропных и сильнодействующих, для медицинского применения
	Уметь	Разрабатывать предварительный план лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Направлять пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" Проводить лечение пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-онкологов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями Назначать и применять медицинские изделия и диетотерапию, включая парентеральное питание, у пациентов с онкологическими заболеваниями. Выполнять медицинские манипуляции: - цитобиопсию и core-биопсию периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей; - лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; - уход за имплантированным подкожным венозным портом; - введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости Выполнять расчет инфузии лечебного питания для парентерального введения, в том числе с использованием инфузомата Применять методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания, в том числе синдрома кахексии, внутричерепной гипертензии, компрессии спинного мозга, гиперкальциемии, анемии, дисфагии, эвакуации пищи из желудка, нарушения мочеотделения, кишечной непроходимости Применять методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями

		Определять показания и назначать обезболивающие лекарственные препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Оценивать эффективность, переносимость и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями
	Владеть	Навыками разработки плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками направления пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" Навыками назначения и проведения симптоматической терапии, в том числе диетотерапии, пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клинической картиной заболевания Навыками назначения и выполнения медицинских манипуляций, в числе которых: - цитобиопсия и core-биопсия периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей; - лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; - инфузия с использованием инфузоматов, внутривенных помп; - уход за имплантированным подкожным венозным портом; - введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости Навыками проведения профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками назначения методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия) в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний Навыками определения структуры осложнений терапии по шкале токсичности. Навыками консультативной помощь врачам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль проведения симптоматического лечения Навыками назначения обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно действующему порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Навыками оценки эффективности, переносимости и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями
ПК-3. Способен направлять на	Знать	Методы медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе инвалидов

медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизмы воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, методы ухода за ними Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакции, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, инвалидов по онкологическим заболеваниям
	Уметь	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Консультировать пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения Выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями
	Владеть	Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации Навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниям, в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Нормативные правовые акты Российской Федерации по организации медицинской помощи по профилю "онкология" Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях онкологического профиля Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

	Уметь	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения Представлять отчеты о своей деятельности, включая учет онкологических пациентов, с применением информационной системы "Региональный сегмент Федерального ракового регистра" Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдать требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	Навыками составления плана работы и отчета о своей работе Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Навыками обеспечения качества ведения медицинской документации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов по профилю "онкология" Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам	
			1	2
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР):		52	52	-
Лекционное занятие (Л)		6	6	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		46	46	-
Консультации (К)		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		20	20	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З)		-	-	-
Общий объем	**в часах**	**72**	**72**	**-**
	в зачетных единицах	**2**	**2**	**-**

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Общие вопросы хирургии в онкологии.

1.1 Основы организации хирургической помощи в онкологическом стационаре, онкологическом диспансере, поликлинике.

Применение хирургического лечения в онкологии. Регламентирующие документы, протоколы, клинические и практические рекомендации. Принципы работы экстренной и плановой хирургической службы в онкологии. Нормативно-правовая база регулирования порядка проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения населения с целью раннего выявления онкологических заболеваний хирургического профиля и факторов риска

их развития. Методология и дидактика работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Основы организации работы стационара хирургического профиля. Нормативные документы, регулирующие работу стационара хирургического профиля.

1.2 Исторические этапы развития и современное состояние хирургии в онкологии.

Исторические этапы развития хирургии в онкологии. Современный этап развития хирургии в онкологии - высокотехнологичные операции, направление клинических исследований, результаты, сравнительная оценка эффективности современных методов оперативных вмешательств. Алгоритмы сбора и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности, смертности пациентов с онкологическими заболеваниями.

1.3 Хирургическая безопасность, пред- и послеоперационное ведение онкологических пациентов.

Обеспечение безопасности при хирургическом лечении: выбор шовных материалов и медицинских изделий согласно документации, соблюдение асептики и антисептики, эпидемиологического режима. Понятия операбельности, абластики и антибластики. Предоперационная подготовка: назначение лекарств, лечебного и парентерального питания. Профилактика интра- и послеоперационных осложнений (тромбоэмболия лёгочной артерии, кровотечения). Послеоперационное ведение: стандарты назначения препаратов и питания, техники использования инфузоматов, венозных портов, центральных катетеров. Диетотерапия. Правила назначения и оборота обезболивающих, в том числе наркотических средств. Оценка эффективности хирургического и лекарственного лечения. Борьба с шоком, кровопотерей, распадом опухоли, компрессионным синдромом; методы остановки кровотечений, симптоматические операции, протоколы гемотрансфузии.

1.4 Основные принципы хирургических вмешательств при онкологических заболеваниях.

Разработка плана хирургического лечения пациента с онкологическим заболеванием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Понятия радикальные, паллиативные, повторные, диагностические, эксплоративные, симптоматические, реабилитационные операции. Понятия комплексного и комбинированного лечения. Методы локальной деструкции опухоли: протоколы и стандарты назначения, интервенционных методов локального воздействия на опухоль и опухолевые сосуды, в т.ч. химиоэмболизация. Показания, противопоказания. Возможные осложнения и их профилактика.

1.5 Понятие медицинской реабилитации, временной нетрудоспособности и инвалидности.

Мероприятия медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с онкологическими заболеваниями, выдача листков нетрудоспособности.

Раздел 2. Злокачественные опухоли головы и шеи.

2.1 Рак губы, рак полости рта, рак слюнных желез.

2.1.1 Рак губы.

Современные принципы диагностики и лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов. Техника операции в объеме резекции губы. Понятие

клетчаточных пространств шеи, техника выполнения шейной лимфодиссекции. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Реконструктивно - восстановительные операции.

2.1.2 Рак полости рта.

Современные принципы диагностики и лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов. Техники операций на языке. Объем лимфодиссекции в зависимости от локализации первичного очага. Ошибки, встречающиеся при лечении рака полости рта. Возможное использование комбинированных методов лечения.

2.1.3 Рак слюнных желез.

Принципы диагностики и хирургического лечения при раке слюнных желез, показания и противопоказания к использованию различных методов. Техники операций по удалению слюнной железы в зависимости от локализации. Анатомические особенности околоушной слюнной железы. Факторы прогноза.

2.2 Рак глотки, рак гортани.

2.2.1 Рак глотки.

Факторы риска, ВПЧ-ассоциированный рак. Зависимость клинико-анатомических особенностей строения глотки и тактики лечения пациентов. Современные принципы диагностики и лечения, показания и противопоказания киспользованию различных методов. Факторы прогноза. Реконструктивно-восстановительные операции.

2.2.2 Рак гортани.

Современные принципы диагностики и хирургического лечения. Объемы оперативных вмешательств и тактика их выбора. Осложнение течения заболевания, экстренные операции при асфиксии. Методика постановки трахеостомы, назогастрального зонда. Факторы прогноза. Реконструктивно-восстановительные операции.

2.3 Рак щитовидной железы.

