

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Факультет педиатрический
Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе д. м. н., проф.
И.Е. Мишина И.Е. Мишина
« 05 » июня 2020 г.

**Рабочая программа дисциплины
ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ**

Уровень высшего образования: специалитет
Направление подготовки (специальность): 31.05.02 «Педиатрия»
Квалификация выпускник: врач-педиатр
Направленность (специализация): Педиатрия
Форма обучения: очная
Тип образовательной программы: программа специалитета
Срок освоения образовательной программы: 6 лет

Иваново, 2020

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у студентов

- формирование у студентов базовых знаний по онкологии с учетом дальнейшего обучения в постдипломном периоде (ординатура, аспирантура) и профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия», «Онкология»;
- формирование у студентов практических умений для организации диагностики обследования онкологических больных.

Область профессиональной деятельности студентов, освоивших программу дисциплины, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи детям.

Объектами профессиональной деятельности студентов, являются:

физические лица в возрасте от 0 до 18 лет (далее - дети, пациенты);

физические лица - родители (законные представители) детей;

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья детей.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся студенты, освоившие программу дисциплины:

медицинская;

научно-исследовательская.

Указанные цели могут быть реализованы в следующих **задачах профессиональной деятельности** специалиста в соответствии с ФГОС ВО:

профилактическая деятельность:

осуществление мероприятий по формированию здоровья детей и подростков,

осуществление диспансерного наблюдения за детьми и подростками;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний у детей и подростков на основе клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;

лечебная деятельность:

лечение детей и подростков с использованием терапевтических и хирургических методов;

организация работы с медикаментозными средствами и соблюдение правил их хранения;

реабилитационная деятельность:

проведение реабилитационных мероприятий среди детей и подростков, перенесших соматическое заболевание, травму или оперативное вмешательство;

психолого-педагогическая деятельность

формирование у детей, подростков и членов их семей мотивации к внедрению элементов здорового образа жизни, в том числе к устранению вредных привычек, неблагоприятно влияющих на состояние здоровья подрастающего поколения;

организационно-управленческая деятельность:

ведение учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях педиатрического профиля;

проведение экспертизы трудоспособности;

контроль качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи детям и подросткам;

научно-исследовательская деятельность:

анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;

подготовка рефератов по современным научным проблемам;

участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач по разработке новых методов и технологий в области педиатрии;

Задачи освоения дисциплины:

- углубление знаний по этиологии, патогенезу и патоморфологии опухолевого процесса;
- изучение клинической картины, особенности течения основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики;
- приобретение знаний по ранней диагностике злокачественных опухолей с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- обучение тактике врача при подозрении у больного злокачественной опухоли;
- ознакомление с современными методами лечения онкологических больных;
- изучение особенностей организации онкологической помощи населению России.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» входит в блок 1 ОПОП базовой части и является обязательным предметом, так как в настоящее время заболеваемость населения злокачественными опухолями остается высокой. В структуре смертности населения злокачественные опухоли занимают 2 – 3 место. Радикальное лечение онкологических больных возможно при ранней своевременной диагностике опухолей, что требует углубленной подготовки по клинической онкологии студентов медицинских вузов.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине

3.1. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины

(модуля):

- ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации
- ПК-5 готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
- ПК-6 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.
- ПК-8 способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

3.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенный с формируемыми компетенциями

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Код компетенции	Перечень знаний, умений навыков	Количество повторений
ОПК 6	Знать: правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям (<i>профстандарт</i>)	

	<p>Оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь</p> <p>Уметь: заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (<i>профстандарт</i>)</p> <p>проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения, характеризующих состояние их здоровья</p> <p>Владеть: ведение медицинской документации (<i>профстандарт</i>), алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных детского и подросткового возраста: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации.</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>
<p>ПК 5</p>	<p>Знать: методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах, этиологию и патогенез заболеваний у детей, современ-</p>	

	<p>ные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей, медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей,</p> <p>медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (<i>профстандарт</i>);</p> <p>методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей,</p> <p>интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-</p>	<p>8-10</p> <p>8-10</p> <p>8-10</p>
--	---	-------------------------------------

	<p>специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, (<i>профстандарт</i>) собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.) онкологического больного;</p>	8-10
	<p>Проводить физикальное обследование онкологического больного; осмотр кожи на наличие патологических образований, предраковых заболеваний, пальпацию лимфоузлов различных групп, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию живота, перкуссию и аускультацию легких, осмотр и пальпацию костей и мягких тканей, пальцевое исследование прямой кишки.</p>	8-10
	<p>Интерпретировать данные методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p>	8-10
	<p>Владеть: методикой получения информации от детей и их родителей (законных представителей), первичного осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей</p>	8-10

	<p>на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (<i>профстандарт</i>) методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>	8-10
ПК 6	<p>Знать: современную классификацию, клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиологию и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей, клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи детям, Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем клиническую картину, особенности течения осложнения заболеваний у детей, клиническую картину состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам (<i>профстандарт</i>) этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p>Уметь:</p>	8-10

	<p>пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p>Владеть: сформулировать и обосновать предварительный и окончательный клинический диагноз онкологического больного</p>	8-10
ПК 8	<p>Знать: порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям, Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (<i>проф-стандарт</i>)</p> <p>Уметь: составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p>Владеть: определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	8-10 8-10

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов.

Курс	семестр	Количество часов				Форма итогового контроля знаний (экзамен, зачет с оценкой)
		Часы контактной работы	самостоятельная работа	Экзамен	Всего в часах и 3Е	
V	10	64	44	-	108 (3 3Е)	Зачет

5. Учебная программа дисциплины

5.1. Содержание дисциплины

Раздел 1.Онкология

1.1 Организация онкологической помощи населению РФ.

Структура онкологической службы. Онкологический диспансер, онкологический кабинет. Диагностические центры. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Понятие о расхождениях с ЗАГСом. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Хосписы. Методика обследования онкологического больного (демонстрация преподавателем). Курация больных и написание истории болезни.

1.2 Опухоли видимых локализаций.

Рак кожи и меланома. Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак).Классификация рака кожи по TNM.Клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия).Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.).Непосредственные и отдаленные результаты. Эпидемиология меланом. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов, меры профилактики их озлокачествления. Особенности роста и метастазирования. Классификация по TNM.Клиническая характеристика. Признаки малигнизации невусов. Алгоритм диагностики. Показания, противопоказания и методика забора материала для цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты.

1.3.Рак легкого.

Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семиотика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака.

Дифференциальный диагноз. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение томографии и бронхоскопии. Компьютерная томография. Бронхография. Транс-торокальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, химиотерапевтического. Выбор методов лечения в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Комбинированное и комплексное лечение. Курация и клинический разбор больных.

1.4. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.

Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание. Фиброзно-кистозная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах фиброзно-кистозной болезни. Техника секторальной резекции. Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм кистозно-фиброзной болезни. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Патологоанатомическая характеристика рака, пути метастазирования. Классификация по

TNM. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фибroadеномой. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, УЗИ, термография, пункция, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования.

Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры, разрешающие возможности маммографии. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адьювантной химиотерапии. Лечение инфильтративных форм рака. Отдаленные результаты. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации, реабилитация и экспертиза трудоспособности. Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции радикальной мастэктомии.

1.5. Рак. Желудка. Рак пищевода.

