


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО  
ОБРАЗОВАНИЯ «НОВОСИБИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-  
профилактического  
факультета  
Никифорова Н.Г.

  
«31» августа 2021 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Онкология

Шифр дисциплины: Б1.О.49

Специальность 32.05.11 Медико-профилактическое дело

Форма обучения очная

Рабочая программа по дисциплине Онкология является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 32.05.11 Медико-профилактическое дело

Рабочую программу разработали сотрудники кафедры онкологии

<b>Фамилия И.О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>
Войцицкий В.Е.	Заведующий кафедрой онкологии, профессор	Д.м.н., профессор
Ткачук О.А.	Доцент	К.м.н., доцент
Скуридина И.В.	Доцент	К.м.н., доцент

Рецензент(ы):

<b>Фамилия И.О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Ученая степень, ученое звание</b>	<b>Кафедра/организация</b>
Чикинев Ю.В.	Куратор торакального отделения ГБУЗ НСО «ГНОКБ»	д.м.н., профессор	Госпитальной и детской хирургии
Иванинский О.И.	Главный врач ГБУЗ НСО «НОКОД»	К.м.н. заслуженный врач РФ, отличник здравоохранения	ГБУЗ НСО «НОКОД»

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры онкологии  
Протокол № 10 от 30 мая 2021 г.

Зав. кафедрой Войцицкий В.Е.



Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании цикловой методической комиссии по хирургии :  
Протокол № 5 от 03 июня 2021 г.

## Содержание

№ п/п		Стр.
1.	Паспорт дисциплины	1-6
2.	Содержание дисциплины	7-14
3.	Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины	15-16
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	17-19
5.	Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения	20-35

## Сокращения и условные обозначения

ОПОП	- основная профессиональная образовательная программа
ЗЕ	- зачетные единицы
КРОП	- контактная работа обучающихся с преподавателем
СРО	- самостоятельная работа обучающихся
ЗЛТ	- занятия лекционного типа
ЗСТ	- занятия семинарского типа
ПА	- промежуточная аттестация
ПС	- профессиональный стандарт



1.5. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, с учетом профессионального(ых) стандарта(ов)

Планируемые результаты освоения ОПОП – компетенции обучающихся		Трудовые функции (из ПС)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (знания, умения, навыки), характеризующие этапы формирования компетенции					
			Необходимые знания (из ПС)	Знать (Зн.):	Необходимые умения (из ПС)	Уметь (Ум.)	Трудовые действия (из ПС)	Владеть (Вл.):
ОПК-4	ОПК-4. Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	В/02.7 Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека	Основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки	Зн.1- медико-статистические закономерности, этиологические факторы возникновения злокачественных новообразований	Выявлять причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки	Ум.1.- Выявлять причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки	Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды; анализа форм учетной и отчетной медицинской документации	Вл.1.- Проведением анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды; анализа форм учетной и отчетной медицинской документации

## 2. Содержание дисциплины

### 2.1. Учебно-тематический план дисциплины

№	Наименование тем (разделов)	Всего часов*	из них:		
			контактная работа по видам учебной деятельности		самостоятельная работа (СРО)
			ЗЛТ	ЗСТ	
Семестр 12		72	12	36	24
<b>1.</b>	<b>Раздел 1. Общая онкология</b>	<b>24</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>10</b>
1.1.	Тема 1. Организация онкологической помощи населению РФ.		2	4	2
1.2.	Тема 2. Основы лучевой терапии при злокачественных процессах		2	6	4
1.3	Тема 3. Основы лекарственной терапии в онкологии различных локализаций			4	4
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Частная онкология.</b>	<b>48</b>	<b>8</b>	<b>26</b>	<b>14</b>
2.1	Тема 4 Рак кожи.		2	4	4
2.2.	Тема 5. Рак молочной железы.		2	4	4
2.3	Тема 6. Рак щитовидной железы		2	4	4
2.4	Тема 7. Рак пищевода.		2	4	2
2.5	Тема 8. Зачет			6	
Итого		72		36	24

### 2.2. Содержание лекционного курса дисциплины

№ лекции п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	№ раздела/ темы	Название лекции
1	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 1 Тема 1	Организация онкологической помощи населению РФ.
2.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 1 Тема 2	Основы лучевой терапии при злокачественных процессах
3.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 1 Тема 3	Основы лекарственной терапии в онкологии различных локализаций
4.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1;	2	Раздел 2	Рак кожи.

	Вл.1		Тема 4	
5.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 2 Тема 5	Рак молочной железы.
6.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 2 Тема 6	Рак щитовидной железы
7.	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	Раздел 2 Тема 7	Рак пищевода.
<b>Всего часов</b>		<b>12</b>		

2.3. Семинарские занятия не предусмотрены

2.4. Лабораторные работы не предусмотрены.