Морфологическая форма рака щитовидной железы и выбор способа лечения. Техника операций в объеме гемитиреоидэктомии с резекцией перешейка и тиреоидэктомии. Техники выделения возвратного гортанного нерва из окружающей клетчатки. Объем лимфодиссекции в зависимости от стадии и гистологического типа опухоли. Осложненные формы течения, нарушение гормонального фона, электролитные нарушения и методики их коррекции.

Раздел 3. Злокачественные новообразования кожи.

3.1 Меланома.

Эксцизионная биопсия, особенности выполнения морфологической верификации. Риск прогрессирования. Определение размера отступа при широком иссечении. Методика выполнения биопсии сторожевого лимфатического узла. Мутации при меланоме, назначение дополнительной лекарственной терапии. Прогноз у больных меланомой.

3.2 Рак кожи.

Диагностика новообразований кожи, дерматоскопия. Тактика в отношении облигатных и факультативных заболеваний. Техники удаления опухолей кожи. Разнообразие методик реконструкции дефектов после удаления первичного очага. Техника операции по Мосу. Контроль жизнеспособности кожного лоскута.

Раздел 4. Опухоли костей, мягких тканей и молочной железы.

4.1 Саркомы костей.

Правила выполнения трепан-биопсии, возможные риски и осложнения. Принципы хирургического лечения сарком. Виды оперативных вмешательств. Эндопротезирование суставов, принципы реконструкции. Выполнение ампутаций. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Осложнения опухолей опорно-двигательного аппарата

(внутричерепная гипертензия, компрессия спинного мозга, патологические переломы и т.п.) и методы их устранения. Комплексное лечение сарком костей.

4.2 Саркомы мягких тканей.

Основы диагностики. Техника выполнения функционально-сохранных операций. Работа с фасциальными футлярами. Понятие широкого иссечения новообразования мягких тканей. Определение "сторожевого" лимфатического узла. Техника иссечения новообразований мягких тканей и костей с последующими реконструктивно-пластическими операциями. Реконструктивно-восстановительные операции. Выбор комплексной терапии в лечении сарком мягких тканей.

4.3 Рак молочной железы.

Техника выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей молочной железы. Показания к хирургическому методу лечения, понятие о радикальных, профилактических и паллиативных операциях. Осложнения хирургического лечения, их профилактика и лечение. Понятие об органосохранных операциях при раке молочной железы, понятие биопсии «сторожевого» лимфатического узла. Радикальная резекция молочной железы, радикальная мастэктомия по Маддену: показания, противопоказания, техника выполнения. Комбинированное лечение при раке молочной железы, лучевая терапия, химиотерапия, гормонотерапия - методика их использования, схемы, токсичность, профилактика осложнений. Показания к овариоэктомии при раке молочной железы.

Раздел 5. Торакальная онкохирургия.

5.1 Рак легкого.

Техника выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей легкого. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Выбор объема оперативного вмешательства в зависимости от распространенности опухоли, техника выполнения сегментэктомии, лобэктомии, пневмонэктомии, атипичной резекции лёгкого. Показания к паллиативным операциям при мелкоклеточном и немелкоклеточном раке лёгкого. Особенности послеоперационного ведения больных, послеоперационные осложнения. Понятие плеврального выпота, торакоцентез - показания, техника выполнения. Результаты лечения: в зависимости от гистологической структуры опухоли и ее распространенности.

5.2 Опухоли средостения.

Возрастные анатомические особенности. Современные методы диагностики и хирургического лечения. Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения и их использование. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5.3 Рак пищевода.

Основы диагностики. Вид операции в зависимости от локализации первичной опухоли. Методы паллиативного лечения: техника выполнения гастростомии, формирование обходного анастомоза тонкой кишкой. Техника стентирования пищевода. Показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения. Осложнения течения заболевания и методы борьбы с ними (в т.ч. дисфагия, синдром кахексии и т.п). Реконструктивно-восстановительные операции.

Раздел 6. Абдоминальная онкохирургия.

6.1 Рак желудка. Рак тонкой кишки.

6.1.1 Рак желудка.

Диагностика и морфологическая верификация. Основные виды оперативных вмешательств, показания и противопоказания к их использованию. Минимальный объем лимфодиссекции. Осложнения течения заболевания (нарушения эвакуации пищи из желудка и т.п.) и методы борьбы

с ними. Принципы лечебного питания и диетотерапии.

6.1.2 Рак тонкой кишки.

Особенности получения материала для морфологического исследования. Основные виды оперативных вмешательств, показания и противопоказания к их использованию. Объемы лимфаденэктомии.

6.2 Рак гепатобилипанкреатодуоденальной зоны.

6.2.1 Первичные и вторичные опухоли печени.

Техника выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей печени. Техника выполнения атипичной резекции печени, расширенной и стандартной гемигепатэктомии. Различные методы физического воздействия лазерное, ультразвуковое, плазменное, криодеструкция, радиочастотная абляция, химиоэмболизация; показания и противопоказания к их применению. Показания и противопоказания к трансплантации печени. Шкала BCLC. Возможности использования комбинированной терапии, сочетания химиоинфузии, химиоэболизации с резекцией печени – показания.

6.2.2 Рак поджелудочной железы.

Трудности получения цитологического и гистологического материала опухолей поджелудочной железы. Основные виды оперативных вмешательств, показания к их использованию. Спленэктомия – необходимость выполнения. Возможные послеоперационные осложнения.

6.2.3 Рак желчного пузыря.

Диагностика и морфологическая верификация. Основные виды оперативных вмешательств, отдаленные осложнения. Возможные альтернативные методы лечения.

6.3 Забрюшинные внеорганные опухоли.

Диагностика и морфологическая верификация. Вид и объем оперативного вмешательства в зависимости от локализации забрюшинной внеорганной опухоли. Возможные комбинированные методы лечения. Реконструктивно-восстановительные и паллиативные операции.

6.4 Рак прямой и ободочной кишки.

Методы морфологической верификации диагноза. Основные виды оперативных вмешательств, техника выполнения операций: гемиколэктомии справа и слева, формирования обходного анастомоза толстой кишки, колостомии. Виды оперативных вмешательств на прямой кишке в зависимости от локализации. Осложнения течения заболевания и методы борьбы с ними (в т.ч. кишечная непроходимость).

Раздел 7. Злокачественные опухоли органов мочеполовой системы.

7.1 Злокачественные опухоли женской половой системы.

7.1.1 Рак шейки матки.

Основные виды диагностических и оперативных вмешательств: конизация шейки матки, трахелэктомия, экстирпация матки с придатками, расширенная экстирпация матки по Вертгейму. Показания и противопоказания к органосохраняющим и радикальным операциям. Объем тазовой лимфодиссекции в зависимости от стадии. Осложнения: кровотечения, перфорация мочевого пузыря, стеноз мочеточников, лимфедема нижних конечностей.

7.1.2 Рак тела матки.

