

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 03.03.2023 14:35:45  
Уникальный программный ключ:  
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

## МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Майкопский государственный технологический университет»

Факультет \_\_\_\_\_ Лечебный \_\_\_\_\_

Кафедра \_\_\_\_\_ общей хирургии \_\_\_\_\_



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине \_\_\_\_\_ Б1.Б.51 Онкология, лучевая терапия \_\_\_\_\_

по специальности \_\_\_\_\_ 31.05.02 Педиатрия \_\_\_\_\_

Квалификация (степень)  
выпускника \_\_\_\_\_ Врач педиатр общей практики \_\_\_\_\_

Форма обучения \_\_\_\_\_ Очная \_\_\_\_\_

Год начала подготовки \_\_\_\_\_ 2019 \_\_\_\_\_

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.02 Педиатрия

Составитель рабочей программы:

Доцент  
(должность, ученое звание, степень)

  
(подпись)

Джанхот Р.К.  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры  
общей хирургии  
(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой  
«12» мая 2019г.

  
(подпись)

Хадж Мохамед Р.М.  
(Ф.и.о.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета  
(где осуществляется обучение)

«13» мая 2019 г.

Председатель  
научно-методического  
совета направления (специальности)  
(где осуществляется обучение)

  
(подпись)


Куанова И.Д.  
(Ф.И.О.)

Декан факультета  
(где осуществляется  
обучение) «28» мая 2019г.

  
(подпись)

Намитокон Х.А.  
(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:  
Начальник УМУ  
«29» мая 2019 г.

  
(подпись)

Чудесова Н.Н.  
(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой  
по направлению (специальности)

  
(подпись)

Куанова А.Я.  
(Ф.И.О.)

## **1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Цель дисциплины** - обеспечение обучающихся необходимой информацией и практическими навыками, необходимыми для ранней диагностики онкологических заболеваний, выбора метода их лечения и профилактики, с учётом дальнейшего обучения в постдипломном периоде (интернатура, ординатура, аспирантура) и профессиональной деятельности по специальности «Лечебное дело», «Онкология».

В результате клинической подготовки по предмету «Онкология, лучевая терапия» у выпускника должны быть сформированы основы клинического мышления, а также умения, обеспечивающие решение профессиональных задач по оказанию медицинской помощи, профилактике, диагностике, лечению и реабилитации онкологических больных.

### **Задачи изучения дисциплины:**

- выявление болевых ощущений, нарушений функции органа и возникших патологических выделений;
- проведения физикального обследования и описания локального статуса (осмотра, пальпации, перкуссии) онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования;
- описания местного статуса при выявлении опухоли;
- составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли;
- анализа выявленного симптома гипохромной анемии, тромбоцитопении и нарушений лейкоцитарной формулы крови с целью исключения рака желудка, большого дуоденального сосочка, толстой кишки, гемобластоза и других опухолей;
- проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.

## **2. Место дисциплины в структуре ОП по специальности**

Онкология входит в базовую часть ОП подготовки специалистов с учетом региональных особенностей данной патологии. Для изучения дисциплины студентам необходимы знания по следующим дисциплинам: анатомия человека, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия и физиология.

## **3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Онкология, лучевая терапия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.**

**В результате освоения данной дисциплины студент должен овладеть следующими компетенциями:**

**ПК-6** – способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем- X пересмотр, принятой 43 Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г.Женева, 1989г.;

**ПК-8** – способностью к оперелению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

### **В результате освоения дисциплины студент должен знать:**

- факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики рака;
- структуру заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин и женщин;
- особенности организации онкологической помощи населению России;
- клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях;
- современные возможности диагностики злокачественных опухолей;

- современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями;
- деонтологические аспекты онкологии.
- факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики рака;
- структуру заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин и женщин;
- особенности организации онкологической помощи населению России;
- клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях;
- современные возможности диагностики злокачественных опухолей;
- современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями;
- деонтологические аспекты онкологии.

**уметь:**

- собрать и проанализировать информацию об онкологическом больном;
- производить расспрос пациента и его родственников;
- выявлять жалобы и анализировать их характер (нарушение функций органа, наличие болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.);
- собирать анамнез жизни, болезни.
- проводить физикальное обследование первичного очага опухоли, зон регионарного и отдаленного метастазирования;
- составлять план клинического и инструментального обследования больного с подозрением на злокачественную опухоль.
- оценивать результаты инструментальных методов исследования - рентгенологических, эндоскопических, радиоизотопных, УЗИ, КТ и МРТ, цитологических и гистологических;
- владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза (с последующим направлением к врачу-специалисту): рак пищевода, рак желудка, злокачественные опухоли печени и билиопанкреатодуоденальной зоны, рак толстой кишки, рак легких, рак молочной железы, рак почки, мочевого пузыря, предстательной железы, яичка, злокачественные опухоли органов женской половой сферы, рак гортани, полости рта и глотки, больших и малых слюнных желез, щитовидной железы, рак и меланома кожи, злокачественные опухоли костно-мышечной системы, злокачественные опухоли кроветворной системы, злокачественные опухоли центральной нервной системы, злокачественные опухоли у детей;
- формировать группы лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли;
- проводить анализ причин поздней диагностики рака;
- решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением и профилактикой рака;
- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной и справочной литературой по онкологии;
- собрать и проанализировать информацию об онкологическом больном;
- производить расспрос пациента и его родственников;
- выявлять жалобы и анализировать их характер (нарушение функций органа, наличие болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т.д.);
- собирать анамнез жизни, болезни.
- проводить физикальное обследование первичного очага опухоли, зон регионарного и отдаленного метастазирования;
- составлять план клинического и инструментального обследования больного с подозрением на злокачественную опухоль.

- оценивать результаты инструментальных методов исследования - рентгенологических, эндоскопических, радиоизотопных, УЗИ, КТ и МРТ, цитологических и гистологических;

- владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза (с последующим направлением к врачу-специалисту): рак пищевода, рак желудка, злокачественные опухоли печени и билиопанкреатодуоденальной зоны, рак толстой кишки, рак легких, рак молочной железы, рак почки, мочевого пузыря, предстательной железы, яичка, злокачественные опухоли органов женской половой сферы, рак гортани, полости рта и глотки, больших и малых слюнных желез, щитовидной железы, рак и меланома кожи, злокачественные опухоли костно-мышечной системы, злокачественные опухоли кроветворной системы, злокачественные опухоли центральной нервной системы, злокачественные опухоли у детей;

- формировать группы лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли;

- проводить анализ причин поздней диагностики рака;

- решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением и профилактикой рака;

- осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной и справочной литературой по онкологии;

- вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач.

**владеть навыками:**

- анализа болевых ощущений, нарушений функции органа и возникших патологических выделений;

- проведения физикального обследования и описания локального статуса (осмотра, пальпации, перкуссии) онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования;

- описания местного статуса при выявлении опухоли;

- составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли;

- анализа выявленного симптома гипохромной анемии, тромбоцитопении и нарушений лейкоцитарной формулы крови с целью исключения рака желудка, большого дуоденального сосочка, толстой кишки, гемобластоза и других опухолей;

- проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.