Рак желудка. Эпидемиология. Заболеваемость. Способствующие факторы. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Роль нитрозаминов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Понятие о раннем раке желудка.

Макроскопические формы раннего рака. Локализация опухоли в желудке. Формы роста. Дисплазии и рак желудка. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Классификация по TNM. Стадии рака желудка. Осложнения. Клиническая картина. Синдром малых признаков рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста.

Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стеноза привратника. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Диагностика. Опрос больного. "Сигналы тревоги". Объективное и лабораторные исследования. Рентгенологическое и комплексное эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические симптомы

Рак пищевода. Эпидемиология. Особенности распространения. Способствующие факторы. Меры профилактики. Формы роста. Гистологическое строение. Метастазирование. Классификация TNM. Стадии. Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов. "Сигналы тревоги". Дифференциальная диагностика. Алгоритм диагностического поиска. Лечение. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника. Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. Система раннего выявления. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка.

Отдаленные результаты лечения. Реабилитация и экспертиза трудоспособности.

Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции гастрэктомия.

1.6. Колоректальный рак.

Рак ободочной кишки. Заболеваемость. Значение характера питания. Предраковые заболевания. Профилактика.

Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Классификация TNM. Деление на стадии. Осложнения. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. "Сигнал тревоги". Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокультест. Лечение радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства.

ства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты.

Рак прямой кишки. Заболеваемость. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Классификация TNM. Деление на стадии. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Клинический минимум обследования больных. "Сигналы тревоги". Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия. Гемокультест как метод скрининга. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Показания к отдельным видам. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и химиотерапевтического лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация. Курация и клинический разбор больных.

1.7. Лимфогранулематоз.

Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического исследования, пункционная и операционная биопсии. Техника. Объем исследований для оценки распространенности процесса. Значение диагностической лапаротомии. Спленэктомия. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни. Результаты лечения, прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом

1.8. Опухоли костей и мягких тканей.

Классификация. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина. Диагностика. "Сигналы тревоги". Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных больных.

Опухоли мягких тканей. Заболеваемость. Патологоанатомическая характеристика.

Локализация. Клиническая картина. "Сигналы тревоги". Дифференциальный диагноз. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты. Курация и клинический разбор больных. Разбор историй болезни и рентгенограмм.

Раздел 2. Лучевая терапия.

2.1. Физические основы лучевой терапии. Передача энергии ионизирующих излучений среде. Дозиметрическая оценка поглощения энергии излучения. Распределение доз в теле человека при использовании разных видов ионизирующего излучения. Технические основы: лучевой терапии и радиационная терапевтическая техника. Источники тормозного и корпускулярного излучения для лучевой терапии. Основные способы дистанционного облучения больного (статическое и подвижное дистанционное облучение, ближнедистанционное облучение). Контактные способы облучения; больного (аппликационный, внутриволостной:, внутритканевой).

2.2. Биологические основы лучевой терапии. Первичные радиационно-химические реакции. Действие ионизирующих излучений на клетки, генетические структуры, ткани. Радиочувствительность органов и тканей. Способы модификации радиочувствительности нормальных и патологических изменений тканей. Сочетание гипертермии и гипергликемии с воздействием ионизирующих излучений. Понятие о нормальной стандартной дозе.

2.3. Организационные основы лучевой терапии. Организация лучевой терапии в медицинских учреждениях. Планирование лучевой терапии и подготовка больных. Проведение лучевого, комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей. Предлучевой, лучевой и послелучевой периоды. Показания и противопоказания к лучевой терапии неопухолевых заболеваний.

5.2. Учебно-тематический план дисциплины

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

Наименование разделов дисциплины и тем	Часы контактной работы		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Всего часов	Формируемые компетенции				Образовательные технологии		Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	Практические занятия				ОПК-5	ПК- 5	ПК -6	ПК - 8	Традиционные	инновационные	
Раздел 1.Онкология												
1.1.Организация онкологической помощи населению РФ. Структура онкологической службы. Онкологический диспансер, онкологический кабинет. Диагностические центры. Общая характеристика состояния онкологической помощи. Деление онкологических больных на клинические группы. Правила и сроки диспансеризации. Учетная документация. Анализ причин запущенности злокачественных опухолей. Понятие о расхождениях с ЗАГСом. Паллиативная помощь больным с запущенными формами злокачественных новообразований. Хосписы. Методика обследования онкологического больного (демонстрация преподавателем). Курация больных и написание истории болезни.		6	6	3	9	+	+	+	+	Л, МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, ЗС, ИБ
1.2. Опухоли видимых локализаций. Рак кожи и меланома. Рак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы. Факультативный и облигатный предрак кожи. Меры профилактики рака. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак).Классификация рака кожи по TNM.Клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия).Лечение рака кожи (лучевое,	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, МГ, КС	Т, ЗС, ИБ

<p>криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Эпидемиология меланом. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов, меры профилактики их озлокачествления. Особенности роста и метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая характеристика. Признаки малигнизации невусов. Алгоритм диагностики. Показания, противопоказания и методика забора материала для цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты.</p>												
<p>1.3. Рак легкого. Заболеваемость. Возрастно-половые особенности. Способствующие факторы. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста. Понятие о центральном и периферическом раке. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Классификация по TNM. Клиническая картина. Доклинический и клинический периоды. Семiotика рака легкого. Клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Система дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение томографии и бронхоскопии. Компьютерная томография. Бронхография. Транс-торакальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого, значение флюорографии. Организация скрининга. Группы повышенного риска. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, химиотерапевтического. Выбор методов лечения в зависимости от локализации опухоли, стадии и гистологического строения. Комбинированное и комплексное лечение. Курация и клинический разбор больных.</p>	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС,	Т, ЗС, ИБ

<p>1.4. Предраковые заболевания молочной железы. Рак молочной железы.</p> <p>Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание. Фиброзно-кистозная болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина.</p> <p>Тактика при локализованных формах фиброзно-кистозной болезни. Техника секторальной резекции.</p> <p>Принципы негормональной и гормональной терапии диффузных форм кистозно-фиброзной болезни. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы.</p> <p>Патологоанатомическая характеристика рака, пути метастазирования.</p> <p>Классификация по TNM. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фиброаденомой. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожеподобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез и лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, УЗИ, термография, пункция, секторальная резекция).</p> <p>Раннее выявление. Методика самообследования.</p> <p>Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры, разрешающие возможности маммографии.</p> <p>Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Экономные и расширенные операции.</p> <p>Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адъювантной химиотерапии. Лечение инфильтративных форм рака.</p> <p>Отдаленные результаты. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации, реабилитация и экспертиза трудоспособности.</p> <p>Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции радикальной мастэктомии.</p>	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, МГ, Тр, КС	Т, ЗС, ИБ
---	---	---	---	---	----	---	---	---	---	-----------	-------------------------	-----------