Диагностика и морфологическая верификация. Основные виды операций: гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками, расширенная гистерэктомия. Показания к лапароскопическому и лапаротомному доступу. Объем тазовой и парааортальной лимфаденэктомии в зависимости от степени дифференцировки и глубины инвазии миометрия. Осложнения: повреждение мочеточников, кровотечения, инфекционные осложнения.

7.1.3 Рак яичников.

Способы диагностики и диагностическая лапароскопия. Основные виды операций: аднексэктомия, экстирпация матки с придатками и резекция большого сальника. Показания к циторедуктивным операциям первичным и интервальным. Оценка индекса циторедукции. Объем лимфодиссекции при разных стадиях. Осложнения: асцит, кишечная непроходимость, тромбоэмболии.

7.2 Злокачественные опухоли органов мочевыделительной системы.

7.2.1 Опухоли почек.

Способы диагностики. Основные виды операций: радикальная нефрэктомия, нефросберегающая резекция почки, частичная нефрэктомия. Показания и противопоказания к органосохраняющему лечению. Техника ушивания паренхимы почки. Объем регионарной лимфодиссекции. Осложнения: кровотечение, мочевые свищи, почечная недостаточность. Аблативные методы (криоабляция, радиочастотная абляция).

7.2.2 Рак мочевого пузыря.

Диагностика и морфологическая верификация. Основные виды хирургического лечения: трансуретральная резекция мочевого пузыря, цистэктомия (простая и радикальная). Показания к цистэктомии с формированием ортотопического мочевого пузыря или уростомы. Объем тазовой лимфаденэктомии. Осложнения: перфорация мочевого пузыря, кровотечение, недержание мочи, стриктуры.

7.3 Злокачественные опухоли мужской половой системы.

7.3.1 Рак предстательной железы.

Особенности морфологической верификации. Основные виды операций: радикальная простатэктомия (позадилонная, лапароскопическая, роботическая). Показания и противопоказания в зависимости от группы риска. Техника сохранения сосудисто-нервных пучков. Объем тазовой лимфодиссекции. Осложнения: недержание мочи, эректильная дисфункция, стриктура уретры. Лучевая терапия и брахитерапия как альтернатива.

7.3.2 Рак яичка.

Способы диагностики. Основные виды операций: радикальная орхиэктомия. Показания к забрюшинной лимфаденэктомии. Объем лимфодиссекции при семиномах и несеминомных опухолях. Техника выделения семенного канатика у пахового кольца и у его корня. Осложнения: атрофия яичка, нарушение фертильности, ретроградная эякуляция.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код компетенции
		Всего	КР	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 1	**72**	**52**	**6**	**46**	**-**	**20**		
Раздел 1.	**Общие вопросы хирургии в онкологии.**	**17**	**7**	**-**	**7**	**-**	**10**	Устное собеседование	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
Тема 1.1	Основы организации хирургической помощи в онкологическом стационаре, онкологическом диспансере, поликлинике.	3	3	-	3	-	-		
Тема 1.2	Исторические этапы развития и современное состояние хирургии в онкологии.	5	-	-	-	-	5		

Тема 1.3	Хирургическая безопасность, пред- и послеоперационное ведение онкологических пациентов.	2	2	-	2	-	-		
Тема 1.4	Основные принципы хирургических вмешательств при онкологических заболеваниях.	2	2	-	2	-	-		
Тема 1.5	Понятие медицинской реабилитации, временной нетрудоспособности и инвалидности.	5	-	-	-	-	5		
Раздел 2.	**Злокачественные опухоли головы и шеи.**	**6**	**7**	-	**7**	-	-	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 2.1	Рак губы, рак полости рта, рак слюнных желез.	2	3	-	3	-	-		
Тема 2.2	Рак глотки, рак гортани.	2	2	-	2	-	-		
Тема 2.3	Рак щитовидной железы.	2	2	-	2	-	-		
Раздел 3.	**Злокачественные новообразования кожи.**	**6**	**7**	**1**	**6**	-	-	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 3.1	Меланома.	2	3	1	2	-	-		
Тема 3.2.	Базальноклеточный рак кожи.	2	2	-	2	-	-		
Тема 3.3	Плоскоклеточный рак кожи.	2	2	-	2	-	-		
Раздел 4.	**Опухоли костей, мягких тканей и молочной железы.**	**12**	**9**	**2**	**7**	-	**3**	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 4.1	Саркомы костей.	4	4	1	3	-	-		
Тема 4.2	Саркомы мягких тканей.	3	-	-	-	-	3		
Тема 4.3	Рак молочной железы.	5	5	1	4	-	-		
Раздел 5.	**Торакальная онкохирургия.**	**8**	**4**	**-**	**4**	-	**4**	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 5.1	Рак легкого.	2	2	-	2	-	-		
Тема 5.2	Опухоли средостения.	4	-	-	-	-	4		
Тема 5.3	Рак пищевода.	2	2	-	2	-	-		
Раздел 6.	**Абдоминальная онкохирургия.**	**12**	**9**	**1**	**8**	-	**3**	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 6.1	Рак желудка. Рак тонкой кишки.	3	3	-	3	-	-		
Тема 6.2	Рак гепатобилипанкреатодуоденальной зоны.	3	3	-	3	-	-		
Тема 6.3	Забрюшинные внеорганные опухоли.	3	-	-	-	-	3		
Тема 6.4	Рак прямой и ободочной кишки.	3	3	1	2	-	-		
Раздел 7.	**Злокачественные опухоли мочеполовой системы.**	**9**	**9**	**2**	**7**	-	-	Устное собеседование	ПК-1, ПК-2
Тема 7.1	Злокачественные опухоли женской половой системы.	3	3	1	2	-	-		
Тема 7.2	Злокачественные опухоли органов мочевыделительной системы.	3	3	1	2	-	-		
Тема 7.3	Злокачественные опухоли мужской половой системы.	3	3	-	3	-	-		
	Промежуточная аттестация	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**Зачет**	**Все компетенции**

	Общий объем	**72**	**52**	**6**	**46**	**-**	**20**	**-**	**-**

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и др.

Задания для самостоятельной работы:

Таблица 4

Номер и наименование раздела	Темы (вопросы) для самостоятельной работы
Раздел 1. Общие вопросы хирургии в онкологии.	
1.2. Исторические этапы развития и современное состояние хирургии в онкологии.	Исторические этапы развития хирургии в онкологии. Современный этап развития хирургии в онкологии - высокотехнологичные операции, направление клинических исследований, результаты, сравнительная оценка эффективности современных методов оперативных вмешательств. Алгоритмы сбора и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности, смертности пациентов с онкологическими заболеваниями.
1.5. Понятие медицинской реабилитации, временной нетрудоспособности и инвалидности.	Мероприятия медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с онкологическими заболеваниями, выдача листков нетрудоспособности.
Раздел 4. Опухоли костей, мягких тканей и молочной железы.	
4.2. Саркомы мягких тканей.	Основы диагностики. Техника выполнения функционально-сохранных операций. Работа с фасциальными футлярами. Понятие широкого иссечения новообразования мягких тканей. Определение "сторожевого" лимфатического узла. Техника иссечения новообразований мягких тканей и костей с последующими реконструктивно-пластическими операциями. Реконструктивно-восстановительные операции. Выбор комплексной терапии в лечении сарком мягких тканей.
Раздел 5. Торакальная онкохирургия.	
5.2. Опухоли средостения.	Возрастные анатомические особенности. Современные методы диагностики и хирургического лечения. Показания и противопоказания к хирургическим методам лечения и их использование. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
Раздел 6. Абдоминальная онкохирургия.	
6.3. Забрюшинные внеорганные опухоли.	Диагностика и морфологическая верификация. Вид и объем оперативного вмешательства в зависимости от локализации забрюшинной внеорганной опухоли. Возможные комбинированные методы лечения. Реконструктивно-восстановительные и паллиативные операции.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего

контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров, ссылка на электронный источник
1	Дополнения к классификации TNM [Электронный ресурс] : комментарии для единообразного применения / К. Виттекинд, Д. Д. Брайерли, Э. Ли, Э. ван Эйкен, Е. А. Дуброва, О. Р. Катунина, К. А. Павлов. – 5-е изд. – М. : Логосфера, 2023.	https://www.books-up.ru/ru/book/dopolneniya-k-klassifikacii-tnm-15795161/
2	Онкология 2.0: учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html
3	Диагностика и лечение рака слизистой полости рта: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, Ин-т непрерыв. и проф. развития, Каф. онкологии ; сост. : И. С. Романов, В. А. Хайленко, В. В. Карасева и др. – Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2025. – 31 с.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192742.pdf&show=dcatalogues/1/6083/192742.pdf&view=true
4	Диагностика и лечение высокодифференцированного рака щитовидной железы: учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова, Ин-т нерерыв. и проф. развития, Каф. онкологии; сост.: И. С. Романов, В. А. Хайленко, В. В. Карасева и др. – Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2025. – 46 с.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192737.pdf&show=dcatalogues/1/6081/192737.pdf&view=true
5	Отдельные вопросы диагностики и лечения рака молочной железы [Электронный ресурс] : учебное пособие / РНИМУ им. Н. И. Пирогова ; [сост. : Н. В. Лепкова, С. Е. Малыгин, А. В. Егорова и др.]. – Москва, 2022.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=192003.pdf&show=dcatalogues/1/5370/192003.pdf&view=true
6	Учебное пособие по дисциплине по выбору "Опухоли головы и шеи" для ординаторов по специальностям 31.08.57 Онкология, 31.00.00 Клиническая медицина [Электронный ресурс] / [сост. : Л. Г. Кожанов, А. В. Егорова, И. Пустынский и др.] ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучевой терапии леч. фак. – Электрон. текстовые дан. – Москва, 2022.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=191678.pdf&show=dcatalogues/1/5216/191678.pdf&view=true
7	Диагностика и лечение нейроэндокринных опухолей внутригрудной локализации [Электронный ресурс]: учебное пособие / М. М. Давыдов, А. Г. Абдуллаев, В. А. Хайленко и [др.]; Нац. мед. исслед. центр онкологии им. Н. И. Блохина, РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - - Москва, 2018.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=53bn.pdf&show=dcatalogues/1/3885/53bn.pdf&view=true
8	Рак кожи [Электронный ресурс]: учебное пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучев. терапии лечеб. фак.; [сост.: К. С. Титов, О. Ю. Михеева, С. Б. Петерсон и др.]. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2020.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190675.pdf&show=dcatalogues/1/4535/190675.pdf&view=true
9	Ламоткин, И. А. Онкодерматология: атлас: учеб. пособие/ И. А. Ламоткин. - 2-е изд. - Москва: Лаборатория знаний, 2021. - 881 с.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=123bn.pdf&show=dcatalogues/1/5364/123bn.pdf&view=true
10	Онкология [Электронный ресурс]: нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.]; под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 572 с.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432846.html
11	Эндоскопические методы в общехирургической практике [Электронный ресурс]: учебное пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак.; [Г. В. Родоман, А. А. Соколов, Л. А. Лаберко и др.]. - Электрон. текст. дан. - Москва, 2019.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=190281.pdf&show=dcatalogues/1/4287/190281.pdf&view=true
12	Лечение пациентов с узловыми образованиями щитовидной железы [Электронный ресурс] / Г. В. Родоман, И. П. Сумеди, Н. В. Свириденко и др. ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. общ. хирургии и лучев. диагностики лечеб. фак. - Москва : РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2017. – 95 с.	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=26bn.pdf&show=dcatalogues/1/3515/26bn.pdf&view=true
13	Общая хирургия [Электронный ресурс] : [учеб. для высш. мед. учеб. заведений/ под ред. Н. А. Кузнецова]. – 2-е изд. – Москва. : МЕДпресс-информ, 2021. – 896 с. (Учебная литература).	https://www.books-up.ru/ru/read/obcshaya-hirurgiya-11963068/?page=I

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – https://rsmu.ru/, на котором содержатся сведения об Университете и его подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых программах ординатуры/этапах программы ординатуры, их учебно-методическом и

материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем (в случае использования)

1. http://www.consultant.ru Консультант студента – компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. https://www.garant.ru Гарант.ру – справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov – PubMed крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
4. https://www.elibrary.ru/defaultx.asp – eLibrary (научная электронная библиотека);
5. https://femb.ru/ – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
6. https://rusneb.ru/ – НЭБ (национальная электронная библиотека);
7. https://cyberleninka.ru/ – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
8. https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr - Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации;
9. https://rosoncoweb.ru/standarts/RUSSCO/ - Практические рекомендации по лечению злокачественных опухолей Российского общества клинической онкологии.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Использование электронных средств обучения (мультимедийный проектор, проекционный экран, телевизор, компьютеры и т.д.)
2	Компьютерные классы	-
3	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- iSpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrome, Mozilla Firefox, Mozilla Pubic License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;

- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по первому этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются лекционные, практические занятия, а также занятия семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по первому этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

— рекомендуемую литературу;

— задания для подготовки к семинарам (практическим) занятиям – вопросы для обсуждения и др.;

— задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);

— вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и (или) on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений на основе групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей и т.п.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ) «ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ»

Специальность

31.08.57 Онкология

Этап программы ординатуры

Первый этап

Москва, 2026 г.

Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	Этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее распространенных онкологических заболеваний Основные вехи в истории развития онкологии, научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии Специальную литературу и перечень основных источников статистической и научной информации в сфере онкологии Актуальные результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований Принципы интерпретации медицинских данных
	Уметь	Применять в практическом опыте и научно-исследовательской работе знания об этиологии, патогенезе, ведущих проявлениях и исходах опухолевых заболеваний Быстро находить и анализировать статистические, научные, технические данные, ориентироваться в историческом контексте в области развития онкологии и опираться на актуальные результаты важнейших клинических исследований в процессах постановки диагноза и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, а также проведения научно-практических работ Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики
	Владеть	Навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни на основе знаний об этиологии, патогенезе, ведущих клинических проявлениях и исходах опухолевых заболеваний Навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования Теоретическими и практическими знаниями принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний и навыками их применения в работе с онкологическими пациентами Навыком принятия решений о выборе тактики лечения или о необходимости дообследования на основе имеющейся клинической картины
ПК-1. Способен проводить диагностику в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования	Знать	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология" Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Методику осмотра и физикального обследования пациентов с онкологическими заболеваниями, с подозрением на онкологические заболевания Методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья пациентов с онкологическими заболеваниями, медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению лабораторных и инструментальных обследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Методы выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы,

		щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стернальной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего цитологического исследования Методы диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у пациентов с онкологическими заболеваниями Медицинские показания для оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями
	Уметь	Проводить осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с онкологическими заболеваниями Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, обосновывать и устанавливать диагноз в соответствии с МКБ, МКБ-О, TNM и составлять план лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать и планировать объем инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний Интерпретировать и анализировать результаты скрининговых исследований, осмотра, физикального обследования, инструментального обследования и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями Выполнять тонкоигольную аспирационную биопсию и трепанобиопсию поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностический лапароцентез и торакоцентез для получения жидкости из полости, стернальную пункцию для получения костного мозга, мазки-отпечатки опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять симптомы и синдромы осложнений онкологического заболевания, а также побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями Выявлять и формировать группы повышенного риска развития онкологических заболеваний Применять медицинские изделия в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской

		помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов оказания медицинской помощи Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций Проводить диагностику состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
	Владеть	Навыками осмотра и физикального обследование пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками проведения дифференциальной диагностики, формулирования, обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-О), Международной классификацией стадий злокачественных новообразований (далее - TNM) и составления плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками направления пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний Навыками интерпретации и анализа результатов осмотра, физикального обследования, инструментальных обследований и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками выполнения тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стернальной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования Навыками направления пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками интерпретации и анализа результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания Навыками выявления симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, а также побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками применения медицинских изделий в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания

		медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций Навыками диагностики состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями.
ПК-2. Способен осуществлять лечение пациентов с онкологическими заболеваниями, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	Порядок оказания медицинской помощи пациентам по профилю "онкология" Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при онкологических заболеваниях Клинические рекомендации по онкологическим заболеваниям Методы лечения пациентов с онкологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы лечебного питания, включая парентеральное, пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом вида и стадии заболевания Методики проведения поддерживающей и паллиативной (включая противоболевую) терапии пациентам с онкологическими заболеваниями Методики выполнения медицинских манипуляций (проведение лапароцентеза и торакоцентеза с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; проведение инфузий с использованием инфузоматов, внутривенных помп; осуществление ухода имплантированным подкожным венозным портом; введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости), медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению Принципы и методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания Принципы и методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению медицинских изделий и лечебного питания, включая парентеральное, применяемых в онкологии, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, при их назначении Методы немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей); медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Нормативные правовые акты, определяющие правила назначения лекарственных препаратов, в том числе наркотических, психотропных и сильнодействующих, для медицинского применения
	Уметь	Разрабатывать предварительный план лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи

		Направлять пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" Проводить лечение пациентов с онкологическими заболеваниями с учетом рекомендаций врачей-онкологов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниями Назначать и применять медицинские изделия и диетотерапию, включая парентеральное питание, у пациентов с онкологическими заболеваниями. Выполнять медицинские манипуляции: - цитобиопсию и core-биопсию периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей; - лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости; - уход за имплантированным подкожным венозным портом; - введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости Выполнять расчет инфузии лечебного питания для парентерального введения, в том числе с использованием инфузомата Применять методы профилактики и лечения осложнений онкологического заболевания, в том числе синдрома кахексии, внутричерепной гипертензии, компрессии спинного мозга, гиперкальциемии, анемии, дисфагии, эвакуации пищи из желудка, нарушения мочеотделения, кишечной непроходимости Применять методы профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями Определять показания и назначать обезболивающие лекарственные препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Оценивать эффективность, переносимость и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями
	Владеть	Навыками разработки плана лечения пациента с онкологическим заболеванием в зависимости от состояния пациента с онкологическим заболеванием, диагноза и стадии заболевания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи Навыками направления пациента с онкологическим заболеванием на консилиум с участием врачей-специалистов для определения плана лечения и принятия решения об оказании специализированной медицинской помощи по профилю "онкология" Навыками назначения и проведения симптоматической терапии, в том числе диетотерапии, пациентам с онкологическими заболеваниями в соответствии с клинической картиной заболевания Навыками назначения и выполнения медицинских манипуляций, в числе которых: - цитобиопсия и core-биопсия периферических лимфоузлов, поверхностно расположенных опухолей мягких тканей; - лапароцентез и торакоцентез с целью удаления жидкости из брюшной и плевральной полости;

		- инфузия с использованием инфузоматов, внутривенных помп; - уход за имплантированным подкожным венозным портом; - введение препаратов через центральный венозный катетер, имплантированный подкожный венозный порт, в плевральную и брюшную полости Навыками проведения профилактики побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций у пациентов с онкологическими заболеваниями Навыками назначения методов немедикаментозного лечения онкологических заболеваний (в том числе методы локальной деструкции опухолей, лучевая терапия, фотодинамическая терапия) в зависимости от распространенности опухолевого процесса и сопутствующих заболеваний Навыками определения структуры осложнений терапии по шкале токсичности. Навыками консультативной помощь врачам, оказывающим первичную врачебную медико-санитарную помощь пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль проведения симптоматического лечения Навыками назначения обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов, направленных на облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, согласно действующему порядку оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению Навыками оценки эффективности, переносимости и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с онкологическими заболеваниями
ПК-3. Способен направлять на медицинскую реабилитацию пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Знать	Методы медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе инвалидов Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизмы воздействия методов медицинской реабилитации на организм пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Медицинские показания и медицинские противопоказания для назначения технических средств реабилитации, необходимых для реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, методы ухода за ними Основные программы медицинской реабилитации или абилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакции, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, инвалидов по онкологическим заболеваниям
	Уметь	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями Консультировать пациентов с онкологическими заболеваниями и их