**4. Объем дисциплины и виды учебной работы**

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по ОФО

**Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).**

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры		
		9		
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	<b>54,35/1,5</b>	<b>54,35/1,5</b>		
В том числе:				
Лекции (Л)	18/0,5	18/0,5		
Клинические занятия (КЗ)	36/1	36/1		
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)		0,35		
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)				
<b>Самостоятельная работа студентов (СРС) (всего)</b>	<b>27/0,75</b>	<b>27/0,75</b>		

В том числе:				
Курсовой проект (работа)				
Расчетно-графические работы				
Рефераты	10/0,27	10/0,27		
<i>Другие виды СРС (если предусматриваются, приводится перечень видов СРС)</i> 1. Составление плана-конспекта 2. Подготовка к лабораторным занятиям, итоговым, написание докладов на конференцию и т.д. 3. Работа с дополнительной учебной и научной литературой	17/1,29	17/1,29		
Форма промежуточной аттестации: экзамен	26,65/0,7	26,65/0,7		
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>108/3</b>	<b>108/3</b>		

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по ЗФО (не предусм.)

## 5. Структура и содержание дисциплины

### 5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)						Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	КПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	СР	
	<b>Семестр 9</b>								
1.	Современное состояние, проблемы диагностики, лечения и перспективы развития онкологии		1	2				1	Блиц-опрос
2.	Принципы лечения злокачественных опухолей		1	2				1	Блиц-опрос
3.	Опухоли кожи. Рак и меланома.		2	2				1	Блиц-опрос
4.	Опухоли костей и мягких тканей.		1	4				2	Тестирование
5.	Опухоли головы и шеи.		1	4				2	Блиц-опрос
6.	Предраковые заболевания и рак молочной железы.		1	4				2	Блиц-опрос
7.	Рак лёгкого.		1	2				2	Блиц-опрос
8.	Опухоли органов пищеварительного тракта. Рак желудка.		1	2				2	Блиц-опрос

9.	Рак ободочной кишки.		1	2				2	Тестирование
10.	Синдром метастазов злокачественных опухолей из неустановленного первичного очага (МНПО).		1	2				2	Блиц-опрос
11.	Синдром первичной множественности злокачественных опухолей.		1	2				2	Блиц-опрос
12.	Семейно-ассоциированный опухолевый синдром.		1	2				2	Блиц-опрос
13.	Паранеопластические синдромы.		1	2				2	Блиц-опрос
14.	Болевой компрессионный корешковый синдром при онкологических заболеваниях.		1	2				2	Блиц-опрос
15.	Цитопенический синдром.		1	2				2	Тестирование
16.	Промежуточная аттестация								<b>Экзамен</b>
	<b>Итого</b>		<b>18/0,5</b>	<b>36/1</b>	<b>0.35</b>		<b>26.65/ 0.7</b>	<b>27/0,75</b>	

5.2. Структура дисциплины для ЗФО (не предусм.)



### 5.3. Содержание разделов дисциплины «Онкология, лучевая терапия», образовательные технологии

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>Семестр 12</b>						
Тема 1.	Современное состояние, проблемы диагностики, лечения и перспективы развития онкологии	1/0,02	Назначение, содержание и место онкологии в системе подготовки врача. Организация онкологической помощи. Предраковые заболевания. Методы диагностики злокачественных опухолей.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - факторы, способствующие возникновению опухолей и меры профилактики рака; <b>Уметь:</b> - собрать и проанализировать информацию об онкологическом больном; <b>Владеть навыками:</b> - анализа болевых ощущений, нарушений функции органа и возникших патологических выделений;	Лекции-беседы
Тема 2.	Принципы лечения злокачественных опухолей	1/0,02	Классификация методов лечения. Принципы радикальных оперативных вмешательств. Методы лучевой терапии. Химиотерапия, классификация противоопухолевых лекарственных препаратов. Биотерапия рака.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - структуру заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин и женщин; <b>Уметь:</b> - производить расспрос пациента и его родственников; <b>Владеть навыками:</b> - проведения физикального обследования и описания локального статуса (осмотра, пальпации, перкуссии) онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования;	Проблемная лекция
Тема 3.	Опухоли кожи. Рак и меланома.	2/0,05	Рак кожи (заболеваемость, факторы риска, профилактика, гистологические разновидности, клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака, методы обследования, стадии, лечение, прогноз). Меланома кожи (эпидемиология, меры профилактики, клинические проявления, метастазирование, стадирование, диагностика, лечение, результаты	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях <b>Уметь:</b> - выявлять жалобы и анализировать их характер (нарушение функций органа, наличие болевого синдрома, па-	Проблемная лекция

			лечения).		тологических выделений, изменений общего состояния и т.д.); <b>Владеть навыками:</b> - анализа болевых ощущений, нарушений функции органа и возникших патологических выделений;	
Тема 4.	Опухоли костей и мягких тканей.	1/0,02	Опухоли костей (классификация, заболеваемость, основные разновидности, клиническая картина, диагностика, виды лечения, диспансеризация, реабилитация). Опухоли мягких тканей (заболеваемость, патологоанатомическая характеристика, клиническая картина, методы диагностики, лечение, отдалённые результаты	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - опухоли костей и мягких тканей. <b>Уметь:</b> - проводить физикальное обследование первичного очага опухоли, зон регионарного и отдаленного метастазирования; <b>Владеть навыками:</b> - составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли;	Проблемные лекции
Тема 5.	Опухоли головы и шеи.	1/0,02	Рак нижней губы. Факторы риска. Предраки. Рост и пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Диагностика, лечение, прогноз. Рак языка и слизистой оболочки полости рта. Заболеваемость. Факторы риска, предраковые заболевания. Пути метастазирования. Стадии. Гистологическое строение опухолей. Принципы диагностики. Лечение. Результаты. Реабилитация. Опухоли слюнных желёз. Классификация. Клиника рака околоушной слюнной железы. Принципы диагностики, лечения. Рак щитовидной железы. Заболеваемость. Факторы риска. Лечебная тактика. Профилактика рака. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Особенности клинического течения. Пути метастазирования. Методы диагностики. Роль цитологического метода.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - современные возможности диагностики злокачественных опухолей; <b>Уметь:</b> - собирать анамнез жизни, болезни. <b>Владеть навыками:</b> - проведения физикального обследования и описания локального статуса (осмотра, пальпации, перкуссии) онкологического больного с учетом первичной локализации опухоли и зон возможного метастазирования;	Проблемная лекция
Тема 6.	Предраковые заболевания и рак мо-	1/0,02	Мастопатии. Этиопатогенез. Классификация. Локализованные и диффузные формы. Кли-	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - клинические симптомы и патогенез их развития при наибо-	Проблемная лекция

	лочной железы.		ника. Принципы лечения. Рак молочной железы. Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска. Клинические и патоморфологические особенности. Пути метастазирования. Классификация по стадиям. Клиника узловой формы. Особые формы рака. Принципы лечения. Типы радикальных операций. Комплексное и комбинированное лечение. Значение химиотерапии. Результаты лечения. Реабилитация		лее частых злокачественных опухолях <b>Уметь:</b> - проводить физикальное обследование первичного очага опухоли, зон регионарного и отдаленного метастазирования; <b>Владеть навыками:</b> - описания местного статуса при выявлении опухоли;	
Тема 7.	Рак лёгкого.	1/0,02	Заболеваемость. Факторы риска. Профилактика. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строение. Закономерности метастазирования. Стадии. Диагностика. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Организация скрининга. Профессиональные раки. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, лекарственного. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - современные возможности диагностики злокачественных опухолей; <b>Уметь:</b> - составлять план клинического и инструментального обследования больного с подозрением на злокачественную опухоль. <b>Владеть навыками:</b> - составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли;	Проблемная лекция
Тема 8	Опухоли органов пищеварительного тракта. Рак желудка.	1/0,02	Эпидемиология. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания желудка. Группы риска. Профилактика рака 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. Стадии рака желудка. Клиническая картина рака желудка. Диагностика. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Лечение. Радикальные и паллиативные операции.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями; <b>Уметь:</b> - оценивать результаты инструментальных методов исследования - рентгенологических, эндоскопических, радиоизотопных, УЗИ, КТ и МРТ, цитологических и гистологических; <b>Владеть навыками:</b> - анализа выявленного симптома гипохромной анемии, тромбоцитопении и нарушений лейкоцитарной фор-	Проблемная лекция

			Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника. Роль лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация.		мулы крови с целью исключения рака желудка, большого дуоденального сосочка, толстой кишки, гемобластоза и других опухолей;	
Тема 9	Рак ободочной кишки.	1/0,02	<p>Заболееваемость. Предраковые заболевания. Профилактика. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Деление на стадии.</p> <p>Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз.</p> <p>Диагностика. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокульттест.</p> <p>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. Тактика при метастазах рака в печень.</p>	ПК-6 ПК-8	<p><b>Знать:</b> - современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями;</p> <p><b>Уметь:</b> - формировать группы лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли;</p> <p><b>Владеть навыками:</b> - описания местного статуса при выявлении опухоли;</p>	Проблемная лекция
Тема 10	Синдром метастазов злокачественных опухолей из неустановленного первичного очага (МНПО).	1/0,02	Частота, биологические особенности и причины синдрома. Клинические проявления. Роль локализации метастазов, гистологического строения, определения опухолевых маркеров, электронной микроскопии, гистохимии, иммуноморфологии в диагностическом поиске возможного первичного очага. Результаты лечения изолированного и сочетанного поражений при синдроме МНПО.	ПК-6 ПК-8	<p><b>Знать:</b> - современные возможности диагностики злокачественных опухолей;</p> <p><b>Уметь:</b> - проводить анализ причин поздней диагностики рака;</p> <p><b>Владеть навыками:</b> - составления плана клинического, лабораторного и инструментального обследования для подтверждения или исключения злокачественной опухоли;</p>	Лекции-беседы
Тема 11	Синдром первичной множественной	1/0,02	Понятие. Частота. Роль наследственных факторов. Наиболее частое сочетание различных локализаций злокачественных опухолей.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачествен-	Проблемная лекция

	ности злокачественных опухолей.		Принципы диагностики и лечения.		ными опухолями; <b>Уметь:</b> - проводить анализ причин поздней диагностики рака; <b>Владеть навыками:</b> - анализа выявленного симптома гипохромной анемии, тромбоцитопении и нарушений лейкоцитарной формулы крови с целью исключения рака желудка, большого дуоденального сосочка, толстой кишки, гемобластоза и других опухолей;	
Тема 12	Семейно-ассоциированный опухолевый синдром.	1/0,02	Семейный рак молочной железы. Семейный рак яичников. Другие синдромы. Значение канцеррегистра.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - клинические симптомы и патогенез их развития при наиболее частых злокачественных опухолях <b>Уметь:</b> - формировать группы лиц повышенного риска по возникновению злокачественной опухоли; <b>Владеть навыками:</b> - проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.	Проблемная лекция
Тема 13	Паранеопластические синдромы.	1/0,02	Частота. Классификация. Клиническое значение.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - современные принципы радикального и паллиативного лечения больных злокачественными опухолями; <b>Уметь:</b> - решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением и профилактикой рака; <b>Владеть навыками:</b> - описания местного статуса при выявлении опухоли;	Проблемная лекция
Тема 14	Болевой компрессионный корешковый синдром при онкологических	1/0,02	Первичные и метастатические опухоли позвоночника. Миеломная болезнь.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - деонтологические аспекты онкологии. <b>Уметь:</b> - осуществлять самостоятельную работу с учебной, науч-	Проблемная лекция

	заболеваниях.				ной и справочной литературой по онкологии <b>Владеть навыками:</b> - проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.	
Тема 15	Цитопенический синдром.	1/0,02	Диагностический поиск онкологических заболеваний.	ПК-6 ПК-8	<b>Знать:</b> - деонтологические аспекты онкологии. <b>Уметь:</b> - вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач. <b>Владеть навыками:</b> - проведения дифференциальной диагностики доброкачественных и злокачественных опухолей.	Проблемная лекция
	<b>Итого:</b>	<b>18/0,5</b>				

**5.4. Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах (по учебному плану не предусмотрены)**

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических и семинарских занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
-	-	-	-

**5.5. Клинические занятия, их наименование, содержание и объем в часах**

№ п/п	Наименование клиничко-практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
1.	<b>Тема №1.</b> Знакомство с клиническими и диагностическими службами базы кафедры. Цели и задачи занятий по онкологии. Современные диагностические возможности в онкологии. Организация онкологической службы в России. Роль и значение врача общего профиля в ранней диагностике злокачественных опухолей. Понятие о скрининге. Формирование групп повышенного риска. Деонтология в онкологии.	2/0,05
2.	<b>Тема № 2.</b> Поликлинический прием. Знакомство с оформлением медицинской документации. Методы диагностики злокачественных опухолей. Анализ причин поздней диагностики. Диспансерное наблюдение онкологических больных. Диагностика рецидивов и метастазов рака. Методы лекарственной терапии опухолей (химиотерапия, гормонотерапия).	2/0,05
3.	<b>Тема № 3</b> Курация и обсуждение больных с опухолями кожи, мягких тканей и костей.	4/0,11
4.	<b>Тема № 4</b> Курация и обсуждение больных с опухолями кожи, мягких тканей и костей.	4/0,11
5.	<b>Тема № 5</b> Курация и обсуждение больных с опухолями головы и шеи (рак щитовидной железы, новообразования слюнных желез, рак губы и слизистой оболочки полости рта).	4/0,11
6.	<b>Тема № 6.</b> Курация и обсуждение больных раком молочной железы. Демонстрация фильма «Самопальпация молочных желез». Вопросы реабилитации и качества жизни онкологических больных	4/0,11
7.	<b>Тема № 7</b> Курация и обсуждение больных раком легкого.	4/0,11
8.	<b>Тема № 8</b> Участие в работе врачебной конференции. Профессорский обход в одной из клиник базы кафедры. Работа в эндоскопическом отделении (гастродуоденоскопия, эзофагоскопия, колоноскопия, эпиназофарингоскопия, ларингоскопия). Курация больных с опухолями желудочно-кишечного тракта. Обсуждение курируемых больных. Курация больных с раком	4/0,11

	пищевода.	
<b>9.</b>	<b>Тема № 9.</b> Участие в работе врачебной конференции. Курация больных с опухолями печени, 12-перстной кишки, большого дуоденального сосочка, поджелудочной железы. Участие в работе отделения интервенционной радиологии. Диагностика механической желтухи. Методы желчеотведения. Обсуждение курируемых больных. Диагностические и лечебные возможности у больных со злокачественными опухолями печени и БПД зоны.	2/0,05
<b>10.</b>	<b>Тема № 10.</b> Курация и обсуждение больных лимфогранулематозом и лимфосаркомками. Курация и обсуждение больных с раком шейки, тела матки, яичников. Роль ректовагинального обследования.	3/0,06
<b>11.</b>	<b>Тема № 11.</b> Участие в работе врачебной конференции. Курация и обсуждение больных с синдромом метастазов рака из неустановленного первичного очага. Диагностический поиск первичного очага и лечебная тактика.	3/0,06
<b>12.</b>	Итоговое занятие. Тестовый контроль. Зачет.	
<b>Итого</b>		<b>36/1</b>

