

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Онкология**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров
высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.55**

Колопроктология

Квалификация (степень) выпускника: **врач- колопроктолог**

Кафедра: **онкологии, гематологии и трансплантологии Института
непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Семинары: 2 (з.ед.) 72 часа

Самостоятельная работа: 1 (з.ед.) 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.ед.) 108 часов

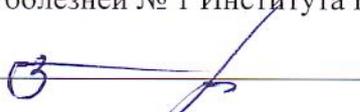
Разработчики программы:

Заведующий кафедрой онкологии, гематологии и трансплантологии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования к.м.н. Коваленко Н. В.

Рабочая программа актуализирована на заседании кафедры протокол № 8 от «03» июня 2024 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,

д.м.н., доцент



Ю.И.Веденин

Актуализация рабочей программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО, протокол № 12 от «27» июня 2024 г.

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Актуализация рабочей программы утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от «27» июня 2024 г.

Секретарь
Ученого совета



М.В.Кабытова

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.55 Колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ №1051 от «25» августа 2014 г., зарегистрирован в Минюсте РФ №34459 от «27» октября 2014 г.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Онкология» является формирование компетенций выпускника по специальности подготовки 31.08.55 колопроктология, обеспечивающих их готовность и способность к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

- Углубленных фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача - колопроктолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- Навыков общеврачебных манипуляций по оказанию скорой и неотложной помощи.
- Общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-колопроктологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- Знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача клинического профиля.
- Навыками работы со специальной литературой.

формирование:

навыков самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умение провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способность успешно решать свои профессиональные задачи.

Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины обучающийся должен сформировать следующие компетенции

универсальные компетенции (УК)

→ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

→ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

→ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

→ - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

→ реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста колопроктолога предполагает овладение

ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

знать:

- Законодательство Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению.
- Клиническую симптоматику онкологических заболеваний, осложнения, исходы.
- Основные аспекты применения эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных методов диагностики в работе врача колопроктолога при выявлении онкологических заболеваний.
- Основы медицинской психологии, необходимые для деятельности врача колопроктолога, роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения.
- Особенности возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, патогенез злокачественных опухолей, основные принципы ведения пациентов с предопухолевыми и онкологическими заболеваниями.
- Принципы диагностики и лечения онкологических заболеваний.
- Основы медико-социальной экспертизы онкологических больных

Уметь

- Применять на практике знание законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению.
- Применять знания клинической симптоматики онкологических заболеваний, осложнений, исходов.
- Применять в работе врача колопроктолога знания о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных.
- Использовать основы медицинской психологии, необходимые для деятельности врача колопроктолога, оценивать роль факторов внешней и внутренней среды в развитии онкологических заболеваний и предупреждении их возникновения.

- Применять знания об особенностях возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований при диагностике предопухолевых и онкологических заболеваниями.
- Диагностировать онкологические заболевания, и применять принципы лечения онкологических больных в практической деятельности врача.
- Применять основы медико-социальной экспертизы онкологических больных.

Владеть

- Знаниями законодательства Российской Федерации по вопросам организации онкологической помощи населению.
- Знаниями клинической симптоматиологии онкологических заболеваний, осложнений, исходов.
- Знаниями о диагностических возможностях инструментальных методов исследования: эндоскопических, лучевых, радиологических и молекулярных.
- Основами медицинской психологии, необходимыми для деятельности врача колопроктолога.
- Знаниями об особенностях возникновения и течения предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, патогенезе злокачественных опухолей.
- Принципами диагностики и лечения предопухолевых и онкологических заболеваний.
- Основами медико-социальной экспертизы онкологических больных.

Содержание и структура компетенций

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в колопроктологии</p> <p>2 – современные направления развития медицины ;</p> <p>3 - основные принципы функционирования толстой кишки, ее взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития колопроктология</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	<p>- система организации колопроктологической службы в стране, задачи и ее структура;</p> <p>- основные принципы работы центра, отделения, кабинета колопроктологии;</p> <p>- современные методы диагностики в колопроктологии;</p> <p>- основы техники безопасности в колопроктологическом отделении.</p>	<p>1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики колопроктологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния пациента</p>	<p>1 -обосновывать профилактических мероприятий и использование препаратов;</p> <p>2 - оказание колопроктологической помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи;</p>
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и	<p>- директивные документы, определяющие деятельность колопроктологической службы;</p> <p>- система организации колопроктологической службы в стране, задачи и ее структура;</p> <p>- основные принципы работы центра, отделения, кабинета колопроктологии;</p>	<p>1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения;</p> <p>2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики колопроктологических заболеваний;</p> <p>3 - осуществлять профилактические и лечебные</p>	<p>1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование препаратов;</p>

	хроническими больными	- современные методы диагностики в колопроктологии; - основы техники безопасности в колопроктологическом отделении.	мероприятия с учетом состояния пациента	
ПК-5	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- директивные документы, определяющие деятельность колопроктологической службы; - система организации колопроктологической службы в стране, задачи и ее структура; - основные принципы работы центра, отделения, кабинета колопроктологии; - современные методы диагностики в колопроктологии; - основы техники безопасности в колопроктологическом отделении.	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики колопроктологических заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния пациента	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование препаратов;
ПК-8	реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1- принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1- определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях колопроктологических состояний	1 - владеть методикой элиминационных подходов к лечению 2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических состояний

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Онкология» относится к блоку № 1 вариативной части ООП.