2.5. Содержание практических занятий

№№ п.п.	Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Часы	Тема практических занятий	Деятельность студента
1	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	Тема 1.  «Организация онкологической помощи населению РФ».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отвечает на вопросы;</li> <li>• формулирует современное определение заболевания;</li> <li>• объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</li> <li>• формулирует диагностическую гипотезу;</li> <li>• составляет план обследования;</li> <li>• интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</li> <li>• формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</li> </ul>
2	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	6	Тема 2. «Основы лучевой терапии в онкологии».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отвечает на вопросы;</li> <li>• решает тестовые задания;</li> <li>• формулирует современное определение заболевания;</li> <li>• объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</li> <li>• формулирует диагностическую гипотезу;</li> </ul>

				<p><i>гипотезу;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>составляет план обследования;</i></li> <li>• <i>интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</i></li> <li>• <i>формулирует диагноз по классификации и обосновывает его;</i></li> <li>• <i>назначает лечение пациенту соответственно стадии процесса и сопутствующей патологии;</i></li> <li>• <i>решает ситуационные задачи;</i></li> <li>• <i>составляет план диспансерного наблюдения.</i></li> </ul>
3	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Тема 3. «Основы полихимиотерапии в онкологии».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>отвечает на вопросы;</i></li> <li>• <i>формулирует современное определение заболевания;</i></li> <li>• <i>объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</i></li> <li>• <i>формулирует диагностическую гипотезу;</i></li> <li>• <i>составляет план обследования;</i></li> <li>• <i>интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</i></li> <li>• <i>формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</i></li> </ul>
4	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Тема43. «Рак кожи».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>отвечает на вопросы;</i></li> <li>• <i>формулирует современное определение заболевания;</i></li> <li>• <i>объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</i></li> <li>• <i>формулирует диагностическую гипотезу;</i></li> <li>• <i>составляет план обследования;</i></li> <li>• <i>интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</i></li> <li>• <i>формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</i></li> </ul>
5	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Тема 5. «Рак молочной железы».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>отвечает на вопросы;</i></li> <li>• <i>формулирует современное определение заболевания;</i></li> <li>• <i>объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические</i></li> </ul>



				<p>критерии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• формулирует диагностическую гипотезу;</li> <li>• составляет план обследования;</li> <li>• интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</li> <li>• формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</li> </ul>
6	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	Тема 6. «Рак щитовидной железы».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отвечает на вопросы;</li> <li>• формулирует современное определение заболевания;</li> <li>• объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</li> <li>• формулирует диагностическую гипотезу;</li> <li>• составляет план обследования;</li> <li>• интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</li> <li>• формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</li> </ul>
7	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	Тема 7. «Рак пищевода».	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отвечает на вопросы;</li> <li>• формулирует современное определение заболевания;</li> <li>• объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические критерии;</li> <li>• формулирует диагностическую гипотезу;</li> <li>• составляет план обследования;</li> <li>• интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</li> <li>• формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</li> </ul>
8	ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	6	Тема 8. «Зачет»	<ul style="list-style-type: none"> <li>• отвечает на вопросы;</li> <li>• формулирует современное определение заболевания;</li> <li>• объясняет этиологию и выделяет ведущие звенья патогенеза заболевания, формирует диагностические</li> </ul>

				<p><i>критерии;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>формулирует диагностическую гипотезу;</i></li> <li>• <i>составляет план обследования;</i></li> <li>• <i>интерпретирует результаты лабораторных, функциональных и инструментальных методов анализа;</i></li> <li>• <i>формулирует диагноз по классификации и обосновывает его</i></li> </ul>
Всего часов		36		

## 2.6. Программа самостоятельной работы студентов

<b>Ссылки на компетенции и уровни усвоения</b>	<b>Часы</b>	<b>Содержание самостоятельной работы</b>	<b>Деятельность студента</b>	<b>Формы контроля уровня обученности</b>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	<i>Самостоятельная работа по теме № 1. «Организация онкологической помощи населению РФ»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</i></li> <li>• <i>решает задачи;</i></li> <li>• <i>выполняет задания для самоконтроля;</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>проверка решения задач;</i></li> <li>• <i>экспресс-контроль;</i></li> </ul>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Самостоятельная работа по теме № 2 «Основы лучевой терапии в онкологии».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Самостоятельная работа по теме № 3 «Основы полихимиотерапии в онкологии».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>. Самостоятельная работа по теме № 4 «Рак кожи»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Самостоятельная работа по теме № 5 «Рак молочной железы»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	4	<i>Самостоятельная работа по теме № 6 «Рак щитовидной железы».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>
ОПК-4: Зн.1; Ум.1; Вл.1	2	<i>. Самостоятельная работа по теме № 7 «Рак пищевода».</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прорабатывает учебный материал по конспекту лекций;</li> <li>• выполняет задания для самоконтроля;</li> <li>• конспектирует тематическую литературу;</li> <li>• осуществляет поиск материала в Internet;</li> <li>• анализирует информацию из различных источников;</li> <li>• делает выводы;</li> <li>• готовится к собеседованию по теме;</li> <li>• отвечает на контрольные вопросы;</li> <li>• выполняет тестовые задания</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• проверка конспекта;</li> <li>• оценка по собеседованию;</li> <li>• проверка тестовых заданий;</li> <li>• проверка ответов на контрольные вопросы.</li> </ul>
<b>Всего часов</b>	<b>24</b>			

2.7. Курсовая работа учебным планом не предусмотрена

### 3. Учебно-методическое и библиотечное обеспечение дисциплины

3.1. Методические указания по освоению дисциплины размещены на сайте университета (далее указывается электронный адрес или путь поиска).

3.2. Список основной и дополнительной литературы.