#### 5.6. Примерная тематика курсовых работ (по учебному плану не предусмотрены).

#### 5.7. Самостоятельная работа студентов.

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

Разделы и темы рабочей программы для самостоятельного изучения	Вид самостоятельной работы	Количество часов	Сроки выполнения (недели семестра)
1. Опухоли костей и мягких тканей. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания и рак молочной железы.	Курация больных с написанием истории болезни в зависимости от темы семинарских занятий (по основным локализациям – рак лёгкого, рак желудка, рак молочной железы, рак щитовидной железы, рак печени, рак поджелудочной железы)	20/0,55	Все недели 10 семестра в зависимости от расписания групп
2. Опухоли органов пищеварительного тракта. Рак желудка.	Подготовка докладов, реферативных работ, работа в Интернете	20/0,55	
3. Семейно-ассоциированный опухолевый синдром.	Решение ситуационных задач	16/0,44	
<b>Итого</b>		<b>56,75/1,57</b>	



## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

6.1. Методические указания (собственные разработки)

6.2. Литература для самостоятельной работы

### а) основная литература

1. Лучевая терапия [Электронный ресурс]: учебник / [Г. Е. Труфанов и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 208 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425145.html>

### б) дополнительная литература

2. Давыдов, М.И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html>

3. Вельшер, Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html>

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</i>	
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
8	Урология
7,8,9	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
8	Госпитальная терапия
8	Неврология
9	Нейрохирургия
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Госпитальная хирургия
9	Онкология, лучевая терапия
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
A	Детская эндокринология
A	Детская онкология
A	Болезни детей раннего возраста
A	Болезни детей старшего возраста
9,A	Акушерство и гинекология

<i>A,B,C</i>	<i>Детская хирургия</i>
<i>B</i>	<i>Медицина катастроф</i>
<i>B</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>B</i>	<i>Гематология детского возраста</i>
<i>B,C</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>B,C</i>	<i>Инфекционные болезни у детей</i>
<i>C</i>	<i>Эпилептология</i>
<i>C</i>	<i>Судебная медицина</i>
<i>8</i>	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
<i>C</i>	<i>Государственная итоговая аттестация</i>
<b><i>ПК-8 способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</i></b>	
<i>7</i>	<i>Дерматовенерология</i>
<i>7</i>	<i>Факультетская терапия</i>
<i>7</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>7</i>	<i>Оториноларингология</i>
<i>7</i>	<i>Офтальмология</i>
<i>8</i>	<i>Детская андрология - урология</i>
<i>8</i>	<i>Госпитальная терапия</i>
<i>8</i>	<i>Неврология</i>
<i>9</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>9</i>	<i>Нейрохирургия</i>
<i>8</i>	<i>Медицинская психология</i>
<i>9</i>	<i>Психиатрия</i>
<i>9</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>9</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>9</i>	<i>Детская пульмонология</i>
<i>9</i>	<i>Детская кардиология</i>
<i>A</i>	<i>Болезни детей раннего возраста</i>
<i>A</i>	<i>Болезни детей старшего возраста</i>
<i>A</i>	<i>Детская эндокринология</i>
<i>A</i>	<i>Детская онкология</i>
<i>A,B,C</i>	<i>Детская хирургия</i>
<i>B</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>B</i>	<i>Клиническая фармакология</i>
<i>B</i>	<i>Гематология детского возраста</i>
<i>B</i>	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
<i>B,C</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>C</i>	<i>Неотложные состояния в педиатрии</i>
<i>C</i>	<i>Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия</i>
<i>8</i>	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
<i>C</i>	<i>Государственная итоговая аттестация</i>

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания**

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<b>ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b>					
<b>Знать:</b> клинические проявления, лабораторные изменения, характерные данные инструментальных методов исследования, синдромы хирургических заболеваний и нозологических форм соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть кейс-задания, задания для контрольной работы, тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие.
<b>Уметь</b> обосновать синдромный и клинический диагноз хирургического больного на основании характерных данных клинического, лабораторного и инструментального методов исследований	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть</b> алгоритмом постановки синдромного и клинического диагноза у хирургического больного в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b>					

<b>Знать:</b> основные нозологические формы при онкологических заболеваниях; особенности ведения больных с отдельными нозологическими формами.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Текущий контроль, промежуточный контроль
<b>Уметь:</b> составить общий план обследования онкологического больного. Уметь правильно собрать анамнез болезни, анамнез жизни пациента, назначить грамотно определенные лабораторные и инструментальные, гистологические методы обследования отдельно по каждой нозологической форме; -грамотно характеризовать результаты обследования для постановки окончательного диагноза, а также для решения вопроса о дальнейших методах лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> методами общеклинического обследования; -методами определения тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, методами общеклинического обследования;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

### **7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

#### **Перечень вопросов к зачету по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»**

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности.
2. Особенности организации онкологической службы в России. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике злокачественных опухолей. Деонтология в онкологии.
3. Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей.
4. Принципы диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака.
5. Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований.
6. Значение эндоскопических, цитологических, рентгенологических и иммунологических методов исследования в онкологии.
7. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы взятия материала для цитологического и гистологического исследований.
8. Факторы, способствующие развитию злокачественных опухолей. Первичная профилактика рака.
9. Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных (факторов в возникновении опухолей человека).
10. Злокачественные опухоли как социальная проблема. Канцерогенные вещества во внешней среде, их основные источники.
11. Курение и рак.
12. Профессиональные раки. Факторы, способствующие их возникновению.
13. Основные клинические симптомы и патогенез их развития при злокачественных опухолях.
14. Закономерности и пути метастазирования злокачественных опухолей.
15. Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.
16. Методы и принципы лечения злокачественных опухолей. Успехи в онкологии.
17. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение онкологических больных.
18. Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.
19. Паллиативное лечение онкологических больных.
20. Сочетание беременности и злокачественных опухолей. Особенности диагностики, лечения и прогноза.
21. Рак кожи. Заболеваемость. Меры профилактики. Особенности клинического течения базалиом и плоскоклеточного рака. Принципы диагностики и лечения.
22. Пигментные невусы. Признаки и факторы, способствующие их озлокачествлению. Диагностика и лечебная тактика.
23. Меланома кожи. Особенности роста и метастазирования. Принципы диагностики и лечения.
24. Злокачественные опухоли мягких тканей. Принципы диагностики и лечения.
25. Злокачественные опухоли костей. Особенности клиники, диагностики и лечения.
26. Рак нижней губы. Формы роста и дуги метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения первичного очага и регионарных метастазов.
27. Рак нижней губы. Клинические особенности. Методы диагностики и лечения. Прогноз.
28. Новообразования слюнных желез. Классификация. Методы диагностики и лечения. Особенности хирургического лечения опухолей околоушной слюнной железы.
29. Рак языка. Заболеваемость. Роль курения и вредных привычек, Принципы диагностики и лечения.
30. Рак языка. Формы роста, пути метастазирования. Методы диагностики. Принципы лечения.
31. Узловые образования в щитовидной железе. Диагностическая и лечебная тактика.
32. Рак щитовидной железы. Отличительные особенности высокодифференцированных форм. Особенности хирургического лечения.
33. Рак щитовидной железы. Особенности клинического течения медуллярного и недифференцированного рака. Принципы диагностики и лечения.
34. "Скрытый рак" щитовидной железы. Особенности диагностики и лечения.
35. Рак пищевода. Клинические особенности течения. Возможности ранней диагностики. Принципы лечения.