		последствиями (их законных представителей), а также медицинских работников медицинской организации по вопросам ухода за пациентами после оперативного лечения Выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями
	Владеть	Навыками определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации Навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации
ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими заболеваниям, в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Нормативные правовые акты Российской Федерации по организации медицинской помощи по профилю "онкология" Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях онкологического профиля Требования по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка
	Уметь	Составлять план работы и отчет о своей работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения Представлять отчеты о своей деятельности, включая учет онкологических пациентов, с применением информационной системы "Региональный сегмент Федерального ракового регистра" Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Выполнять работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Соблюдать требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Соблюдать требования по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
	Владеть	Навыками составления плана работы и отчета о своей работе Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Навыками обеспечения качества ведения медицинской документации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов по профилю "онкология" Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Навыками проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырехбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	**Наименование разделов, тем**	**Форма контроля**	**Оценочное задание**	**Код компетенции**
	Семестр 1			
Раздел 1.	**Общие вопросы хирургии в онкологии.**	Устное собеседование		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6
Тема 1.1	Основы организации хирургической помощи в онкологическом стационаре, онкологическом диспансере, поликлинике.		Перечислите три основных уровня оказания хирургической помощи онкологическим больным в России. Объясните, какую роль выполняет онкологический диспансер в организации хирургического лечения по сравнению с районной поликлиникой. Назовите три основные задачи смотрового кабинета поликлиники в раннем выявлении злокачественных новообразований.	
Тема 1.2	Исторические этапы развития и современное состояние хирургии в онкологии.		Объясните, почему до появления асептики и наркоза радикальные операции по поводу злокачественных опухолей практически не выполнялись. Объясните, почему в XXI веке хирургическое лечение рака все чаще сочетают с неоадъювантной и адъювантной терапией, а не используют только один метод. Объясните, как внедрение видеоэндоскопических и роботических технологий изменило подходы к хирургии рака легкого и желудка.	
Тема 1.3	Хирургическая безопасность, пред- и послеоперационное ведение онкологических пациентов.		Объясните, что означает принцип «абластики» при удалении злокачественной опухоли. Перечислите основные понятия, которые характеризуют радикальность выполненной онкологической операции. В чем разница между понятиями «операбельность» и «резектабельность» у онкологического больного?	
Тема 1.4	Основные принципы хирургических вмешательств при онкологических заболеваниях.		Перечислите основные принципа онкологической хирургии, которые отличают её от операций при доброкачественных заболеваниях. Объясните, что такое «футлярное» удаление опухоли и почему это важно.	

			Назовите три способа профилактики местного рецидива, используемые во время операции по поводу злокачественной опухоли.	
Тема 1.5	Понятие медицинской реабилитации, временной нетрудоспособности и инвалидности.		Объясните, в чем заключается принципиальное различие между понятиями «медицинская реабилитация» и «медицинская абилитация» у онкологических пациентов. Перечислите основные медицинские противопоказания к направлению пациентов на санаторно-курортное лечение после завершения специального противоопухолевого лечения. Что указывается в добровольном информированном согласии на оперативное лечение? Какую документацию необходимо оформить перед оперативным вмешательством?	
Раздел 2.	**Злокачественные опухоли головы и шеи.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 2.1	Рак губы, рак полости рта, рак слюнных желез.		Перечислите наиболее частые локализации рака полости рта. Объясните, какой объем хирургического вмешательства выполняется при раке нижней губы I стадии. Назовите основной хирургический доступ при удалении опухоли околоушной слюнной железы и объясните, какой важный нерв необходимо сохранить.	
Тема 2.2	Рак глотки, рак гортани.		Перечислите отделы гортани, которые могут поражаться злокачественной опухолью. Объясните, в чем разница между хордэктомией и ларингэктомией. Назовите основной тип операции при распространенном раке гортаноглотки и объясните, какие функции теряет пациент после этой операции.	
Тема 2.3	Рак щитовидной железы.		Перечислите гистологические типы рака щитовидной железы. Объясните, какой объем операции считается стандартным при папиллярном раке щитовидной железы и почему. Назовите основные группы лимфатических узлов, которые удаляются при центральной шейной лимфодиссекции по поводу рака щитовидной железы.	
Раздел 3.	**Злокачественные новообразования кожи.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 3.1	Меланома.		Объясните, какая ширина отступа от края опухоли рекомендуется при хирургическом иссечении меланомы с толщиной по Бреслоу более 2 мм. Назовите основные группы регионарных лимфатических узлов, подлежащих удалению при меланоме нижней конечности.	
Тема 3.2.	Базальноклеточный рак кожи.		Перечислите три наиболее частые локализации базальноклеточного рака кожи на лице. Объясните, почему при базалиоме в отличие от меланомы не требуется широкое иссечение с большими отступами. Назовите основной метод хирургического контроля полноты удаления базальноклеточного рака в косметически значимых зонах (например, на носу).	
Тема 3.3	Плоскоклеточный рак кожи.		Перечислите факторы риска развития плоскоклеточного рака кожи.	

			Объясните, чем плоскоклеточный рак кожи отличается от базальноклеточного по способности метастазировать. Назовите основные группы лимфатических узлов, которые поражаются метастазами при плоскоклеточном раке кожи волосистой части головы.	
Раздел 4.	**Опухоли костей, мягких тканей и молочной железы.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 4.1	Саркомы костей.		Перечислите наиболее частые гистологические типы сарком костей у взрослых. Объясните, в чем заключается принцип «широкого» иссечения остеосаркомы и почему ампутация конечности сейчас применяется редко. Назовите основные хирургические доступы для биопсии опухоли кости, чтобы не ухудшить прогноз и не нарушить возможность последующего радикального удаления.	
Тема 4.2	Саркомы мягких тканей.		Перечислите наиболее частые локализации сарком мягких тканей у взрослых. Назовите основной хирургический принцип удаления саркомы мягких тканей (какие ткани и на каком расстоянии нужно иссекать). Объясните, почему при саркомах мягких тканей нельзя ограничиваться простым вылущиванием опухоли (энуклеацией).	
Тема 4.3	Рак молочной железы.		Перечислите основные типы хирургических вмешательств при раке молочной железы. Объясните, что такое «сторожевой» лимфатический узел и зачем его удаляют. Назовите группы лимфатических узлов, которые удаляются при подмышечной лимфодиссекции по поводу рака молочной железы.	
Раздел 5.	**Торакальная онкохирургия.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 5.1	Рак легкого.		Перечислите виды резекции легкого. Объясните, чем лобэктомия отличается от пневмонэктомии и в каких случаях выбирают каждый из этих объемов. Назовите основные группы внутригрудных лимфатических узлов, подлежащих удалению при радикальной операции по поводу немелкоклеточного рака легкого.	
Тема 5.2	Опухоли средостения.		Назовите основные хирургические доступы, используемые для удаления опухолей средостения. Объясните, почему некоторые опухоли средостения (например, тимомы) требуют выполнения тотальной тимэктомии, а не просто удаления опухоли.	
Тема 5.3	Рак пищевода.		Перечислите наиболее частые локализации рака пищевода. Объясните, какой хирургический доступ используется при субтотальной резекции пищевода с пластикой желудочным стеблем. Назовите основные группы лимфатических узлов, удаляемых по поводу рака грудного отдела пищевода.	
Раздел 6.	**Абдоминальная онкохирургия.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 6.1	Рак желудка. Рак тонкой кишки.		Перечислите основные виды резекции желудка при раке. Объясните, чем дистальная субтотальная резекция	