Итоговое занятие		1	1	4	5							Т, И, ЗС
<p>1.5. Рак. Желудка. Рак пищевода.</p> <p><i>Рак желудка.</i></p> <p>Эпидемиология. Заболеваемость. Способствующие факторы. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Роль нитрозаминов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Значение диспансерного наблюдения за больными предраковыми заболеваниями желудка. Патоморфология. Понятие о раннем раке желудка. Макроскопические формы раннего рака. Локализация опухоли в желудке.</p> <p>Формы роста. Дисплазии и рак желудка. Диффузный и интестинальный типы опухоли. Метастазирование. Классификация по TNM. Стадии рака желудка.</p> <p>Осложнения. Клиническая картина. Синдром малых признаков рака желудка. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста.</p> <p>Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта, дисфагии и стеноза привратника.</p> <p>Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка.</p> <p>Диагностика. Опрос больного. "Сигналы тревоги". Объективное и лабораторные исследования. Рентгенологическое и комплексное эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические симптомы</p> <p><i>Рак пищевода.</i></p> <p>Эпидемиология. Особенности распространения. Способствующие факторы. Меры профилактики.</p> <p>Формы роста. Гистологическое строение. Метастазирование. Классификация TNM. Стадии.</p> <p>Клиническая картина. Патогенез клинических симптомов. "Сигналы тревоги".</p> <p>Дифференциальная диагностика.</p> <p>Алгоритм диагностического поиска.</p> <p>Лечение. Роль отечественных ученых в хирургии рака пищевода. Радикальное и паллиативное хирургическое лечение. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника.</p>	1	6	7	3	10	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС, ИБ

<p>Лучевая терапия. Отдаленные результаты лечения. Система раннего выявления. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка.</p> <p>Отдаленные результаты лечения.</p> <p>Реабилитация и экспертиза трудоспособности.</p> <p>Курация и клинический разбор больных. Демонстрация операции гастрэктомия.</p>												
<p>1.6. Колоректальный рак. <i>Рак ободочной кишки.</i> Заболеемость. Значение характера питания. Предраковые заболевания. Профилактика. Патологоанатомическая характеристика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Классификация TNM. Деление на стадии. Осложнения. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз. Диагностика. "Сигнал тревоги". Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокультест. Лечение радикальное и паллиативное. Объем хирургического вмешательства в зависимости от локализации опухоли. Тактика при раке, осложненном острой кишечной непроходимостью. Паллиативные операции. Показания к лекарственному и комбинированному лечению. Отдаленные результаты. <i>Рак прямой кишки.</i> Заболеемость. Способствующие факторы. Предраковые заболевания. Формы роста и гистологическая структура опухоли. Классификация TNM. Деление на стадии. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака прямой кишки. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста. Дифференциальный диагноз при кровотечении из прямой кишки (геморрой, полипы, дизентерия, трещина заднего прохода). Диагностика. Клинический минимум обследования больных.</p>	<p>1</p>	<p>6</p>	<p>7</p>	<p>3</p>	<p>10</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>+</p>	<p>МЛ, К, КЗ</p>	<p>ЛВ, КС</p>	<p>Т, ЗС, ИБ</p>

<p>"Сигналы тревоги". Пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия. Гемокультест как метод скрининга. Лечение. Хирургическое и комбинированное. Радикальные и паллиативные операции. Показания к отдельным видам. Ведение больных с противоестественным задним проходом. Значение лучевой терапии и химиотерапевтического лечения. Отдаленные результаты лечения. Диспансерное наблюдение за излеченными и их реабилитация. Курация и клинический разбор больных.</p>												
<p>1.7. Лимфогранулематоз. Заболеемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфогранулематоза. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфоузлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического исследования, пункционная и операционная биопсии. Техника. Объем исследований для оценки распространенности процесса. Значение диагностической лапаротомии. Спленэктомия. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни. Результаты лечения, прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Социальная значимость реабилитации больных лимфогранулематозом</p>	1	6	7	4	11	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС, ИБ
<p>1.8. Опухоли костей и мягких тканей. Классификация. Заболеемость. Патологоанатомическая характеристика. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома, вторичные злокачественные опухоли. Клиническая картина. Диагностика. "Сигналы тревоги". Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Органосохраняющие операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных больных.</p>	1	6	7	4	11	+	+	+	+	МЛ, К, КЗ	ЛВ, КС	Т, ЗС

<p><i>Опухоли мягких тканей.</i> Заболеваемость. Патолого-анатомическая характеристика. Локализация. Клиническая картина. "Сигналы тревоги". Дифференциальный диагноз. Методы обследования: УЗИ, компьютерная томография и магнитный резонанс. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты. Курация и клинический разбор больных. Разбор историй болезни и рентгенограмм.</p>												
Итоговое занятие		1	1	3	4							Т, И, ЗС
Раздел 2. Лучевая терапия.												
<p>2.1. Физические основы лучевой терапии. Передача энергии ионизирующих излучений среде. Дозиметрическая оценка поглощения энергии излучения. Распределение доз в теле человека при использовании разных видов ионизирующего излучения. Технические основы: лучевой терапии и радиационная терапевтическая техника. Источники тормозного и корпускулярного излучения для лучевой терапии. Основные способы дистанционного облучения больного (статическое и подвижное дистанционное облучение, ближнедистанционное облучение). Контактные способы облучения; больного (аппликационный, внутрисполостной, внутритканевой).</p>	1	2	3	3	6	+	+	+	+	МЛ, КЗ	МЛ, КЗ	МЛ, КЗ
<p>2.2. Биологические основы лучевой терапии. Первичные радиационно-химические реакции. Действие ионизирующих излучений на клетки, генетические структуры, ткани. Радиочувствительность органов и тканей. Способы модификации радиочувствительности нормальных и патологических изменений тканей. Сочетание гипертермии и гипергликемии с воздействием ионизирующих излучений. Понятие о нормальной стандартной дозе.</p>	1	2	3	4	7	+	+	+	+	МЛ, КЗ	ЛВ, Р	Т, ЗС

2.3. Организационные основы лучевой терапии. Организация лучевой терапии в медицинских учреждениях. Планирование лучевой терапии и подготовка больных. Проведение лучевого, комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей. Предлучевой, лучевой и послелучевой периоды. Показания и противопоказания к лучевой терапии неопухолевых заболеваний. Зачет.	1	2	3	4	7	+	+	+	+	МЛ, КЗ	ЛВ, Р	Т, ЗС
ИТОГО	10	54	64	44	108					25% ИТ		

* **Примечание:** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

% СРС от общего количества часов – 41 %

% лекций от аудиторных занятий в часах – 16 %

% использования инновационных технологий от общего числа тем – 25 %

Список сокращений: лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), подготовка и защита рефератов (Р), мини-лекция (МЛ), консультирование с преподавателем (К), контроль знаний (КЗ), тестовый контроль (Т), решение ситуационных задач (ЗС), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр), работа в мини-группах (МГ), зачет (З), итоговый контроль (И).

6. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Формы организации СРС, наличие методических разработок и пособий.

Формы СРС	Руководство преподавателя
1. Конспектирование 2. Реферирование литературы 3. Выполнение заданий поисково-исследовательского характера 4. Углубленный анализ научно-методической литературы 5. НИРС	1. Выборочная проверка 2. Разработка тем и проверка 3. Разработка заданий, создание поисковых ситуаций. 4. Собеседование по проработанной литературе, составление плана дальнейшей работы, разработка методики получения информации 5. Собеседование и проверка выполненной УИРС и НИРС, с публикацией и/или выступлением на студенческих конференциях, олимпиадах, научном кружке кафедры

Научно-исследовательская работа студента.

1. Информационный обзор литературных источников, подготовка рефератов по предложенной тематике. Под руководством преподавателя студенты учатся вести самостоятельный поиск необходимых источников информации, овладевать навыками критического чтения, вести запись прочитанного, уметь готовить реферативные работы. Реферативные доклады и сообщения студентов могут заслушиваться как на практическом занятии (если тема доклада и занятия совпадают), так и на заседании научного студенческого кружка или научной конференции.