- 36.Рак пищевода. Эпидемиология. Анатомические формы роста. Патогенез клинических симптомов. Методы диагностики и лечения.
- 37.Рак желудка, Группы риска. Возможности раннего выявления.
- 38.Рак желудка. Клиническая картина в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Виды радикальных оперативных вмешательств.
- 39.Рак кардиального отдела желудка. Особенности клиники. Принципы диагностики и лечения.
- 40.Рак астрального отдела желудка. Особенности клиники, Принципы диагностики и лечения.
- 41.Ранний рак желудка. Классификация, возможности диагностики и результаты лечения.
- 42.Злокачественные опухоли 12-перстной кишки. Клиника, диагностики и лечение рака большого дуоденального соска.
- 43.Рак поджелудочной железы. Заболеваемость и смертность. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли, Принципы диагностики. Способы морфологического подтверждения диагноза.
- 44.Рак поджелудочной железы. Информативность различных методов диагностики. Показания к инвазивным методам исследования, Принципы хирургического лечения.
- 45.Дифференциальная диагностика желтухи. Особенности клинических и лабораторных проявлений при механической желтухе. Методы устранения механической желтухи.
- 46.Первичные и метастатические опухоли печени. Возможности дифференциальной диагностики и лечения.
- 47.Рак печени. Заболеваемость. Гистологические варианты строения. Клиника. Методы диагностики. Возможности лечения.
- 48.Рак ободочной кишки. Группы риска. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Принципы лечения,
- 49.Рак прямой кишки. Группы риска. Клиническая картина в зависимости от локализации и анатомической формы роста. Принципы диагностики и лечения.
- 50.Рак легкого. Заболеваемость. Группы повышенного риска. Профилактика рака. Принципы диагностики и лечения.
- 51.Рак легкого. Клинико-анатомическая классификация. Особенности клинического течения мелкокле-точного рака. Выбор метода лечения.
- 52.Центральный рак легкого. Зависимость клиники от типа роста опухоли. Понятие о пневмонии. Методы диагностики, принципы лечения.
- 53.Периферический рак легкого. Клинические формы. Возможности раннего выявления. Дифференци-альная диагностика шаровидных образований. Принципы лечения.
- 54.Мастопатии, Классификация. Принципы диагностики и лечения.
- 55.Рак молочной железы. Факторы риска. Клинические формы. Рак Педжета. Принципы диагностики и лечения.
- 56.Рак молочной железы. Заболеваемость. Возможности ранней диагностики. Профилактика рака мо-лочной железы.
- 57.Рак молочной железы. Причины поздней диагностики. Возможности лечения распространенных форм рака молочной железы.
- 58.Узловая форма рака молочной железы. Кожные симптомы. Принципы диагностики и лечения.
- 59.Рак молочной железы. Особенности регионарного и отдаленного метастазирования. Методы диагно-стики и лечения.
- 60.Метастатические плевриты. Дифференциальная диагностика. Возможности выявления первичного очага. Методы лечения.
- 61.Асциты при злокачественных опухолях. Их патогенез. Вероятная локализация первичной опухоли. Методы диагностики и лечебная тактика.
- 62.Синдром пояснично-крестцового радикулита в онкологии.
- 63.Синдром верхней полой вены.
- 64.Синдром сдавления нижней полой вены при онкологических заболеваниях.
- 65.Метастазы рака в лимфатические узлы из не выявленного первичного очага. Диагностическая такти-ка. Возможные локализации первичного очага.
- 66.Метастазы рака в кости из не выявленного первичного очага. Диагностический поиск. Лечебная тактика.
- 67.Лимфогранулематоз. Морфологическая классификация и ее прогностическое значение.
- 68.Лимфогранулематоз. Деление на стадии. Симптомы интоксикации. Биологические признаки актив-ности процесса. Принципы лечения.
- 69.Миеломная болезнь. Клиника. Диагностика и лечение.

70. Понятие о миелодиспластическом синдроме (МДС). Нозологические формы. Особенности клиники и диагностики. Возможности лечения.
71. Физические различия принципов диагностики УЗИ, МРТ, КТ.
72. ЭХО, КТ-картина при диффузных и очаговых поражениях печени. Доброкачественные и злокачественные опухоли в УЗ и КТ-изображении.
73. Диагностика УЗ, МРТ неопухолевых и опухолевых заболеваний желчевыводящей системы. Особенности строения у детей.
74. УЗ, КТ анатомия и методика исследования поджелудочной железы.
75. ЭХО и КТ-картина поджелудочной железы при неопухолевых и опухолевых поражениях.
76. УЗ, КТ диагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний почек.
77. УЗ, КТ диагностика опухолевых и неопухолевых заболеваний мочевого пузыря.
78. УЗ, КТ анатомия и методика исследования предстательной железы, диагностика неопухолевых и опухолевых заболеваний предстательной железы.
79. Лучевая картина опухолевых поражений щитовидной железы. Сцинтиграфия.
80. Показания к УЗ исследованию молочных желез. Методика УЗ исследования.
81. Маммография.
82. Лучевая терапия опухолевых образований и метастазов, различных органов.

### Примерные ситуационные задачи по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»

#### Ситуационная задача №1

Больная П., 70 лет, поступила в хирургическое отделение онкодиспансера с жалобами на колющие боли в эпигастриальной области, снижение массы тела на 10 кг в течение полугода.

Общее состояние больной удовлетворительное. Объективно: кожный покров бледный, чистый. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Стул регулярный, без патологических примесей.

ОАК: эритроциты -  $4,99 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин - 119г/л, тромбоциты -  $302 \cdot 10^9/л$ , лейкоциты -  $9,1 \cdot 10^9/л$ , эозинофилы - 2%, сегментоядерные - 72%, лимфоциты - 22%, моноциты - 4%, СОЭ - 18 мм/ч.

ФГДС: От средней до нижней трети тела желудка всю малую кривизну занимает массивный инфильтративно-язвенный процесс под фибрином, протяженностью до 9-10 см. Края в виде неровного инфильтрированного валика. Привратник перекрыт инфильтрированным валиком, сохранен, проходим. Слизистая оболочка двенадцатиперстной кишки розовая, просвет свободный.

#### Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз.
2. Заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз.
3. Дополнительные методы исследования для подтверждения диагноза.
4. План лечения.
5. Прогноз.

#### Варианты ответов:

1. Рак тела желудка.
2. Заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз: язвенная болезнь желудка, хронический гастрит, **полипоз** желудка, сифилис и туберкулез желудка и др.
3. Дополнительные исследования:
  - Рентгенография желудка.
  - Цитологическое и гистологическое исследование биоптата, взятого при ФГДС.
  - Рентгенография органов грудной клетки.
  - Ультразвуковое исследование абдоминальное и органов таза.
  - Гинекологическое обследование
  - Ректальное исследование.
  - Лапароскопия.
4. План лечения: учитывая распространенность процесса, а также результаты исследований, которые будут проведены, вероятно, больной будет показана паллиативная химиотерапия. Наиболее

эффективной и часто используемой является схема ФУ+цисплатин+/эпирубицин, она позволяет увеличить продолжительность жизни при запущенных формах рака желудка. Лучевая терапия в настоящее время нашла свое место как способ паллиативного лечения болезненных отдаленных метастазов.