<b>Основная литература</b>
Онкология [Комплект] : учебник для студентов медицинских вузов / ред. В. И. Чиссов, С. Л. Дарьялова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 560 с. : ил.
Онкология [Электронный ресурс] / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.html</a>
<b>Дополнительная литература</b>
Руководство к практическим занятиям по онкологии : учебное пособие для студ.мед.вузов / Ш. Х. Ганцев. - М. : Мед.информ.агентство, 2007. - 416 с.
Атлас по онкологии : учебное пособие для студ.мед.вузов / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев. - М. : Мед.информ.агентство, 2008. - 416с. с.
Предопухолевые заболевания и рак молочной железы : учебно-методическое пособие / Ю. Э. Наров [и др.] ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2008. - 36 с.
Консультант врача. Онкология : Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по онкологии. Фарм.справочник. Стандарты мед.помощи. МКБ-10. Мед.калькуляторы. Ссылки на ведущие российские и зарубежные информационные ресурсы по онкологии. Система поиска. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008
Клиническая онкология : избранные лекции: учебное пособие для студ.мед.вузов,обучающ.по спец."Лечебное дело" / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с.
Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов, Д.Д. Сакаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html</a>
Онкология [Электронный ресурс] / Под ред. Чиссова В.И., Давыдова М.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423684.html</a>
Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под ред. М. И. Давыдова, В. А. Горбуновой - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html</a>
Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс] / Г. Е. Труфанов [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html</a>
Иммунитет и рак [Электронный ресурс] / Хаитов Р.М., Кадагидзе З.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444818.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444818.html</a>
Абузарова Г.Р., Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома онкологических больных [Электронный ресурс] / Г. Р. Абузарова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3346-1 - Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html</a>

### 3.3.

Иные библиотечно-информационные ресурсы и средства обеспечения образовательного процесса, в т.ч. электронно-библиотечные системы и

электронно-образовательные ресурсы (электронные издания и информационные базы данных). **Электронные образовательные ресурсы**

4. **Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
5. **Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ)** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*
6. **ЛАНЬ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
7. **ЮРАЙТ** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – *Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети университета.*
8. **Межвузовская электронная библиотека (МЭБ)** [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <https://icdlib.nspu.ru/> – *Доступ после указания ФИО, штрих-код читательского билета и университета НГМУ в поле «Организация» на сайте МЭБ.*
9. **ГАРАНТ** [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – *Доступ в локальной сети.*
10. **Springer Journals** [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
11. **Polpred.com** Обзор СМИ [Электронный ресурс] : сайт. – URL: <http://polpred.com/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
12. **Федеральная электронная медицинская библиотека** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – *Свободный доступ.*
13. **eLIBRARY.RU** [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус., англ. – *Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета; к журналам открытого доступа – свободный доступ после регистрации на сайте [elibrary.ru](http://elibrary.ru).*
14. **Colibris** [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / КрасГМУ – URL: [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib) – *Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.*

15. **Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы.** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <https://www.rosminzdrav.ru/documents> – *Свободный доступ.*
16. **Министерство здравоохранения Новосибирской области** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.zdrav.nso.ru/page/1902> – *Свободный доступ.*
17. **Российская государственная библиотека** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – *Свободный доступ.*
18. **Consilium Medicum** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.consilium-medicum.com/> – *Свободный доступ.*
19. **PubMed : US National Library of Medicine National Institutes of Health** [Электронный ресурс] – URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – *Свободный доступ.*
20. **MedLinks.ru** [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – *Свободный доступ.*
21. **Архив научных журналов НЭИКОН** [Электронный ресурс] : сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – *Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети университета.*
22. **ScienceDirect.** Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.sciencedirect.com/science/jrnllallbooks/open-access> – *Свободный доступ.*
23. **КиберЛенинка:** научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – *Свободный доступ.*

#### **24. Материально-техническое обеспечение дисциплины**

№ п/п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа *
1	630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4, помещение № 156, читальный зал электронной библиотеки. Помещение для самостоятельной работы.	Комплект специализированной мебели с изолированными рабочими местами, посадочных мест – 25. Персональный компьютер в комплекте – 25 шт. Проекционный экран – 1 шт.; Проектор – 1 шт.; Ноутбук – 1 шт.; Принтер – 1 шт.; Многофункциональное устройство – 1 шт.	<b>Операционная система Microsoft Windows</b> Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное

			<p>обеспечение Microsoft Windows Vista» (Бессрочная лицензия). Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Windows 7» (Бессрочная лицензия). Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия). Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение Microsoft Windows 8» (Бессрочная лицензия).</p> <p><b>Офисный пакет Microsoft Office</b>  Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение Microsoft Office 2007» (Бессрочная лицензия). Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия). Договор от 13.12.2011 № 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение Microsoft Office 2010» (Бессрочная лицензия).</p> <p><b>Антивирус Dr.Web</b>  Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года).</p> <p><b>Система автоматизации библиотек</b>  Договор от 22.06.2010 № 1-ДВ/22-06-10 с «Ассоциация ЭБНИТ» «Система автоматизации библиотек ИРБИС64» (Бессрочная лицензия).</p>
2	630010, г. Новосибирск, ул. Плахотного, 2, корпус № 4 ГБУЗ НСО Новосибирский областной клинический онкологический диспансер	Комплект учебной мебели: столы – 11 шт.; стулья – 30 шт.  Ноутбук – 1010412100-1; 1 мультимедийный проектор ACCER – 1010415915	<b>Операционная система Microsoft Windows</b> Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение Microsoft Windows XP» (Бессрочная лицензия)