2. Выполнение фрагмента научно-исследовательской работы.

Эта форма НИРС включает: подбор, изучение и реферирование научно-популярной и специальной литературы с целью получения информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники в рамках фрагмента научной работы. Разработка библиографических указателей по тематике научных исследований, освоение и выполнение экспериментальных методик под руководством преподавателя, участие в статистической обработке результатов и создании компьютерных данных по НИР. Приведенный тип самостоятельной работы развивает навыки работы с научной литературой, умение конспектировать, цитировать, реферировать, составлять библиографию и тезисы, а также способствует развитию навыков научной работы, расширению знаний по различным разделам медицины, их систематизации и анализу. Участие в проведении научных исследований преподавателей кафедры: подбор и реферирование специальной литературы в рамках фрагмента научной работы, освоение и проведение методик экспериментальных исследований, обработка и анализ полученной информации оформление результатов выполненного фрагмента в виде научной работы, проекта или тезисов (статьи).

3. Подготовка рефератов, презентаций и докладов по результатам реферативной работы под руководством преподавателя. Выступление с докладами на заседаниях научного кружка кафедры и межкафедральных монотематических конференциях.

4. Подготовка презентаций и докладов и участие в научных конференциях кафедры, СНК и ежегодных конференциях «Недели науки». Предлагаемый тип НИРС учит пользоваться руководствами, монографическими изданиями, журнальными статьями, дает возможность научиться выступать перед аудиторией, дискутировать, отвечать на заданные вопросы, способствует более глубокому познанию отдельных вопросов медицины. Учит излагать материал с анализом и оценкой фактов, аргументированной критикой теоретических положений, развивает умение выделять главное, существенное, интерпретировать, систематизировать.

Данные виды научно-исследовательской деятельности способствуют формированию следующих компетенций ОК-1 способность и готовность анализировать социально – значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

7. Характеристика оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Формы текущего контроля

Текущий контроль осуществляется на каждом учебном занятии, включает два или три контрольных мероприятия, которые проводятся преподавателем в течение данного занятия по изучаемой теме.

А) проверка отдельных исходных знаний, навыков и умений студентов, необходимых для успешного разбора темы занятия, проводится в начале занятия. Для этого используются открытые тесты, включающие 4-5 вопросов, требующих краткого ответа в свободной форме. Каждый ответ оценивается баллами от 0 (в случае отсутствия ответа на поставленный вопрос) до 20 (25) баллов при полном правильном ответе, в результате студент получает оценку в 100-балльной системе. Письменное тестирование в начале каждого занятия позволяет проверить уровень исходных знаний; развивает способности к написанию тестов в условиях ограниченного времени, что необходимо для тестового тестирования по дисциплине и итоговой аттестации выпускника. Тесты к каждому занятию представлены в УМК в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Б) проверка отдельных знаний, навыков и умений студента, полученных в ходе обучения на занятии. В ходе фронтального опроса оцениваются устные ответы обучающихся по проработанным самостоятельно темам и разделам (примерные вопросы приведены в методических разработках для самостоятельной работы студентов на практических занятиях) и развернутые ответы у доски, демонстрирующие знание теоретических основ данной темы дисциплины с примерами или решение задач. Структура многих занятий позволяет оценить способность студента решать ситуационные задачи, разработанные для всех разделов курса. Примерные ситуационные задачи представлены в УМК кафедры, в пункте «Методические указания для преподавателей по проведению практических занятий» к соответствующему разделу.

Устный фронтальный опрос, решение ситуационных задач позволяет с учетом лимита времени выбирать необходимое из большого объема подготовленной информации, развивает аналитическое мышление, навыки устного общения. Это позволяет готовить будущего специалиста к принятию решений и работе в экстренных ситуациях, учит правильному общению с коллегами и участниками образовательного процесса. Оценка за ответ выставляется в 100-балльной системе в журнал.

В) оценка знаний, умений, навыков студентов, усвоенных на занятии; проводится, как правило, в виде курации больных под контролем преподавателя, решения ситуационных задач по изучаемому разделу курса онкологии и лучевой терапии.

Составлены тестовые задания – (см. Приложение № 1).

2. Формы этапного контроля (итоги, коллоквиумы)

Этапный контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по разделам программы проводится в форме итоговых занятий после каждого раздела дисциплины. Студент допускается к сдаче итога при отсутствии пропусков занятий по данному разделу без уважительной причины; в противном случае пропущенные занятия должны быть предварительно отработаны. После изучения каждого модуля программы проводится итоговое занятие в тестовой форме.

Если итог принимается в устной форме, то в ходе собеседования решаются ситуационные задачи. Успешным освоением раздела считается получение положительной оценки на итоговом занятии за тест или за собеседование. Оценка выставляется преподавателем исходя из общих критериев.

Тестовые задания, билеты с вопросами для собеседования к итоговым занятиям представлены в УМК (Приложение № 2).

3. Формы заключительного контроля по дисциплине

Промежуточная аттестация – зачет. Зачет включает в себя два этапа. Характеристика фондов оценочных средств для проведения зачета представлена в Приложении 1.

I. Тестовый контроль знаний. Данный этап зачета считается выполненным при наличии не менее 56 процентов правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений. На этом этапе зачета оценивается освоение обучающимися практических умений по дисциплине. Обучающемуся необходимо показать владение не менее чем двумя практическими умениями. Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов. Не допускается проведение на зачете специального итогового собеседования.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Критерии оценки по 100-бальной системе

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделять существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается чёткая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано	85-81	4+

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочёты и незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развёрнутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ чётко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочёты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	80-86	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развёрнутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщённые знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщённых знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы. Конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа.	46	2-
Присутствие на занятии	45	В журнале не ставится
Отсутствие на занятии	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании СНК кафедры (+1 балл к итоговому среднему баллу)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла к итоговому среднему баллу)

Призер недели науки (+ 5 баллов к итоговому среднему баллу)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов к итоговому среднему баллу)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 1 балл)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

а) Основная литература:

1. Онкология [Текст] : учебник для студентов медицинских вузов с компакт-диск : [гриф] УМО / под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM).
2. Онкология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
3. Онкология [Текст] : учебник для медицинских вузов : с компакт-диск : [гриф] УМО / Г. Р. Абузарова [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM)
4. Онкология [Электронный ресурс] : приложение к учебнику на компакт-диске / под ред.: В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - Электрон. дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM)

ЭБС:

1. Онкология: учебник с компакт-диск / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Атлас онкологических операций / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенберга, А.И. Пачеса. 2008.

б). Дополнительная литература:

1. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие : для студентов медицинских вузов : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов : по специальности: 060101 65-Лечебное дело : [гриф] УМО / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Ганцев Ш.Х. Руководство к практическим занятиям по онкологии: учеб.пособие для мед.вузов. – М.,2007.
4. Давыдов М.И. Онкология [Текст] : учебник для студентов высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология" : [гриф] / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.
5. Онкология [Текст] / гл. ред.: В. И. Чиссов, С. Л. Дарьялова ; разработ. Г. Р. Абузарова [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Клинические рекомендации)
6. Онкология [Текст] : клинические рекомендации : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей : [гриф] УМО / под ред. В. И. Чиссова, С. Л. Дарьяловой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - (Клинические рекомендации).

7. Онкология: модульный практикум [Текст] : учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования врачей : [гриф] УМО / М. И. Давыдов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Онкология [Текст] : национальное руководство / гл. ред.: В. И. Чиссов, М. И. Давыдов. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017..