5. Рак желудка носит неблагоприятный прогноз. Общая пятилетняя выживаемость при раке желудка менее 10%.

### **Ситуационная задача №2**

Пациентка К. 46 лет. Обратилась на прием к хирургу с жалобами на наличие «узла» в левой молочной железе. Появление опухоли в ЛМЖ заметила месяц назад. Из анамнеза: работает учителем в школе; менструальная функция сохранена, менструации с 12 лет, нарушения цикла нет; имеет дочь 7 лет, воспитывает одна; хр.аднексит; страдает артериальной гипертензией; нарушение жирового обмена 2 ст; у матери гипертоническая болезнь, у тети по линии отца рак молочной железы.

Объективно: Молочные железы развиты равномерно, деформации нет, в области ВНК левой молочной железы определяется плотное, безболезненное опухолевидное образование до 2,5 см в диаметре. Подмышечные л/узлы не пальпируются.

Маммография: в ВНК ЛМЖ узел с лучистыми контурами 2,2 см в диаметре.

Выполнена диагностическая пункция опухоли: цитологически железистый рак.

### **Вопросы:**

1. *Какие факторы риска рака имеются у данной пациентки?*
2. *Какое дообследование необходимо провести?*
3. *Стадия заболевания и клиническая группа.*
4. *Каков объем оперативного вмешательства?*
5. *Какие дополнительные исследования необходимы для дальнейшего лечения и прогноза?*

### **Варианты ответов:**

1. Раннее начало месячных; поздние роды в 39 лет; ожирение, гипертоническая болезнь, отягощенная наследственность – хотя и по отцовской линии онкогены рака молочной железы расположены не в половых хромосомах; работа связана со стрессами.
2. Для уточнения размеров первичного очага и распространенности опухолевого процесса необходимо: УЗИ молочных желез и подмышечных л/узлов, УЗИ органов брюшной полости, рентгенография органов грудной клетки, общеклинические анализы.
3. Стадия и клиническая группа II T2N0M0, размер первичного очага 2,2 см, отсутствие регионарных л/узлов, подлежит радикальному лечению.
4. Возможна органосохранная операция – радикальная резекция молочной железы. Размер опухоли до 3 см, отсутствие увеличенных подмышечных л/узлов, локализация опухоли ВНК.
5. Проведение иммуногистохимического исследования ИГХ определение рецепторов эстрогена и прогестерона, фактора роста опухоли Her2/нео. Проведение адъювантных курсов ПХТ, лучевая терапия не обязательна. Прогноз благоприятный – 5 летняя выживаемость более 80%.

### **Ситуационная задача № 3**

Больная Б., 59 лет впервые почувствовала себя плохо в декабре 2010 г. Предъявляла жалобы на тошноту, рвоту, слабость, утомляемость, снижение аппетита, к врачу не обращалась. 25 февраля 2011 г. обратилась к врачу с жалобами на дисфагию полужидкой и твердой пищей, тошноту, рвоту, слабость, утомляемость, похудела на 20 кг.

Из сопутствующих заболеваний выявлено, что 10 лет назад был обнаружен полип слизистой желудка. Ничем не лечилась, жалобы были только на редко возникающую изжогу. Также установлен хронический гастрит с детства.

Анамнез жизни: питание удовлетворительное; работала в птичнике, распылителем химических веществ. Вредных привычек нет.

Госпитализирована в онкологический диспансер для постановки диагноза, обследования и лечения.

Обследование: ФГДС: пищевод свободно проходим, слизистая розовая, эластичная, в 42 см. от резцов просвет пищевода сужен за счет инфильтрата - распространяющегося на кардиальный отдел



желудка, опухоль плотная. Контактно кровоточит. Складки сглажены, перистальтика снижена, слизистая гладкая, тусклая, бледно-розовая, атрофична. Взят материал на Н. р. (результат Н. р. +++)

КТ: печень обычно расположена, в паренхиме диффузные округлые очаги от 5 до 23 мл.

**Вопросы:**

1. *Поставить диагноз*
2. *Провоцирующие факторы*
3. *Диагностика*
4. *Лечение*
5. *Прогноз*

**Варианты ответов:**

1. Рак кардии желудка с переходом на нижнюю треть пищевода. Дисфагия 3-4 степени. Метастазы в печень
2. Полип желудка, хронический гастрит, *H. pylori* обнаружен на +++
3. ОАК, ОАМ, биохимическое исследование крови, коагулограмма, КТ, МРТ, рентгенологическое исследование, эндоскопическое исследование пищевода и желудка, гистологическое и цитологическое исследование, лапароскопия и УЗИ (подтверждение метастатического поражения печени лимфатических узлов, наличие асцита).
4. Реканализация пищевода, химиотерапия, лучевая терапия.
5. Прогноз неблагоприятный для жизни.

**Ситуационная задача № 4**

Женщина 56 лет, пять лет назад появились боли в задней части грудной клетки с иррадиацией в грудной отдел позвоночника, боли умеренной интенсивности, вне связи с приемом пищи или физической нагрузкой. Обратилась за медпомощью к участковому терапевту. Направлена на консультацию к невропатологу, на Rg-снимках позвоночника был выявлен остеохондроз шейного и поясничного отделов. Длительно лечилась у вертебролога, без эффекта. Вскоре присоединившаяся дисфагия при приеме твердой пищи не насторожила пациентку, т.к. вертебролог «предупредил», что после сеансов терапии может появиться затруднение глотания. В связи с неэффективностью проводимого лечения 26.01.2011 обратилась за консультацией терапевта в больницу им.Семашко. 31.01.2011 проведено ФГДС: в н/3 пищевода с 29 по 36 см — неровность слизистой. 28.03.11 поступила на дообследование и лечение в АОКОД.

Бытовые условия и питание, считает удовлетворительными (любит острую пищу). Работала экономистом. Травм (в том числе и ожогов пищевода), операций не было. Наследственность не отягощена. Не курит. Алкоголем не злоупотребляет. Хронические заболевания - хронический гастрит, вне обострения; ГБ II ст., 3 ст. субкомпенсация; МКБ, ремиссия.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Аппетит сохранен, вес — 50,5 кг, рост — 159 см (покидания не отмечала). Температура тела - 36,7°C. Кожный покров и видимые слизистые чистые, бледные. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС — 76 в минуту. АД — 150/90 мм рт.ст. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДЦ - 20 в минуту. Язык влажный, слегка обложен. Проглатывание твердой пищи затруднено. Живот мягкий, безболезненный. Свободной жидкости в брюшной полости не выявлено. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочепускание не нарушено. Стул регулярный, оформленный.

Проведено обследование: ОАК (эр. -  $4,97 \cdot 10^{12}/л$ . НЬ - 152 г/л, тромб. -  $253 \cdot 10^9/л$ , лейкоц. -  $5,5 \cdot 10^9/л$ , СОЭ - 10 мм/ч); ОАМ — в пределах Н; КТ достоверных данных за инвазивный, метастатический процесс в органах грудной клетки не выявила.