	<p>учебная комната №1</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>		<p>Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия)  Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия)  Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение MicrosoftWindowsVista» (Бессрочная лицензия)  Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия)  Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 7» (Бессрочная лицензия)  Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 8» (Бессрочная лицензия)  Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 8» (Бессрочная лицензия)  <b>Офисный пакет MicrosoftOffice</b>  Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2007» (Бессрочная лицензия)  Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2010» (Бессрочная лицензия)  Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2010» (Бессрочная лицензия)  <b>Антивирус Dr.Web</b>  Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года)</p>
3	630010, г. Новосибирск, ул. Плахотного, 2, корпус № 4	Комплект учебной мебели: столы – 11 шт.;	<b>Операционная система MicrosoftWindows</b>

<p>ГБУЗ НСО Новосибирский областной клинический онкологический диспансер</p> <p>Учебная комната №2</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p>	<p>стулья – 30 шт. Ноутбук – 1010412100-1; 1 мультимедийный проектор ACCER – 1010415915</p>	<p>Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)406 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 15.01.2008 № (ДППРЕД)466 с ООО «Сервис-5!» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 04.12.2008 № 01/266 с ООО «НПК Контакт» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 03.12.2009 № 100/479 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение MicrosoftWindowsVista» (Бессрочная лицензия) Договор от 03.12.2009 № 100/480 с ООО «Техносерв» «Программное обеспечение MicrosoftWindows XP» (Бессрочная лицензия) Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 7» (Бессрочная лицензия) Договор от 01.07.2014 № 135/15/52 с ООО «ДиЭйПрожект» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 8» (Бессрочная лицензия) Договор от 17.11.2014 № 135/14/14 с ООО «ГК Компьютеры и Сети» «Программное обеспечение MicrosoftWindows 8» (Бессрочная лицензия) <b>Офисный пакет MicrosoftOffice</b> Договор от 12.04.2010 № 135/23 с ООО «КузбассОптТорг» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2007» (Бессрочная лицензия) Договор от 23.11.2010 № 135/98 с ООО «Азон» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2010» (Бессрочная лицензия) Договор от 13.12.2011 135/232 с ООО «БалансСофт Проекты» «Программное обеспечение MicrosoftOffice 2010» (Бессрочная лицензия) <b>Антивирус Dr.Web</b> Договор от 30.11.2017 № 135/17/207 с ООО «Софт Билдинг» «Антивирусное</p>
--	---	--

			программное обеспечение Dr.Web» (Лицензия на 3 года)
--	--	--	---

## 25. Оценка качества освоения дисциплины, контроль результатов обучения

### 25.1. Виды и формы проведения контроля, методики оценки

Виды контроля	Формы проведения	Вид контрольно-диагностической (оценочной) процедуры	Система оценивания	Критерии оценивания
Текущий контроль	<i>тестирование, опрос, собеседование</i>	<i>Тестирование (письменный вариант)</i>	«зачтено» –70 - 100% правильно выполненных заданий, «не зачтено» – 0-69 % правильно выполненных заданий.	< 70% - «неудовлетворительно»; 70% – 79% - «удовлетворительно»; 80% – 89% - «хорошо»; 90% –100% - «отлично»
Текущий контроль	Решение задачи	<i>Задача (письменный вариант)</i>		Неправильно установлен диагноз – <b>неудовлетворительно</b> ; Правильно установлен диагноз, неправильно определена стратегия диагностики и лечения (консервативного и хирургического) заболевания - <b>удовлетворительно</b> ; Правильно установлен диагноз, правильно выбрана стратегия диагностики и лечения (консервативного и хирургического), неправильно выбраны или не указаны или указаны частично методы диагностики, лекарственные средства для осуществления выбранной стратегии обследования и лечения – <b>хорошо</b> . Правильно установлен диагноз, правильно выбрана стратегия диагностики и лечения (консервативного и хирургического), правильно выбраны методы диагностики, лекарственные средства для осуществления

				выбранной стратегии обследования и лечения – <b>отлично.</b>
Текущий контроль	<i>собеседование</i>	<i>Контрольные вопросы (письменный вариант)</i>	В процессе собеседования оценивается формулировка окончательного диагноза (на основе существующих классификаций), тактика ведения пациента, объем дополнительных исследований, лечебные рекомендации, согласно представленной задачи.	<p>«5»- Студент дает исчерпывающие, развернутые ответы на вопросы, показал способность уверенно оперировать конкретными ситуациями, логически выражать мысли, гибко и мобильно осуществлять мыслительные операции. Речь логически обоснованна и грамматически правильна;</p> <p>«4»- Студент развернуто ответил на вопросы преподавателя и дополнительные вопросы, но допустил неточности или нарушил логику ответа; показал прочные знания при малозначительных неточностях, пропусках, ошибках;</p> <p>«3»- Ответ студента содержит серьезные ошибки, ответы неполные, нарушена логика изложения, на дополнительные вопросы даны неверные или неполные ответы.</p> <p>ИЛИ: студент дал исчерпывающий ответ на один вопрос, но не смог ответить второй и дополнительные вопросы;</p> <p>«2»- При ответе студент показал отрывочные, несистематизированные знания, не смог выстроить ответ на поставленные вопросы, ответить на дополнительные вопросы</p>
Промежуточная аттестация	<i>Зачет</i>	<i>Прием практических навыков Выполнение алгоритма</i>	«5» - изложение полученных знаний в устной форме полное, в соответствии с требованиями	«Зачтено» «Не зачтено» По результатам всех этапов выводится одна (средняя) оценка, в зачетной