			желудка отличается от гастрэктомии. Назовите основные группы лимфатических узлов (этапы лимфодиссекции D1, D2), удаляемых при радикальной операции по поводу рака желудка.	
Тема 6.2	Рак гепатобилипанкреатодуоденальной зоны.		Перечислите органы, которые удаляются при операции панкреатодуоденальной резекции (операция Уиппла). Объясните, почему рак головки поджелудочной железы часто требует выполнения очень объемной комбинированной операции. Назовите тип резекции печени, выполняемых при раке печени.	
Тема 6.3	Забрюшинные внеорганные опухоли.		Перечислите три наиболее частых гистологических типа забрюшинных внеорганных опухолей у взрослых. Объясните, почему хирургическое удаление забрюшинных внеорганных опухолей часто сопряжено с высоким риском повреждения соседних органов. Назовите основные принципы операции при забрюшинной липосаркоме.	
Тема 6.4	Рак прямой и ободочной кишки.		Перечислите основные виды операций при раке ободочной кишки в зависимости от локализации опухоли. Объясните, чем брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки отличается от передней резекции. Назовите три основных группы регионарных лимфатических узлов, удаляемых при раке прямой кишки.	
Раздел 7.	**Злокачественные опухоли мочеполовой системы.**	Устное собеседование		ПК-1, ПК-2
Тема 7.1	Злокачественные опухоли женской половой системы.		Перечислите основные хирургические вмешательства при раке яичников. Объясните, какой объем операции (экстирпация матки с придатками или надвлагалищная ампутация) выполняется при раке эндометрия I стадии и почему. Назовите основные группы тазовых лимфатических узлов, удаляемых при раке шейки матки.	
Тема 7.2	Злокачественные опухоли органов мочевыделительной системы.		Перечислите три основных хирургических доступа, используемых при радикальной нефрэктомии по поводу рака почки. Объясните, чем органосохраняющая резекция почки (нефросберегающая операция) отличается от нефрэктомии и когда она возможна. Назовите основной тип операции при раке мочевого пузыря, прорастающем мышечный слой, и объясните, какой орган используется для замещения мочевого пузыря.	
Тема 7.3	Злокачественные опухоли мужской половой системы.		Перечислите основные хирургические доступы, используемые при радикальной простатэктомии по поводу рака предстательной железы. Объясните, какие две важные функции могут быть нарушены после радикальной простатэктомии. Назовите основной объем операции при раке яичка и объясните, с какой целью производится удаление забрюшинных лимфатических узлов.	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету.

Вопросы к собеседованию

1. Перечислите основные регламентирующие документы хирургического лечения

онкологических заболеваний.

2. Перечислите основные моменты методологии обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в онкологическом стационаре, онкодиспансере.

3. Назовите основные исторические этапы развития и охарактеризуйте современное состояние хирургии в онкологии.

4. Дайте характеристику основных шовных материалов. Перечислите основные моменты предоперационной подготовки пациентов в онкологии.

5. Перечислите принципы и методики асептики и антисептики, соблюдения санитарно-гигиенического и эпидемиологического режима.

6. Дайте определение понятию операбельности. Перечислите принципы и методики абластики и антибластики. Перечислите методы профилактики послеоперационных осложнений.

7. Приведите примеры дозировок, кратности введения лекарственных препаратов, лечебного питания пациентам с онкологическими заболеваниями в предоперационном периоде в соответствии с состояниями, которые могут быть свойственны той или иной онкопатологии.

8. Перечислите особенности внутривенных инфузий при помощи внутривенных помп, имплантированных венозных портов, центральных венозных систем, какие осложнения могут возникнуть при их установке, использовании, как диагностировать и устранять такие осложнения.

9. Дайте определение и охарактеризуйте понятие диетотерапии пациентов в послеоперационном периоде.

10. Перечислите правила назначения, оборота, выписки, корректировки дозы обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

11. Перечислите методы оценки эффективности хирургических методов лечения (в т. ч. в составе комплексного и комбинированного лечения) и лекарственной терапии, проводимой в пред-послеоперационном периоде.

12. Дайте определение понятия - шок, кровопотеря, распад опухоли, компрессионный синдром, перечислите методы борьбы с ними, методы временной и окончательной остановки кровотечений, способы и протоколы проведения гемотрансфузии.

13. Объясните, что входит в разработку плана хирургического лечения пациента с онкологическим заболеванием.

14. Дайте определение понятиям радикальные, паллиативные, повторные, диагностические, эксплоративные, симптоматические, реабилитационные операции. Приведите примеры.

15. Дайте определение понятиям комплексного и комбинированного лечения. Перечислите принципы химиотерапии в структуре комплексного лечения- назовите классификацию препаратов, осложнения, нежелательные реакции и их профилактику, объясните, что представляет из себя шкала токсичности.

16. Перечислите методы локальной деструкции опухоли, протоколы, и стандарты их назначения.

17. Назовите медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями и их последствиями.

18. Назовите основные моменты проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с онкологическими заболеваниями, объясните порядок выдачи листков нетрудоспособности и порядок направления пациентов с онкологическими заболеваниями на медико-социальную экспертизу.

19. Перечислите основные методы диагностики рака губы. Назовите современные принципы лечения рака губы, показания и противопоказания к использованию различных

методов.

20. Объясните технику операции в объеме резекции губы. Назовите основные реконструктивно - восстановительные операции при резекции губы.

21. Дайте определение понятиям: шейная лимфодиссекция, клетчаточные пространства шеи, объясните технику выполнения шейной лимфодиссекции.

22. Перечислите методы оценки эффективности проведенного лечения рака губы.

23. Назовите оптимальные методы диагностики опухолей полости рта и порядок их использования. Перечислите современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.

24. Объясните технику операции по резекции языка, глоссэктомии, объем лимфодиссекции.

25. Перечислите оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики опухолей глотки и порядок их использования.

26. Назовите современные методы хирургического лечения опухолей глотки, основные ошибки в диагностике и лечении и оценку эффективности проведенного лечения.

27. Перечислите оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики рака гортани и порядок их использования.

28. Назовите современные методы хирургического лечения рака гортани, реконструктивно-восстановительные операции, основные ошибки в диагностике и лечении и оценку эффективности проведенного лечения.

29. Перечислите оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики опухолей слюнных желез.

30. Назовите современные методы хирургического лечения опухолей слюнных желез, объясните технику операции по удалению слюнной железы.

31. Перечислите оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики рака щитовидной железы и порядок их использования.

32. Назовите современные методы хирургического лечения рака щитовидной железы, объясните технику операций в объеме-гемитиреоидэктомии и тиреоидэктомии.

33. Методы оценки эффективности проведенного лечения при раке щитовидной железы, заместительной гормональной терапии.

34. Назовите и охарактеризуйте диагностику меланомы и особенности дифференциальной диагностики меланомы.

35. Назовите показания и противопоказания к хирургическим методам лечения меланомы и их использование.

36. Назовите современные методы хирургического лечения базальноклеточного рака и плосколеточного рака, их отличия; определите прогнозы, непосредственные и отдаленные результаты лечения.

37. Оптимальные методы современной диагностики сарком мягких тканей и костей. Перечислите современные методы хирургического лечения сарком костей.