**Вопросы:**

1. *Предположительный диагноз*
2. *Заболевания, с которыми следует провести дифференциальный диагноз*
3. *Что необходимо провести для подтверждения диагноза и верификации?*
4. *Дополнительные методы обследования*
5. *Тактика лечения*

### **Варианты ответов:**

1. Рак нижней трети пищевода Т3NхМо - П ст.
2. Дифференциальная диагностика должна быть проведена с эзофагитом язвой пищевода, аллергические и специфические поражения пищевода, аномалиями пищевода (врожденное сужение пищевода), травмы (ожоги) пищевода и их последствия.
3. ФЭГДС с биопсией + гистологическое исследование.
4. УЗИ надключичных лимфоузлов, КТ, биопсия, а также обзорная рентгенография органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости (для исключения метастатического поражения).

Основной метод лечения - хирургическое вмешательство. В данном случае, скорее всего, радикальная операция - резекция пищевода с одномоментной внутриплевральной пластикой пищевода желудком - операция типа Льюнса. Обязательным является проведение лимфодиссекции как минимум в двух полостях по зонам лимфогенного метастазирования. В качестве трансплантата в ряде случаев используют, кроме желудка, тонкую ил толстую кишку. Дополнить хирургическое лечение по показаниям можно химиотерапией и лучевой терапией.

### **Ситуационная задача № 5**

Пациент А, 75 лет поступил в онкологический диспансер с жалобами на затруднение глотания твердой и полужидкой пищи в течение полугода, общую слабость и похудание. Общее состояние удовлетворительное, пульс 72 в минуту, АД 140/90 мм.рт.ст. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Стул и мочеиспускание в норме.

Из анамнеза: стаж курения 53 года, количество выкуриваемых сигарет - пачка в день. Употребление алкоголя, со слов больного, умеренное. Хронические заболевания: Стенокардия напряжения, ф.к.2. ХСН 2А, ф.к.2.

ОАК: эритроциты  $5,04 \cdot 10^{12}/л$ , гемоглобин 150 г/л, цветной показатель 0,9, гематокрит 41,4%, тромбоциты  $126 \cdot 10^9/л$ , лейкоциты  $4,9 \cdot 10^9/л$ , базофилы 1%, сегментоядерные 66%, лимфоциты 20%, моноциты 11%, СОЭ 24 мм/час. ФГДС: пищевод свободно проходим до уровня 28 см от резцов, где имеется стеноз до 0,7-0,8 см за счет бугристой опухолевой ткани. Протяженность стеноза до 37 см от резцов. Розетка кардии свободна.

### **Вопросы:**

1. Предварительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
3. Факторы риска развития предполагаемого заболевания в целом, у данного пациента.
4. План лечения.
5. Прогноз.

### **Варианты ответов:**

1. Рак средней и нижней трети пищевода. Дисфагия III степени.
2. Дополнительные методы исследования: КТ органов грудной полости, контрастная рентгенография пищевода, рентгенография органов грудной клетки, желудка; УЗИ органов брюшной полости, средостения. Для выявления сопутствующей патологии - биохимическое исследование крови, коагулограмма, ЭКГ, ЭхоКГ.
3. Факторы риска:
  - Возраст: частота возникновения рака пищевода увеличивается с возрастом и достигает пика к 70-80 годам.
  - Пол: мужчины заболевают раком пищевода в 3 раза чаще, чем женщины.
  - Табак: использование табачных изделий (сигарет, сигар, курительного трубочного табака и жевание табака) является основным фактором риска рака пищевода.
  - Алкоголь. Сочетанное воздействие алкоголя и курения повышает риск развития рака пищевода по сравнению с влиянием одного из этих факторов.
  - Пищевод Барретта. Это состояние связано с длительным забросом (рефлюксом) жидкого содержимого желудка в нижний отдел пищевода.
  - Особенности питания. Недостаточное потребление фруктов, овощей, а также минералов и особенно витаминов А, С и рибофлавина, может повысить риск рака пищевода. Употребление очень горячей, грубой, плохо пережеванной пищи.
  - Воздействие факторов окружающей среды. У работников сухой химчистки, подвергающихся воздействию перхлорэтилена и химических паров, риск рака пищевода повышен.
  - Заглатывание химических веществ, приводящих к послеожоговым стриктурам.

- Ахалазия: нарушается способность расслабления гладкомышечного сфинктера в нижнем отделе пищевода. В результате этого пища и жидкость с трудом попадают в желудок и застаиваются в пищеводе, приводя к его расширению.

- Грыжи и дивертикулы пищевода; лейкоплакия.

У нашего пациента к факторам риска можно отнести сочетанное воздействие алкоголя и табака, учитывая, что стаж курения составляет 53 года.

4. План лечения: ввиду преклонного возраста и сопутствующей сердечно-сосудистой патологии хирургическое лечение невозможно. Рекомендована лучевая терапия с паллиативной целью, затем химиотерапия 2-3 курса, оценка эффективности проводимого лечения. Для улучшения качества жизни пациента возможно проведение паллиативной операции на пищеводе — реканализация пищевода.

5. Прогноз для жизни сомнительный.

### Темы рефератов по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»

1. Иммунодиагностика и иммунотерапия рака молочной железы
2. Колоректальный рак
3. Лимфогранулематоз
4. Меланома кожи
5. Опухоли головного мозга
6. Патофизиология лейкозов
7. Рак молочной железы
8. Рак прямой кишки
9. Рак желудка
10. Рак легкого
11. Рак ободочной прямой кишки
12. Рак пищевода
13. Рак поджелудочной железы
14. Рак шейки матки
15. Рак щитовидной железы (струма Лангханса)
16. Депрессивные состояния при раке молочной железы
17. Рак лёгкого
18. Рак шейки матки
19. Диагностика опухолей спинного мозга на ранних стадиях
20. Доброкачественные и злокачественные опухоли
21. Кисты поджелудочной железы
22. Маркеры злокачественных новообразований желудочно-кишечного тракта
23. Онкология как одна из наиболее важных наук в медицине
24. Опухоли полости носа и придаточных пазух носоглотки
25. Противоопухолевые лекарственные препараты
26. Рак молочной железы
27. Рак яичников

#### 7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
<b>Текущий контроль успеваемости</b>			
Кейс-задания	Проблемное задание, в котором обучающиеся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы. При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны ре-	Задания для решения кейс-задачи	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала

	<p>шить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия необдуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p> <p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принимать верные решения в условиях неопределенности;</li> <li>- разрабатывать алгоритм принятия решения;</li> <li>- овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы;</li> <li>- разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат;</li> <li>- применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин (<i>указать дисциплины и др.</i>), для решения практических задач;</li> <li>- учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения.</li> </ul>		
Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работа была выполнена автором самостоятельно;</li> <li>- обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы;</li> <li>- автор сумел составить логически обоснован-</li> </ul>	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала

	<p>ванный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучающийся проанализировал материал;</li> <li>- обучающийся сумел обосновать свою точку зрения;</li> <li>- контрольная работа оформлена в соответствии с требованиями;</li> <li>- автор защитил контрольную работу и успешно ответил на все вопросы преподавателя.</li> </ul> <p>Контрольная работа, выполненная небрежно, без соблюдения правил, предъявляемых к ее оформлению, возвращается без проверки с указанием причин, которые доводятся до обучающегося. В этом случае контрольная работа выполняется повторно.</p>		
Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты	Оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Обучающиеся высказывают свое мнение по проблеме, заданной преподавателем.	Перечень тем для проведения круглого стола, дискуссии и т.п.	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Проект	Конечный продукт, получаемый в результате планирования и выполнения комплекса учебных и исследовательских заданий. Позволяет оценить умения обучающихся самостоятельно конструировать свои знания в процессе решения практических задач и проблем, помогает ориентироваться в информационном пространстве и определяет уровень сформированности аналитических, исследовательских навыков, навыков практического и творческого мышления. Может выполняться в индивидуальном порядке или группой обучающихся.	Проектные задания	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Реферат	<p>Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.</p> <p>Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.</p>	Темы рефератов	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов, сообщений	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий	