		<p><i>практических манипуляций</i>  <i>Решение ситуационных задач</i></p>	<p>учебной программы; выделение существенных признаков изученного с помощью операций анализа и синтеза; выявление существенных признаков причинно следственных связей, формулировка выводов и обобщений; самостоятельное применение знаний в постановке онкологического диагноза, выполнение алгоритмов по диагностике, лечению онкологического больного.  «4» - изложение полученных знаний в устной форме полное, в соответствии с требованиями учебной программы; допускаются отдельные незначительные ошибки; при выделении существенных признаков изученного также допускаются отдельные незначительные ошибки; в практической, самостоятельной деятельности возможна небольшая помощь преподавателя при постановке онкологического диагноза, обследования, назначения лечения.  «3» - изложение полученных знаний неполное, однако это не препятствует</p>	<p>книжке делается запись «Зачтено».</p>
--	--	---	--	--

			<p>освоению последующего программного материала; допускаются отдельные существенные ошибки, исправляемые с помощью преподавателя; имеются затруднения при выделении существенных признаков изученного и формулировке выводов. Недостаточная самостоятельность в использовании алгоритмов диагностики, лечения онкологического больного; «2» - изложение учебного материала неполное, бессистемное; имеются существенные ошибки, которые учащийся не в состоянии исправить даже с помощью преподавателя; неумение производить выполнять простейшие алгоритмы по постановке диагноза, назначении обследования и лечения онкологического больного.</p>	
--	--	--	---	--

25.2. Результаты обучения по дисциплине, характеризующие этапы формирования компетенции

Ссылки на компетенции и уровни усвоения	Проверка уровня сформированности компетенций		
	Зн.	Ум.	Вл.
ОПК-1: Зн.1; Ум.1; Вл.1;	Тестирование (письменный вариант)	Тестирование (письменный вариант)	Ситуационные задачи № 6-10

	<i>Т1– 1-25</i>	<i>Т1– 26-50 Ситуационные задачи № 1-5</i>	
<i>ОПК-8: Зн.2; Ум.2; Вл.2;</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т2– 1-15</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т2– 16-30 Ситуационные задачи № 1-5</i>	<i>Ситуационные задачи № 6-10</i>
<i>ПК-2: Зн.3; Ум.3; Вл.3;</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т3– 1-15</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т3– 15-35 Ситуационные задачи № 1-5</i>	<i>Ситуационные задачи № 6-10</i>
<i>ПК-5: Зн.4; Ум.4; Вл.4,5;</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т4– 1-15</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т4– 16-30 Ситуационные задачи № 1-5</i>	<i>Ситуационные задачи № 6-10</i>
<i>ПК-6: Зн.5; Ум.5; Вл.6;</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т5– 31-46</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т5– 47-60 Ситуационные задачи № 1-5</i>	<i>Ситуационные задачи № 6-10</i>
<i>ПК-8: Зн.6; Ум.6; Вл.7</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т6– 1-35</i>	<i>Тестирование (письменный вариант) Т6– 36-70 Ситуационные задачи № 1-5</i>	<i>Ситуационные задачи № 6-10</i>

Список ФОС для проверки компетенций, реализуемых рабочей программой:  
ОПК-1:

1. Величина статистического показателя заболеваемости злокачественными новообразованиями не зависит от:

1. показателя средней продолжительности жизни
2. качества диагностики в данном регионе
3. данных, полученных при обязательных вскрытиях умерших

2. Деонтология - наука о долге врача и среднего медицинского персонала, который состоит в том, чтобы:

1. обеспечить наилучшее лечение
2. создать благоприятную обстановку для выздоровления больного
3. установить доверительные отношения: больной - врач, врач - больной, врач - родственники больного, врачи между собой
4. все перечисленное

3. В основе врачебной этики и деонтологии лежат все перечисленные ниже критерии, кроме:

1. гуманизма
2. меркантилизма
3. профессионализма
4. индивидуализма

4. Различают уровни деонтологической проблемы:

1. индивидуальный
2. коллективный
3. государственный
4. глобальный
5. все ответы верные

5. Показатель онкозаболеваемости рассчитывается как:

1. общее количество вновь заболевших в данном году.
2. отношение общего числа больных, обратившихся за медицинской помощью в течение года в расчете на 100 тысяч жителей
3. общее число впервые выявленных больных в данном году в расчете на 100 тысяч жителей
4. процент заболевших среди постоянного населения данного района

6. Основным первичным учетным документом онкологического диспансера является:

1. извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака
2. протокол запущенности
3. выписка из медицинской карты
4. контрольная карта диспансерного наблюдения
5. история болезни

7. Основным структурным звеном онкологической службы является:

1. ВОНЦ Российской АМН
2. НИИ онкологии
3. онкологический диспансер
4. онкологическое отделение
5. онкологический кабинет

8. Задачей онкологического диспансера не является:

1. организация профосмотров
2. анализ статистических данных по заболеваемости и смертности
3. онкологическая подготовка врачей
4. научно-исследовательская работа