38. Дайте определение понятию широкого иссечения новообразования мягких тканей.

39. Объясните технику иссечения новообразований мягких тканей и костей с последующими реконструктивно-пластическими операциями.

40. Перечислите осложнения, возникающие при опухолях опорно-двигательного аппарата и методы их устранения.

41. Перечислите методы диагностики и скрининга рака молочной железы, назовите роль профилактических осмотров в диагностике.

42. Объясните технику выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей молочной железы.

43. Перечислите показания к хирургическому методу лечения рака молочной железы. Дайте определение понятию радикальных и паллиативных операциях на молочной железе.

44. Назовите осложнения хирургического лечения рака молочной железы, их профилактику и лечение.

45. Дайте определение понятию об органосохранных операциях при раке молочной железы. Объясните технику биопсии «сторожевого» лимфатического узла при раке молочной железы.

46. Объясните технику выполнения радикальной мастэктомии по Маддену, перечислите показания, противопоказания, техника выполнения.

47. Перечислите методы диагностики и скрининга рака лёгкого. Приведите алгоритм выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей легкого.

48. Объясните технику выполнения сегментэктомии, лобэктомии, пневмонэктомии, атипичной резекции лёгкого.

49. Перечислите показания к паллиативным операциям при мелкоклеточном и немелкоклеточном раке легкого.

50. Перечислите особенности послеоперационного ведения больных раком лёгкого, послеоперационные осложнения и летальность.

51. Дайте определение понятию плеврального выпота, перечислите методы диагностики и лечения.

52. Назовите оптимальные методы современной диагностики опухолей средостения.

53. Назовите современные методы хирургического лечения опухолей средостения, перечислите показания и противопоказания к хирургическим методам лечения.

54. Назовите алгоритм диагностики рака пищевода. Перечислите современные методы лечения рака пищевода.

55. Назовите алгоритм выполнения гастростомии, перечислите показания и противопоказания.

56. Объясните технику формирования обходного анастомоза тонкой кишкой.

57. Назовите осложнения течения заболевания раком пищевода и методы борьбы с ними.

58. Перечислите реконструктивно-восстановительные операции при раке пищевода.

59. Перечислите современные методы обследования для диагностики рака желудка.

60. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке желудка, показания и противопоказания к их использованию.

61. Назовите осложнения течения рака желудка и методы борьбы с ними.

62. Перечислите основные принципы лечебного питания и диетотерапии при раке желудка и предраковых заболеваниях.

63. Назовите реконструктивно-восстановительные операции при раке желудка, какие из них чаще используются, почему?

64. Назовите современные методы обследования больных раком тонкой кишки.

65. Перечислите основные виды оперативных вмешательств при раке тонкой кишки, показания и противопоказания к их использованию.

66. Назовите современные методы обследования пациентов с опухолями печени.

67. Объясните технику выполнения тонкоигольной аспирационной цитобиопсии и трепанобиопсии опухолей печени.

68. Перечислите основные виды оперативных вмешательств при первичных и вторичных опухолях печени, показания и противопоказания к их использованию.

69. Назовите алгоритм выполнения атипичной резекции печени, расширенной и стандартной гемигепатэктомии.

70. Комбинированная терапия при гепатоцеллюлярном раке и холангиокарциноме.

71. Назовите современные методы обследования пациентов при раке поджелудочной железы.

72. Перечислите основные виды оперативных вмешательств при раке поджелудочной железы, показания и противопоказания к их использованию.

73. Назовите современные методы обследования больных раком желчного пузыря.

74. Перечислите основные виды оперативных вмешательств при раке желчного пузыря, показания и противопоказания к их использованию.

75. Назовите современные методы обследования пациентов с забрюшинными внеорганными опухолями.

76. Перечислите основные виды оперативных вмешательств при забрюшинных внеорганных опухолях, показания и противопоказания к их использованию.

77. Назовите методы диагностики и скрининга колоректального рака.

78. Назовите основные виды оперативных вмешательств при колоректальном раке, показания и противопоказания к их использованию.

79. Объясните технику выполнения операций в объеме гемиколэктомия.

80. Назовите алгоритм формирования обходного анастомоза толстой кишки.

81. Перечислите осложнения течения колоректального рака и методы борьбы с ними.

82. Перечислите реконструктивно-восстановительные и паллиативные операции при колоректальном раке.

83. Назовите методы диагностики и скрининга рака шейки матки.

84. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке шейки матки, показания и противопоказания к их использованию.

85. Перечислите органосохраняющие операций при раке шейки матки, назовите показания, противопоказания, объясните технику выполнения.

86. Перечислите виды операций при инвазивном раке шейки матки, назовите методику их выполнения.

87. Назовите методы диагностики рака тела матки. Каким способом верифицируют диагноз? Какими методами можно оценить распространенность процесса?

88. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке тела матки, показания и противопоказания к их использованию.

89. Назовите методы диагностики рака яичников.

90. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке яичников, показания и противопоказания к их использованию.

91. Дайте определение понятию канцероматоза брюшины при раке яичников, перечислите симптомы, характерные для этого состояния, методы борьбы с осложнениями. Объясните технику лапароцентеза, показания, противопоказания.

92. Объясните технику выполнения операций в объеме-овариэктомии, аднексэктомии.

93. Объясните технику выполнения операции в объеме-экстирпации матки с придатками, перечислите показания к лимфаденэктомии.

94. Назовите методы диагностики рака почки. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке почки, показания и противопоказания к их использованию.

95. Объясните технику выполнения операций в объеме-радикальной нефрэктомии, резекции почки.

96. Назовите методы диагностики рака мочевого пузыря.

97. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке мочевого пузыря, показания и противопоказания к их использованию.

98. Назовите принципиальные отличия в оперативном вмешательстве при мышечно-

инвазивном и немышечно-инвазивном раке мочевого пузыря.

99. Объясните технику выполнения операции в объеме резекции мочевого пузыря.

100. Назовите методы диагностики и скрининга рака предстательной железы. Объясните технику выполнения биопсии предстательной железы.

101. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке предстательной железы, показания и противопоказания к их использованию.

102. Назовите основные моменты комбинированного лечения рака предстательной железы, роль лучевой терапии и радионуклидной терапии.

103. Назовите методы диагностики рака яичка. Назовите основные аспекты комбинированного лечения рака яичка.

104. Назовите основные виды оперативных вмешательств при раке яичка, показания и противопоказания к их использованию.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

−введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);

−содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);

−заключение (краткая формулировка основных выводов);

−список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);

2. Цели и задачи работы;

3. Общая часть;

4. Защищаемые положения;

5. Основная часть;

6. Выводы;

7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочитает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовок.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

–задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
–задания с выбором нескольких правильных ответов.
Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

–задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;
–задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
–задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или пройти к выводу о его невозможности.
–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.
–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобрести опыт.
Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессионально деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающие заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

−ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
−для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
−ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
−ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
−проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
−решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

−решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
−предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
−предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
−предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
−предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.