	<p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;</li> <li>- открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);</li> <li>- установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;</li> <li>- установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.</li> </ul>		
Эссе	Средство, позволяющее оценить умение обучающегося письменно излагать суть поставленной проблемы, самостоятельно проводить анализ этой проблемы с использованием концепций и аналитического инструментария соответствующей дисциплины, делать выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.	Тематика эссе	Двухбалльная/ четырехбалльная шкала
<b>Промежуточная аттестация</b>			
Зачет	Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.	Вопросы к зачету	Двухбалльная шкала

Экзамен	Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.	Вопросы к экзамену	Четырехбальная шкала
Государственный экзамен	Служит для проверки результатов обучения в целом и в полной мере позволяет оценить совокупность приобретенных обучающимся универсальных и профессиональных компетенций. Государственный экзамен по своему содержанию может быть реализован в виде: полидисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором каждое из заданных экзаменуемому заданий (вопросов) опирается лишь на одну дисциплину, но среди самих заданий (вопросов) могут быть относящиеся к различным дисциплинам; междисциплинарного экзамена по направлению (специальности), в котором ответ на задание (вопрос) требует знание из различных дисциплин; итогового экзамена по отдельной дисциплине. Полидисциплинарный или междисциплинарный экзамен по направлению подготовки (специальности) должен наряду с оценкой уровня освоения содержания отдельных профильных дисциплин оценить также знания и навыки, вытекающие из общих требований к уровню подготовки выпускника, предусмотренных соответствующим образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности). Итоговый экзамен по отдельной дисциплине должен определять уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой, и охватывать минимальное содержание данной дисциплины, установленное образовательным стандартом.	Вопросы к государственному экзамену	Четырехбальная шкала

**Критерии выставления оценок при проведении текущего контроля, промежуточной и итоговой (государственный экзамен) аттестации**

Шкала оценивания	Оценка	Критерии выставления оценки
100-процентная шкала	Неудовлетворительно	менее 50 % правильных ответов
	Удовлетворительно	50- 69 % правильных ответов
	Хорошо	70-84 % правильных ответов
	Отлично	85-100 % правильных ответов
Двухбалльная шкала	Незачтено	Не выполнено
	Зачтено	Выполнено
Четырехбалльная шкала	Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, с большими затруднениями выполняет практические работы.
	Удовлетворительно	Обучающийся усвоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических заданий.
	Хорошо	Обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми навыками при выполнении практических заданий.
	Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, тесно увязывает теорию с практикой. Обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, заданиями и другими видами применения знаний, показывает знания законодательного и нормативно-технического материалов, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических работ, обнаруживает умение самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок.

## **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

### **8.1. Основная литература**

1. Лучевая терапия [Электронный ресурс]: учебник / [Г. Е. Труфанов и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 208 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425145.html>



## 8.2. Дополнительная литература

2. Давыдов, М.И. Онкология [Электронный ресурс]: учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 920 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html>
3. Вельшер, Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс]: учебное пособие / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 496 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html>

## 8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
Современное состояние, проблемы диагностики, лечения и перспективы развития онкологии	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Принципы лечения злокачественных опухолей	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8

Опухоли кожи. Рак и меланома.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Опухоли костей и мягких тканей.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Опухоли головы и шеи.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Предраковые заболевания и рак молочной железы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Рак лёгкого.	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение но-	Демонстрационные бальзамические препа-	ПК-6, ПК-8

	ретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	вого учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	раты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Опухоли органов пищеварительного тракта. Рак желудка.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Рак ободочной кишки.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Синдром метастазов злокачественных опухолей из неустановленного первичного очага (МНПО).	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Синдром первичной множественности злокачественных опухолей.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование	Аудиторная (изучение нового учебного материала,	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела);	ПК-6, ПК-8

	умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
Семейно-ассоциированный опухольный синдром.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Паранеопластические синдромы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Болевой компрессионный корешковый синдром при онкологических заболеваниях.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8
Цитопенический синдром.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершен-	Демонстрационные бальзамические препараты (отдельных органов и частей тела); Учебники, учебные пособия, учебные стенды, Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ПК-6, ПК-8

	проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	ствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	таблицы, хирургический инструментарий. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	
--	---	--	--	--

#### **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)**

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. «ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp»
2. «Microsoft Office Word 2010»
3. «Kaspersky Anti-virus 6/0»
4. «Adobe Reader 9»
5. «Open Office 4.1.5, Apache»
6. «VLC Media Player, VideoLAN»

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» ([www.znanium.com](http://www.znanium.com)).
2. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru>)

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

## 11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
<p>1. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>2. ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский онкологический диспансер имени М.Х. Ашхамафа» Операционные, палаты, рентген-кабинет, маммографический кабинет каб.44, 47, 61, 61а, 67а-70</p> <p>3. Учебные аудитории для проведения занятий лек-</p>	<p><b>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</b></p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет</p> <p>Наркозно-дыхательная аппаратура Aespire-7100, AvanceS/5 – 7 шт., дефибриллятор Schiller DE-FIGRAD 4000, газоанализатор Rapidlab-348, электрокардиограф Kardiovit AT-1 Schiller</p>	<p>Свободно распространяемое ПО свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Операционная система на базе «OCWindows 7 Профессиональная, MicrosoftCorp.»;</li> <li>2. Офисный пакет «OpenOffice 4.1.5, Apache»;</li> <li>3. Графический пакет-«VLC Media Player, VideoLAN»;</li> <li>4. Антивирусные программы: «Kaspersky Anti-virus 6/0». Срок действия 1 год.</li> </ol>

<p>ционного типа: № ауд М-2. Адрес: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, дом № 222</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации. Ауд. 1-213, адрес: г. Майкоп, ул. Первомайская, дом № 191</p>		
<p>Помещения для самостоятельной работы</p>		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы: читальный зал - ул. Первомайская 191, 3 этаж.</p>	<p>Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий, компьютерный класс на 15 посадочных мест, оснащенный компьютерами Pentium с выходом в Интернет</p>	<p>Свободно распространяемое (бесплатно не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Операционная система на базе «ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.»;</li> <li>2. Офисный пакет «OpenOffice 4.1.5, Apache»;</li> <li>3. Графический пакет-«VLC Media Player, VideoLAN»;</li> <li>4. Антивирусные программы: «Kaspersky Anti-virus 6/0». Срок действия 1 год.</li> </ol>

**Дополнения и изменения в рабочей  
программе за 2023/2024 учебный год**

В рабочую программу Б1.Б.51 Онкология, лучевая терапия  
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия  
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

1.Изменения вносятся в п.5.

**5.8. Календарный план воспитательной работы по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»**

**Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность**

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения	Ответственный	Достижения обучающихся
март 2024	Лекция: «Деонтологические аспекты онкологии»	групповая	Джанхот Р.К.	ПК-6 ПК-8

Дополнения и изменения внес доцент кафедры общей хирургии Джанхот Р.К.  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

\_\_\_\_\_ Общей хирургии  
(наименование кафедры)

«03» сентября 2021г  
Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)