9. Самой частой злокачественной опухолью у мужчин в нашей стране является:

1. рак легких
2. рак желудка
3. рак предстательной железы
4. рак прямой кишки

10. Заболеваемость раком желудка в России

1. имеет тенденцию к снижению
2. имеет тенденцию к повышению
3. стабильна
4. в различных регионах имеет разную тенденцию



11. Курение оказывает влияние на частоту:

1. рака легкого, яичников, мочевого пузыря
2. рака легкого, гортани, мочевого пузыря
3. рака легкого, почки, щитовидной железы
4. рака легкого, желудка, толстой кишки
5. рака легкого, шейки матки, лимфосаркомы

12. Заболеваемость раком легкого в России за последние 10 лет:

1. имеет тенденцию к снижению
2. имеет тенденцию к повышению
3. стабильна

13. Доказанная этиологическая роль вирусов в патогенезе рака:

1. эндометрия
2. яичников
3. шейки матки
4. хорионкарциномы

14. Больной с удаленным ворсинчатым полипом прямой кишки должен наблюдаться:

1. у хирурга
2. у проктолога
3. у онколога
4. у терапевта

15. К IB клинической группе больных относятся больные:

1. с заболеваниями, подозрительными на злокачественное новообразование
2. с предопухолевыми заболеваниями
3. лица, излеченные от злокачественных новообразований
4. правильного ответа нет

16. Больная 41 года, оперированная по поводу пролиферативной формы фиброзно-кистозной мастопатии должна наблюдаться у:

1. хирурга
2. онколога
3. гинеколога
4. терапевта
5. наблюдение не требуется

17. Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после лечения) в III клиническую группу возможен при:

1. раке молочной железы
2. лимфогранулематозе
3. раке яичников
4. все ответы верны
5. нет верного ответа

18. Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после проведенного лечения) в III клиническую группу возможен при:

1. раке желудка
2. раке легкого
3. раке слизистой дна полости рта
4. все ответы верны
5. нет верного ответа

19. У больной 35 лет рак молочной железы IIIb стадии. Закончена послеоперационная лучевая терапия. Срок пребывания на больничном листе - 4 месяца. Профессия больной - маляр. Следует рекомендовать:

1. продлить больничный лист
2. предложить сменить профессию
3. направить на медико-санитарную экспертизу

20. Группа инвалидности не может быть установлена:

1. больным в возрасте до 16 лет
2. военнослужащим
3. домохозяйкам
4. группа инвалидности устанавливается всем больным
5. правильного ответа нет

21. Теоретическими основами врачебной этики и медицинской деонтологии являются:

1. принципы врачебной этики и деонтологии
2. учение о положении врача в обществе
3. концепция о болезни и здоровье
4. основы медицинской психологии
5. все вышеперечисленное

22. Среди причин смерти населения злокачественные новообразования занимают:

1. 1-е место
2. 2-3-е место
3. 7-8-е место
4. 10-е место

23. Прирост числа мужчин, умерших от рака за последние два десятилетия в индустриально развитых странах, обусловлен увеличением заболеваемости:

1. раком желудка
2. раком легкого
3. опухолями яичка
4. лейкозом

24. Основной причиной уменьшения заболеваемости раком легкого у мужчин в США считают:

1. изменение экологической обстановки
2. борьба с курением

3. раннее выявление и лечение предопухолевых заболеваний

25. Эпидемиология злокачественных новообразований изучает:

1. причины возникновения и закономерности массового распространения опухолевых заболеваний

2. возможности профилактики онкологических заболеваний и пути борьбы с ними

3. оба ответа верны

4. нет верного ответа

26. Показатель запущенности в онкологии измеряется:

1. количеством больных в расчете на сто тысяч населения

2. общим количеством больных

3. в процентах

27. К III клинической группе относятся онкобольные:

1. подлежащие радикальному лечению

2. подлежащие симптоматическому лечению

3. подлежащие специальному лечению

4. излеченные

28. К II клинической группе относятся онкобольные:

1. подлежащие радикальному лечению

2. подлежащие симптоматическому лечению

3. подлежащие специальному лечению

4. излеченные

29. К IV клинической группе относятся онкобольные:

1. подлежащие радикальному лечению

2. подлежащие симптоматическому лечению

3. подлежащие специальному лечению

4. излеченные

30. К IIA клинической группе относятся онкобольные:

1. подлежащие радикальному лечению

2. подлежащие симптоматическому лечению

3. подлежащие специальному лечению

4. излеченные

31. Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены при:

1. клиническом осмотре больного

2. рентгенологическом исследовании

3. использовании эндоскопических методов

4. патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом

32. Для характеристики злокачественных опухолей по стадиям учитываются:
1. размеры опухоли
  2. размеры опухоли и глубина инвазии
  3. размеры опухоли и наличие отдаленных метастазов
  4. размеры опухоли, глубина инвазии и наличие отдаленных метастазов.
33. Рак *in situ* относится, как правило, к стадии:
1. 0
  2. I
  3. II
  4. III
34. Символ "a" в классификации (кроме опухолей женских половых органов) как правило, не используется для характеристики стадии заболевания:
1. I
  2. II
  3. III
  4. IV
35. К III стадии рака, как правило, не относят опухоли с:
1. отдаленными метастазами
  2. значительным поражением органа
  3. множественными регионарными метастазами
  4. все ответы верны
36. Ко II стадии процесса не относятся опухоли с
1. отдаленными метастазами
  2. значительным поражением органа
  3. множественными регионарными метастазами
  4. все ответы верны
37. К IV стадии не относят опухоли с наличием:
1. отдаленных метастазов
  2. массивного врастания в прилежащие жизненно важные органы
  3. множественных смещаемых метастазов в регионарных лимфоузлах
38. К I стадии процесса относят опухоли с наличием:
1. поражения части органа
  2. метастаза в регионарном лимфатическом узле
  3. оба ответа верны
  4. нет верного ответа
39. Массивное врастание опухоли в жизненно важный орган (органы) является исключительным признаком стадии:
1. II
  2. III
  3. IV