Электронная библиотека:

1. Онкология [Электронный ресурс] : методические рекомендации для самостоятельной подготовки студентов к практическим занятиям / Каф. онкологии, лучедиагностики и луч. терапии.- Иваново, 2009.
2. Профилактика и ранняя диагностика онкологической патологии у детского населения Ивановской области [Электронный ресурс] : клинико-организационное руководство : [гриф] / И. Г. Атрошенко [и др.], 2011.

Периодические издания:

1. Вопросы онкологии [Текст] = PROBLEMS IN ONCOLOGI : научно-практический журнал. - СПб. : ЭСУЛАП, 1955. - Выходит раз в два месяца.
2. Врач [Текст] : ежемесячный научно-практический и публицистический журнал. - М. : Русский врач, 1990. - Выходит ежемесячно.
3. Радиология - практика [Текст] : научно-практический журнал для работников медицинской радиологической службы России/ НПЦ мед. радиологии, Департамент здравоохранения Москвы, Моск. об-ние мед. радиологов. - М. : Практическая медицина. - Выходит раз в два месяца.

ЭБС:

1. Онкология : учебник для вузов / Л.З. Вельшер и др.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
3. Онкология: модульный практикум: учеб.пособие / М.И. Давыдов и др.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

9. Перечень ресурсов:

I. Лицензионное программное обеспечение:

1. Операционная система Windows,
2. Операционная система "Альт Образование" 8
3. Microsoft Office,
4. Libre Office в составе ОС "Альт Образование" 8
5. STATISTICA 6 Ru,
6. 1С: Университет ПРОФ,
7. Многофункциональная система «Информио»,
8. Антиплагиат. Эксперт.

II. Профессиональные базы данных, информационные справочные системы.

	Название ресурса	Адрес ресурса
Электронные ресурсы в локальной сети библиотеки		
1	Электронная библиотека ИвГМА Электронный каталог	Акт ввода в эксплуатацию 26.11.2012. http://libisma.ru на платформе АБИС ИРБИС Договор № су-6/10-06-08/265 от 10.06.2008.
2	БД «MedArt»	Проблемно-ориентированная реферативная база данных, содержащая аналитическую роспись медицинских журналов центральной и региональной печати
3	СПС Консультант Плюс	Справочно-правовая система, содержащая информационные ресурсы в области

		законодательства
Зарубежные ресурсы		
4	БД «Web of Science»	http://apps.webofknowledge.com Ведущая международная реферативная база данных научных публикаций.
5	БД научного цитирования Scopus	www.scopus.com Крупнейшая единая база аннотаций и цитируемости рецензируемой научной литературы со встроенными инструментами мониторинга, анализа и визуализации научно-исследовательских данных.
Ресурсы открытого доступа		
6	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	www.feml.scsml.rssi.ru Входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы.
7	Центральная Научная Медицинская Библиотека (ЦНМБ)	http://www.scsml.rssi.ru Является головной отраслевой медицинской библиотекой, предназначенная для обслуживания научных и практических работников здравоохранения.
8	Polpred.com Med.polpred.com	http://polpred.com Самый крупный в рунете сайт новостей и аналитики СМИ по медицине.
9	Научная электронная библиотека elibrary.ru	http://elibrary.ru Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 18 млн научных статей и публикаций.
10	Научная электронная библиотека «КИ-БЕРЛЕНИНКА»	http://cyberleninka.ru Научные статьи, публикуемые в журналах России и ближнего зарубежья.
11	Национальная электронная библиотека НЭБ	http://нэб.рф Объединяет фонды публичных библиотек России федерального, регионального, муниципального уровней, библиотек научных и образовательных учреждений, а также правообладателей.
12	Российская Государственная Библиотека (РГБ)	http://www.rsl.ru Главная федеральная библиотека страны. Открыт полнотекстовый доступ (чтение и скачивание) к части документов, в частности, книгам и авторефератам диссертаций по медицине.
13	Consilium Medicum	http://con-med.ru Электронные версии ряда ведущих медицинских периодических изданий России, видеозаписи лекций и докладов конференций, информацию о фармацевтических фирмах и лекарственных препаратах.
Зарубежные ресурсы открытого доступа		
14	MEDLINE	www.pubmed.gov База медицинской информации, включающая рефераты статей из медицинских периодических изданий со всего мира начиная с 1949 года
15	BioMed Central (BMC)	www.biomedcentral.com Свободный доступ к полным текстам статей более чем из 190 журналов по медицине, генетике, биологии и смежным отраслям
Информационные порталы		
16	Министерство здравоохранения	https://www.rosminzdrav.ru

	Российской Федерации	
17	Министерство образования Российской Федерации	http://минобрнауки.рф
18	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru Ежедневно публикуются самые актуальные новости, анонсы событий, информационные материалы для широкого круга читателей: учащихся и их родителей, абитуриентов, студентов и преподавателей. Размещаются эксклюзивные материалы, интервью с ведущими специалистами – педагогами, психологами, учеными, репортажи и аналитические статьи.
19	Единое окно доступа	http://window.edu.ru
20	Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов	http://fcior.edu.ru Распространение электронных образовательных ресурсов и сервисов для всех уровней и ступеней образования. Обеспечивает каталогизацию электронных образовательных ресурсов различного типа за счет использования единой информационной модели метаданных, основанной на стандарте LOM.
Зарубежные информационные порталы		
21	Всемирная организация здравоохранения	http://www.who.int/en Информация о современной картине здравоохранения в мире, актуальных международных проектах, данные Глобальной обсерватории здравоохранения, клинические руководства. Сайт адресован в первую очередь практическим врачам. Прямая ссылка на страницу с публикациями: http://www.who.int/publications/ru

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Занятия по дисциплине «**Онкология, лучевая терапия**» проходят на кафедре онкологии, акушерства и гинекологии. Занятия проходят в ОБУЗ ИвООД по адресу г. Иваново ул. Любимова д. 5.

В настоящее время кафедра для проведения занятий располагает следующими помещениями:

Кабинет заведующей кафедрой - 1

Ассистентская -1

Учебная комната -4

Раздевалка -1

Учебные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации.

Для обеспечения учебного процесса имеются:

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Лекционные аудитории академии (№2, №3, №4, №5)	Посадочные места (парты, кресла), экран, доска. Аудитория №2 Компьютер Lenovo ideapad 320-15IAP Проектор ViewSonic PJD6353 Аудитория №3 Компьютер Acer Aspire 5552 Проектор ViewSonic PJD6352LS