40. Полное прорастание опухолью всех слоев полого органа желудочно-кишечного тракта, как правило, соответствует стадии:

1. I
2. IIa
3. IIб
4. III

41. Локализация опухоли желудочно-кишечного тракта в пределах слизистого и подслизистого слоев органа при отсутствии метастазов соответствует стадии:

1. I
2. II
3. III
4. IV

42. Стадия заболевания может быть изменена после:

1. хирургического вмешательства
2. лучевого лечения
3. химиотерапии
4. не изменяется никогда
5. в результате всего перечисленного

43. Стадия заболевания во многом определяет:

1. выбор метода лечения
2. предполагаемый объем операции
3. прогноз
4. все ответы верные

44. Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены при:

1. клиническом осмотре больного
2. рентгенологическом исследовании
3. использовании эндоскопических методов
4. патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом

45. Применение классификации опухолей по системе TNM является:

1. обязательным
2. желательным
3. редко используется

46. Клиническая классификация опухолей по системе TNM и определение гистологической структуры опухоли в значительной степени позволяет:

1. выработать план лечения
2. определить прогноз
3. оценить эффективность лечения

4. провести обмен медицинской информацией
5. все ответы верные

47. Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики:

1. предопухолевых состояний
2. доброкачественных опухолей
3. злокачественных опухолей
4. нет правильного ответа

48. Основной целью международной классификации злокачественных опухолей является:

1. разработка методики единообразного представления клинических данных
2. унификация подходов к лечению злокачественных опухолей
3. попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии
4. все ответы верные

49. При определении анатомической распространенности заболевания классификация TNM основывается на данных следующих видов обследования:

1. клинического
2. инструментального
3. патогистологического
4. хирургического вмешательства
5. все ответы верные

50. Классификация TNM отвечает следующим требованиям:

1. основные принципы ее применимы к абсолютному большинству опухолей
2. она может быть дополнена сведениями, полученными при патогистологическом исследовании
3. классификация может быть дополнена данными хирургического вмешательства
4. правильные ответы №2 и №3
5. все ответы верные

Ответы:

1 – 2	11 -2	21 -5	31 -4	41 -1
2 -4	12 -1	22 -2	32 -4	42 -1
3 -2	13 -3	23 -2	33 -1	43 -4
4 -5	14 -3	24 -2	34 -1	44 -4
5 -3	15 -2	25 -3	35 -1	45 -1
6 -4	16 -2	26 -3	36 -4	46 -5
7 -3	17 -4	27 -4	37 -3	47 -3
8 -4	18 -5	28 -3	38 -1	48 -4
9 -1	19 -3	29- 2	39 -2	49 -5
10 -1	20 -4	30 -1	40 -4	50 -5

Задача № 1.

Больная 35 лет. Поступила в клинику с жалобами на наличие опухоли в правой молочной железе. Опухоль заметила самостоятельно, неделю назад. Месяц назад упала на область правой половины грудной клетки. При осмотре: молочные железы правильно развиты, соски и ареолы без особенностей. В правой молочной железе на границе внутренних квадрантов имеется опухоль до 3,5 см в диаметре без чётких границ, спаянная с кожей.

### Вопросы

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Какие признаки могут быть обнаружены на маммограммах в случае наличия злокачественной опухоли?

Как будет спланировано лечение, если данные цитологического исследования не подтверждают картину рака? К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

### Задача № 2.

Больная 40 лет. Обратилась в клинику с жалобами на выделения кровянистого характера из соска левой молочной железы. Вышеуказанные жалобы предъявляет в течение двух месяцев. При осмотре: молочные железы удовлетворительно развиты, соски и

ареолы без особенностей. При пальпации молочных желёз патологических образований не определяется. Цитологическое исследование мазков показало наличие клеток протокового эпителия с явлениями пролиферации и атипии. **Вопросы**

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза? Ваш предварительный диагноз. К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная? План лечения в случае отсутствия данных за наличие рака.

### Задача № 3.

При маммографии у больной 30 лет выявлен рак левой молочной железы. Размеры опухоли по данным маммографии — 4x4 см.

### Вопросы

Какое обследование необходимо произвести больной для подтверждения диагноза?

Какое обследование необходимо произвести больной для определения состояния регионарного лимфатического аппарата? К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

### Задача № 4.

Больная 50 лет. Поступила в клинику с жалобами на кровотечение из распадающейся опухоли правой молочной железы, увеличенные спаянные лимфатические узлы подмышечной области на одноимённой стороне. В течение длительного времени (более 5 лет) отмечала наличие опухоли в молочной железе, но за медицинской помощью не обращалась из-за страха потерять грудь.

### Вопросы

Предварительный диагноз?

Какой план лечения будет выработан и почему?

Прогноз заболевания. К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

### Задача № 5.

Больная 58 лет. Поступила в клинику с жалобами на наличие опухоли в правой молочной железе, увеличение лимфатических узлов в подмышечной области на одноимённой стороне, боли в грудном отделе позвоночника. При осмотре: молочные железы нормально развиты. Правая молочная железа в области нижней полуокружности деформирована большой, неподвижной, фиксированной к грудной стенке опухолью размерами до 6 см. Сосок втянут. В аксиллярной области пальпируется конгломерат увеличенных лимфатических узлов, спаянных с кожей до 7 см в диаметре. Левая

молочная железа не изменена. В анамнезе 8 лет назад — экстирпация матки с придатками по поводу миомы.

### **Вопросы**

Ваш предварительный диагноз. Какие методы уточняющей диагностики необходимо произвести?

Какой план лечения будет выработан? К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

### **Задача № 6.**

В окодиспансер обратилась пациентка 56 лет, с жалобами на деформацию шеи, дискомфорт при глотании, слабость. При цитологическом обследовании получены данные за дифференцированный рак щитовидной железы.

Вопросы:

1. Какие этиологические причины могут послужить развитию рака щитовидной железы?
2. Какие необходимы дополнительные инструментальные дообследования пациентки для постановки диагноза по системе TNM?
3. Назвать вид оперативного лечения при стадии T3N0M0.

### **Задача № 7**

В окодиспансер обратился пациент 38 лет, с жалобами на деформацию шеи, дискомфорт при глотании, слабость. При цитологическом обследовании получены данные за медулярный рак щитовидной железы.

Вопросы:

1. Какие клинические симптомы характерны для медулярного рака щитовидной железы?
2. Какие необходимы дополнительные инструментальные дообследования пациентки для постановки диагноза по системе TNM?
3. Назвать вид оперативного лечения при стадии T3N1M0
4. К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

### **Задача № 8.**

У больного 47 лет, длительное время работавшего с радиоактивными веществами, на коже тыльной поверхности правой кисти появилось образование размером 1,5 см с мокнущей поверхностью и инфильтрацией подлежащих тканей, отёком и гиперемией вокруг. Обратился к врачу в поликлинику, где назначена противовоспалительная терапия местного и общего характера, что привело к регрессу новообразования и формированию струпа.

### **Вопросы:**

Правильно ли выбран метод лечения?

Какова дальнейшая тактика? К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?



### **Задача № 9.**

У больного 48 лет, недавно перенёвшего острую респираторную вирусную инфекцию, при контрольном осмотре спустя 2 года после лечения хирургическим методом меланомы кожи грудной стенки II уровня инвазии по Кларку обнаружены увеличенные до 3 см лимфатические узлы в подмышечной области справа.

#### **Вопрос:**

Ваши действия? К какой клинической группе диспансерного учета относится данный больной?

### **Задача № 10.**

Больная 35 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки. При осмотре выявлено новообразование размером 2,5 см, тёмно-коричневое, без пушковых • волос, с венчиком гиперемии по окружности. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

#### **Вопросы:**

Ваш диагноз?

Назначьте план обследования и лечения. К какой клинической группе диспансерного учета относится данная больная?

25.3. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости по дисциплине. На сайте кафедры.

25.4. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

*Представить реестр оценочных материалов.*

Перечень вопросов для подготовки к зачету и тестовые задания на сайте кафедры

25.5. Типовые задания

#### **Ситуационные задачи:**

##### **Задача № 1.**

Больная 25 лет. Поступила в клинику с жалобами на наличие опухоли в правой молочной железе. Опухоль заметила самостоятельно, неделю назад. При осмотре: молочные железы правильно развиты, соски и ареолы без особенностей. В правой молочной железе на границе внутренних квадрантов имеется опухоль до 3,5 см в диаметре с чёткими границами, подвижная, симптом «поплавка» положительный, с кожей и подлежащими тканями не связана.

#### **Вопросы:**

Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Какие признаки могут быть обнаружены при УЗИ?

Как будет спланировано лечение?

## **Задача № 2.**

Больная 30 лет. Обратилась в клинику с жалобами на выделения кровянистого характера из соска левой молочной железы. Вышеуказанные жалобы предъявляет в течение двух месяцев. При осмотре: молочные железы удовлетворительно развиты, соски и ареолы без особенностей. При пальпации молочных желез патологических образований не определяется. Цитологическое исследование мазков показало наличие клеток протокового эпителия, макрофагов, эритроцитов.

### **Вопросы:**

Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ваш предварительный диагноз.

Дифференциальная диагностика

План лечения.

Тестовые задания:

1. Гематогенные метастазы при раке пищевода могут наблюдаться в:

- № 1. печени
- № 2. легких
- № 3. почках
- № 4. головном мозге

2. В просвет пищевода растут, как правило, все перечисленные опухоли, кроме:

- № 1. аденом
- № 2. папиллом
- № 3. полипов
- № 4. лейомиом

3. Самым частым симптомом злокачественных опухолей пищевода является:

- № 1. дисфагия
- № 2. рвота с кровью
- № 3. респираторные нарушения
- № 4. слюнотечение