		<p>Аудитория №4 Компьютер Samsung N150 Проектор SANYO PDG-DXT10L</p> <p>Аудитория №5 Компьютер Acer Extensa 4130 Проектор ViewSonic PJD5483s</p>
2	Учебные аудитории (4)	<p>Столы, стулья, доски. Имеется: Проектор Epson MultiMedia Proektor EB-X24 Мобильный ПК ACER Extera 5630EZ-422G16Mi Монитор ж/к 17 Rover Scan Optima 171 Монитор ж/к 17" Acer V173 Ab 5ms 7000:1 Ноутбук Acer Aspire Ноутбук Acer Aspire+(Мышь,сумка) Ноутбук ACER ASPIRE+(Мышь,сумка) Ноутбук DELL VOSTO A860 560 СБ DEPO Race X320N E5300/2G/T160G/DVD/4450/KB/Мб/PS450/CARE3 Системный блок проц. Intel Celeron-320 Мультимедиа проектор RoverLight Spark LX2000 Projektor</p> <p>Принтер лазерный Xerox P3117 Принтер лазерный HP Laserjet 1018 RUS Проектор BenQ MP512 ST SVGA Проектор Epson EB-X6 Проектор Epson EB-X6 Телевизор п/э 72см. Цифровая видеокамера."Panasonic" NY-65300 Экран настенный Matte White S 180*180 SlimScreen</p> <p>МФУ Samsung SCX-4650N Модель одеваемая для обучения самообследованию молочной железы, арт.1000342 Компьютер в сборе IRU Intel Celeron 2.41/2Gb/ Экран настенный, ScreeMedia SEM-1101</p>
3.	Помещения для самостоятельной работы: (читальный зал библиотеки ИвГМА, компьютерный класс центра информатизации), аудитория 44 ИвГМА	<p>Столы, стулья. Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду академии. <u>Читальный зал библиотеки ИвГМА</u> компьютер в комплекте P4-3.06 (б), (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19 ж/к BENQ компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Acer мышь,кл.) (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) системный блок C5000MBa монитор 19" Acer клавиатура Kreolz JK-302/KS-302sb мышь OKLICK Optical Mouse принтер цветной Samsung Xpress C430W</p>

		<p>принтер KYOCERA МФУ компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте (с/б,мон-ж/к мышь,кл.) 2019 3101240011 компьютер в комплекте Р4-3.06 (с/б,мон-17ж/к SAMSUNG.мышь,кл.) компьютер в комплекте (с/б,мон-19ж/к Aser мышь,кл.) принтер Samsung ML-1520P <u>Аудитория 44 (совет СНО)</u> Компьютер DEPO в комплекте (3) <u>Центр информатизации</u> Ноутбук lenovo в комплекте (9)</p>
4.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№102 – компьютер.класс – 33, 0 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Учебные столы- 14 шт. 2. Учебные стулья – 19 шт. 3. Стол препод. – 1 шт. 4. Стул препод – 1 шт. 5. Компьютер персональный Lenovo AIO 520 – 17 шт.
5.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-л – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен аускультации сердца и легких с беспроводным планшетом пультом управления (01398657) 2. Манекен-симулятор для обследования живота (01398665) 3. Стол рабочий (дуб молочный) 4. Стул мягкий 5. Тумба ТП - 01
6.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№105-п – 25,4 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-женщина) 2. Манекен-симулятор для отработки навыков сестринского ухода (внешний вид-мужчина) 3. Тренажер для обследования простаты (01397437) 4. Фантом для обследования предстательной железы (01398493) 5. Тренажер для клинического обследования мужского таза (01398683) 6. Кровать функциональная 3-х секционная КФ3-01 (на колесах)
7.	<p>Блок неотложной помощи</p> <p>Каб.№106-п – 17,5 м²</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Муляж накладной молочных желез (01398163) 2. Тренажер для обследования простаты (01397437) 3. Фантом для обследования предстательной железы (01398493) 4. Тренажер для клинического обследования мужского таза (01398683) 5. Рабочий стол 6. Стул 7. Стул для посетителя

		8. Офисный шкаф Негатоскоп
8.	Блок неотложной помощи Каб.№109 – конференц-зал – 33 м2	1. Стол для переговоров «Сириус» (бук) – 1 шт. 2. Стол КС – 35С – 1 шт. 3. Стол рабочий (дуб молочный)– 2 шт. 4. Стол рабочий – 1 шт. 5. Стул мягкий – 20 шт. 6. Шкаф книжный (бук) – 1 шт. 7. Доска настенная 1-эл. ДН-12Ф 8. Телевизор Samsung UE55J6200 – 1 шт. 9. Жалюзи -1 шт. 10. Системный блок - модель X5000 – 1 шт. 11. Монитор LG черный IPS LED – 1 шт. 12. Негатоскоп

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа (лекционные аудитории), занятий семинарского типа (практические занятия, лабораторные занятия) (учебные аудитории), групповых и индивидуальных консультаций (учебные аудитории), текущего контроля и промежуточной аттестации (учебные аудитории).

11. Информационное обеспечение дисциплины

С целью формирования и развития заявленных компетенций используется:

1. традиционные образовательные технологии;
2. технология интерактивного обучения;
3. информационно-коммуникационная технология.

Традиционные образовательные технологии:			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
	традиционная лекция	Л	лекция
1.	Мини-лекция	МЛ	практическое занятие
2.	Работа с литературными источниками информации по изучаемому разделу	РЛ	занятия по самоподготовке
3.	Консультирование преподавателем	К	практические занятия, занятия по самоподготовке
4.	Контроль знаний (устный опрос)	КЗ	практические занятия
5.	Контроль посещаемости	П	практическое занятие, лекция
Технология интерактивного обучения:			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Ролевая игра	РИ	практическое занятие
Информационно-коммуникационная технология			
<i>№ n/n</i>	<i>Методы и средства образовательной технологии</i>	<i>сокращения</i>	<i>Область применения</i>
1.	Работа с учебными материалами, размещенными в сети Интернет	ИМ	Самостоятельная работа, подготовка к аудиторным занятиям

Оснащение кафедры учебным оборудованием:

- компьютер – 1 шт.,
- мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор).

Технические средства обучения и контроля – муляж «Заболевания молочной железы»; тестовые задания и ситуационные задачи по изучаемым темам на бумажных и электронных носителях для текущего контроля знаний студентов.

12. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины (модуля) с другими кафедрами.

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с предшествующими дисциплинами

№ п/п	Наименование предшествующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, согласуемые с предшествующими дисциплинами								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Патологическая анатомия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Патофизиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Фармакология	+	+	+	+	+	+	+	+	+
4	Пропедевтика внутренних болезней	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Общая хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разделы дисциплины и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин	№ № разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2.	Поликлиническая терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
3	Факультетская хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+
	Госпитальная хирургия	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Разработчики: д.м.н. Н.П. Лапочкина

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета « 05 » июня 2020 г. (протокол № 6)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Кафедра онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики.

Приложение
к рабочей программе дисциплины
(модулю)

Фонд оценочных средств
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

Уровень высшего образования:	специалитет
Квалификация выпускника:	Врач-педиатр общей практики
Направление подготовки:	31.05.02 Педиатрия
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	6 лет

1. Паспорт ФОС по дисциплине

1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	X семестр
2. ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.</u>	X семестр
3. ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</u>	X семестр
4. ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами.</u>	X семестр

1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p>Знает оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям</p> <p>Умеет заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям, и контролировать качество ведения медицинской документации (<i>профстандарт</i>)</p> <p>проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения, характеризующих состояние их здоровья</p> <p>Владет ведением медицинской документации (<i>профстандарт</i>), алгоритмом оформления основных до-</p>	<p><i>Написание учебной истории болезни по макету</i></p> <p><i>I этап – тестовый контроль знаний</i></p> <p><i>Комплект тестовых заданий</i></p> <p><i>II этап – оценка практических навыков</i></p> <p><i>Комплект вопросов по практическим навыкам и неотложным состояниям, собеседование по больному с использованием оценочного листа</i></p>	Зачет, IX семестр

		<p>кументов, заполняемых на онкологических больных детского и подросткового возраста: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации.</p>		
	<p>ПК-5</p>	<p>Знает методику сбора информации у детей и их родителей (законных представителей), методику осмотра детей, анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей, особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах, этиологию и патогенез заболеваний у детей, современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей, медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей (<i>профстандарт</i>)</p> <p>Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста, обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей, интерпретировать результаты лабораторного обследования детей, обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей, интерпретировать результаты инструментального обследования детей, обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, (<i>профстандарт</i>) собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических вы-</p>		

	<p>делений, изменений общего состояния и т.д.) онкологического больного и т.д.) онкологического больного;</p> <p>Проводить физикальное обследование онкологического больного; осмотр кожи на наличие патологических образований, предраковых заболеваний, пальпацию лимфоузлов различных групп, осмотр и пальпацию молочных желез, осмотр и пальпацию живота, перкуссию и аускультацию легких, осмотр и пальпацию костей и мягких тканей, пальцевое исследование прямой кишки. Интерпретировать данные методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.</p> <p>Владеет методикой получения информации от детей и их родителей (законных представителей), первичного осмотра детей в соответствии с действующей методикой, направления детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, направления детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи (<i>профстандарт</i>)</p> <p>методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>		
ПК-6	<p>Знает этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний, современную классификацию онкологических заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных онкологических заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p>		

		<p>Умеет пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p>Владеет методикой формулирования и обоснования предварительного и окончательного клинического диагноза онкологического больного</p>		
	ПК-8	<p>Знает порядки оказания медицинской помощи детям, стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям,</p> <p>Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям (<i>проф-стандарт</i>)</p> <p>Умеет составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p>Владеет определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>		

2. Оценочные средства

2. Оценочные средства

2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

2.1.1. Содержание

Вариант тестовых заданий с инструкцией по выполнению для студентов, эталонами ответов и оценочными рубриками для каждого задания:

ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. МЕТАСТАЗ КРУКЕНБЕРГА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В:
 - 1) прямокишечно-пузырной клетчатке
 - 2) пупке
 - 3) яичниках
 - 4) между ножками кивательной мышцы
2. ПРИ РАКОВОЙ ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДИАМЕТРОМ 2,5 СМ И НЕ УВЕЛИЧЕННЫХ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФОУЗЛАХ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СТАДИЯ:
 - 1) T1 N1 M0
 - 2) T1 N0 M0
 - 3) T2 N0 M0
 - 4) T2 N1 M0
3. СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ – ЭТО:
 - 1) локальное облучение первичного или метастатического очага для снятия определённого симптома (боли, удушья и др.);
 - 2) облучение зон лимфооттока после нерадикальной операции;

- 3) облучение послеоперационного рубца после нерадикальной операции;
- 4) облучение послеоперационного рубца и зон регионарного лимфооттока после нерадикальной операции

Ответ: 1. 3)
 1. 2)
 2. 1)

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

2.2. Оценочное средство – комплект вопросов к зачету с целью оценки практических навыков для II этапа – оценка практических навыков.

2.2.1. Содержание

1. Осмотр и пальпация молочных желез

Практические навыки оцениваются по 100 бальной системе. Используется индивидуальный лист оценки практических навыков

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЛИСТ

ОЦЕНКИ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

(20__ / 20__ учебный год)

ФИО _____

Группа _____ Дата сдачи _____

II этап. Проверка практических умений.

Проверка практических умений	Оценка в баллах				Подписи преподавателей
	Макс	Факт			
Обследование больного (ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК—11)	70				
Оценка выполнения врачебной манипуляции и оказания неотложной помощи при неотложном состоянии (ПК-11)	Макс	Факт			
	15	Оценка в баллах			
		15	10	5	0
Врачебные манипуляции					
Оказание неотложной помощи при					

Итого в баллах	100					

2.3.1. Критерии и шкала оценки

Критерии для оценки ответа студента за выполнение врачебной манипуляции и оказание неотложной помощи.

Характеристика ответа	Баллы
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа, или с помощью преподавателя	15
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	10
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	5
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	0

ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО

№	Критерии оценки	Оценка в баллах		
1.	Сел на стул рядом с кроватью больного, представился, спросил ФИО матери ребенка (или ребенка, подростка), возраст ребенка.	4	2	0
2.	Спросил и детализировал жалобы (основные и дополнительные).	6	3	0
3.	Собрал подробный анамнез заболевания (основного и сопутствующего). Собрал анамнез жизни: перинатальный анамнез, вскармливание, физическое и нервно-психическое развитие ребенка, перенесенные заболевания, аллергологический, эпидемиологический и генеалогический анамнез.	6	3	0
4.	Провел общий осмотр: общее состояние больного, сознание, положение, телосложение. Провел исследование кожных покровов и придатков кожи, видимых слизистых, подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы	10	5	0
5.	Обследование больного по системам			
5.1	Система органов дыхания: характер дыхания через нос, форма грудной клетки, симметричность дыхательных движений, число дыханий в минуту, сравнительная			

	перкуссия, определение нижней границы легких, аускультация легких.			
5.2	Система органов кровообращения: осмотр области сердца, пальпация верхушечного толчка, периферических артерий и вен, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, измерение артериального давления.	10	5	0
5.3	Система органов пищеварения: осмотр живота, пальпация живота поверхностная и глубокая, пальпация печени и селезенки.			
5.4	Система органов мочеполовой системы: определение симптома поколачивания, наличия отеков.			
5.5	Половая система: осмотр и пальпация половых органов, грудных желез у девочек-подростков. Вторичные половые признаки – соответствие полу и возрасту.	4	2	0
5.6	Эндокринная система: осмотр и пальпация щитовидной железы.			
6	Оценил выявленные патологические изменения.	6	3	0
7	Поставил предварительный диагноз.	6	3	0
8	Назначил необходимое обследование.	6	3	0
9	Оценил результаты дополнительных методов обследования.	6	3	0
10	Сформулировал цель лечения и сделал необходимые назначения (режим, диета, немедикаментозная и медикаментозная терапия).	6	3	0
ИТОГО				

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Этап оценивается по 100 бальной системе. При получении неудовлетворительной оценки (ниже 56 баллов) зачет считается несданным.

Осмотр и пальпация молочных желез

Ответ: Осмотр (обязательно обеих желез) производится в положении больной стоя с опущенными руками, в положении лежа на спине и лежа на боку. Обращается внимание на развитие молочных желез, их размеры, форму, уровень стояния молочных желез и ареол (симметрию их), окраску кожи, наличие втяжений, сосудистого рисунка, деформации, изъязвлений, форму и контуры соска, наличие симптомов "лимонной корки", "умбиликации", втянутость соска. Пальпацию молочных желез производят также в положении больной стоя, лежа на спине и на боку. Исследование начинают с поверхностной пальпации, исследуют область ареолы, затем периферические отделы молочной железы, начиная с верхне-наружного квадранта. В такой же последовательности производят глубокую пальпацию. Сначала пальпируют здоровую железу. При пальпации опухолевидного образования определяют его локализацию по квадрантам железы, размеры, консистенцию, характер поверхности, подвижность по отношению к коже и грудной стенке (при отведении руки в сторону); проверяют симптом "площадки" при попытке взять кожу в складку. При пальпации лимфатических узлов (подмышечных, надключичных и подключичных) определяют их величину, консистенция, болезненность, подвижность и спаянность их с кожей и между собой (наличие конгломератов), отечность руки. При наличии воспалительных явлений определяют наличие или отсутствие флюктуации в области инфильтрата.

Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОПК-6	<u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и связывает с <u>практической деятельностью</u> оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих	<u>Знает</u> называет и <u>демонстрирует на примерах</u> оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь	<u>Знает</u> называет правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь <u>Умеет</u> В учебном задании	<u>Знает</u> Не может назвать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь <u>Умеет</u>

	<p>медицинскую помощь</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, и контролировать качество ведения медицинской документации, проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Уверено, правильно и самостоятельно оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного,</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, и контролировать качество ведения медицинской документации, проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> Обладает опытом самостоятельно оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза за пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного</p>	<p><u>под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую документацию, проводит сбор медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> способен к самостоятельному определению оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p><u>Не может</u> заполнить медицинскую документацию, провести сбор медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья</p> <p><u>Владеет</u> Не способен к самостоятельному определению оформлением медицинской документации, предусмотренную законодательством по здравоохранению, ведение истории болезни, фиксация жалоб пациента, фиксация диагноза пациента, составление эпикриза, алгоритмом оформления основных документов, заполняемых на онкологических больных: медицинской карты стационарного больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>
--	---	--	---	--

	<p>амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p>больного, амбулаторного больного, извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования, карты учета диспансеризации</p>	<p>зации, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	
ПК-5	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функцио-</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпи-</p>	<p><u>Знает</u> называет методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>В учебном задании под руководством преподавателя</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпитализации и организовать ее,</p>	<p><u>Знает</u> Не может назвать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); определить показания для госпитализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фо-</p>

<p>нальные); определить показания для госпитализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> техникой осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (профстандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>	<p>тализации и организовать ее, оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Обладает опытом</u> проводить осмотр (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (профстандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и</p>	<p>оценить электрокардиограмму, фонокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>способен к самостоятельному определению</u> техники осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (профстандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>нокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельному определению</u> техники осмотра (консультация) первичного, осмотра (консультация) повторного, направление на лабораторные исследования, направление на инструментальные/специальные исследования, направление на дополнительное консультирование, оценка тяжести состояния пациента, анализ результатов проведенных обследований (профстандарт), методикой общего осмотра больных, пальпацией новообразований кожи, мягких тканей, костей, осмотром и пальпацией молочных желез, пальпацией лимфоузлов разных групп, пальпацией живота, перкуссией и аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.</p>
--	---	--	--

		аускультацией легких, пальцевым исследованием прямой кишки.		
ПК-6	<p><u>Знает</u> называет, демонстрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>уверено, правильно и самостоятельно пользоваться современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> называет и демонстрирует на примерах этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>самостоятельно</u> пользоваться современной классификацией заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно пользоваться современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> называет этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>под руководством преподавателя</u> может пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному пользованию современной классификацией заболеваний</p>	<p><u>Знает</u> Не может назвать этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний современную классификацию заболеваний клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп</p> <p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> в учебном задании пользоваться современной классификацией заболеваний</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному пользованию современной классификацией заболеваний</p>

ПК-8	<p><u>Знает</u></p> <p>называет, демонстрирует на примерах и связывает с практической деятельностью критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>уверено, правильно и самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет и демонстрирует на примерах критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> самостоятельно провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно составлять дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> под руководством преподавателя провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь</p> <p>анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не может назвать критерии диагноза различных заболеваний</p> <p><u>Умеет</u> Не может в провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь</p> <p>анализировать результаты, определить показания для госпитализации и организовать ее, определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу (профстандарт), составить план клинического и инструментального обследования при подозрении на злокачественную опухоль.</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента, оценкой тяжести состояния пациента (профстандарт), определением тактики ведения онкологических больных в зависимости от нозологии и стадии заболевания</p>
ПК-9	<p><u>Знает</u></p> <p>называет, демон-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет и демон-</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>называет принципы и</p>	<p><u>Знает</u></p> <p>Не может назвать</p>

	<p>стрирует на примерах и <u>связывает с практической деятельностью</u> методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно и без ошибок назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u> уверенно, правильно и самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p><u>стрирует на примерах</u> принципы и методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>самостоятельно назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>обладает опытом самостоятельно составляет дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p>методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>под руководством преподавателя назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>	<p>принципы и методы лечения заболеваний онкологического профиля</p> <p><u>Умеет</u></p> <p>Не может в учебном задании назначить необходимые лекарственные средства и другие</p> <p>лечебные мероприятия, определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все</p> <p>мероприятия по его нормализации</p> <p>(профстандарт) оказать первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p> <p><u>Владеет</u></p> <p>Не способен к самостоятельному составлению дифференцированный план ведения пациента (профстандарт), алгоритмом маршрутизации онкологического больного</p>
--	---	---	---	---

3.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет по дисциплине «Онкология, лучевая терапия» комбинированный, осуществляется поэтапно:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений.

На данном этапе зачета оценивается освоение студентом практических умений по дисциплине «Онкология, лучевая терапия».

Каждый студент получает:

1) Один вариант тестов – студенту предлагается выполнить тестовые задания с выбором одного правильного ответа. Тестовые задания по курсу «Онкология, лучевая терапия» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

2) Проверка практических умений включает решение ситуационной задачи и практическое задание.

Задача – включает себя практико-ориентированная ситуация, и ряд последовательных вопросов, ответы на которые формируют логическую цепочку решения данной ситуации.

Практическое задание включает методику проведения одного из этапов общего осмотра.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Критерии формирования экзаменационной оценки:

- тестовый контроль знаний – максимальное количество баллов – 60
- ситуационная задача – максимальное количество баллов – 20
- практическое задание – максимальное количество баллов – 20

Оценка за зачет осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы.

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Не допускается проведение специального итогового собеседования, то есть искусственное превращение зачета в экзамен.

Результаты сдачи зачетов оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено». Отметка «зачтено» заносится в зачетную ведомость и зачетную книжку. Отметка «не зачтено» проставляется только в зачетную ведомость.

3.2.Критерии получения студентом оценки за зачет по дисциплине

Критерии итоговой оценки за зачет:

56- 100 баллов – зачтено;

Итоговая оценка по учебной дисциплине определяется с учетом текущей успеваемости (как средняя арифметическая двух оценок: оценки текущей успеваемости и оценки за зачет).

Критериями итоговой оценки по учебной дисциплине являются:
«зачтено» – средний балл 56-100

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p> <p>В учебном задании студент уверено, правильно и самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	100-86	5 «отлично»
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены отдельные ошибки в определении основных понятий, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент самостоятельно, но совершая отдельные ошибки выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цито-гистологического исследования.</p>	85-71	4 «хорошо»
<p>Дан неполный и недостаточно развернутый ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса. Присутствует фрагментарность, нелогичность изложения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений. Студент затрудняется с доказательностью. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p> <p>В учебном задании студент, используя уточняющие вопросы препода-</p>	70-56	3 «удовлетворительно»

<p>давателя, самостоятельно выявляет основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цитогистологического исследования.</p>		
<p>Отказ от ответа, не получен ответ по базовым вопросам дисциплины или дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>В учебном задании студент не может выявить основные клетки, ткани, органы, морфофункциональные состояния клеток, тканей, органов и систем организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме, а также основные закономерности развития и жизнедеятельности организма, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма, используя медико-гистологическую терминологию и современные методы цитогистологического исследования. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	<p>55-46</p>	<p>2 «неудовлетворительно»</p>

Автор-составитель ФОС:

асс К.А.Блинова.