4. **Общая трудоемкость дисциплины** составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 академических часов самостоятельной работы).

5. **Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.**

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Семинары	72	72	
Самостоятельная работа (всего)	36	36	
Общая трудоемкость:	часы	108	108
	зачетные единицы	3	3

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

Учебно-тематический план дисциплины <i>Б1.В.ОД.3</i> «Онкология» (в академических часах) и матрица компетенций																									
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС										Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости						
		лекции	семинары					УК			ПК								Формы контроля	Рубежный контроль					
								1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			8	9	10	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
<i>Б1.В.ОД.3.1</i>	Онкология как наука. Общие методы обследования онкологических больных		9	9	3		12	+			+	+			+				С	С		+	+		
<i>Б1.В.ОД.3.2</i>	Онкологические заболевания органов дыхания и средостения.		9	9	6		15	+			+	+			+				ПКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+		
<i>Б1.В.ОД.3.3</i>	Онкологические заболевания сердечно-сосудистой системы.		9	9	3		12	+			+	+			+				ПКС, Р, С	Т, С		+	+		
<i>Б1.В.ОД.3.4</i>	Онкологические заболевания нервной системы.		9	9	3		12	+			+	+			+				ПКС, Р, С	Т, С, ЗС	+	+	+		

Б1.В.ОД.3.5	Онкологические заболевания пищеварительного тракта, органов брюшной полости и забрюшинного пространства		9	9	6		15	+			+	+			+					РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+
Б1.В.ОД.3.6	Онкологические заболевания костно-суставной системы.		9	9	6		15	+			+	+			+					РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+
Б1.В.ОД.3.7	Онкологические заболевания эндокринной системы.		9	9	6		15	+			+	+			+					РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+
Б1.В.ОД.3.8	Онкологические заболевания репродуктивной системы.		9	9	3		12	+			+	+			+					РКС, Р, С	Т, С, ЗС		+	+
Б1.В.ОД.3	ИТОГО:		72	72	36		108																+	+

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

РКС - разбор клинических случаев,

Р - подготовка и защита рефератов,

С - семинары

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам.

1. Содержание дисциплины Б1.В.ОД.3 Онкология

№№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)			Форма контроля	Компетенции
		Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1.	<i>Б1.В.ОД.3.1 Онкология как наука. Онкологическая колопроктология. Современные аспекты онкопроктологии. Заболеваемость и эпидемиология рака толстой кишки. Основные направления в диагностике, лечении и профилактике новообразований. Задачи поликлинической службы в раннем выявлении опухолей толстой кишки. Онкопроктология в детском и юношеском возрасте. Особенности диагностики, течения и лечения опухолей в пожилом и старческом возрасте</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2,
2	<i>Б1.В.ОД.3.2 Предраковые заболевания толстой кишки. Одиночные полипы толстой кишки. Множественные полипы толстой кишки. Ворсинчатые новообразования толстой кишки. Семейный диффузный полипоз толстой кишки.</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
3	<i>Б1.В.ОД.3.3 Рак прямой кишки. Выбор метода операции. Двухбригадный метод оперирования. Радикальные операции с удалением замыкательного аппарата прямой кишки. Радикальные операции с сохранением запирающего аппарата прямой кишки. Паллиативные резекции. Варианты лимфодиссекции при раке прямой кишки</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
4	<i>Б1.В.ОД.3.4 Рак ободочной кишки. Показания и противопоказания к операции. Выбор метода операции.</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2,

	<i>Радикальные операции. Варианты лимфодиссекции при раке ободочной кишки</i>					ПК5, ПК-8
5	<i>Б1.В.ОД.3.5 Расширенные и комбинированные операции. Расширенные и комбинированные операции при раке прямой кишки. Расширенные и комбинированные операции при раке ободочной кишки</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
6	<i>Б1.В.ОД.3.6 Карциномы толстой кишки. Клиника при различных видах карцинома. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Прогноз</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8
7	<i>Б1.В.ОД.3.7 Комбинированное лечение при раке ободочной и прямой кишки</i>		9	4,5	Т, С	УК-1, ПК1, ПК2, ПК5, ПК-8

5. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области колопроктологии.

- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения дисциплины

Оценка качества освоения дисциплины «Онкология» обучающимися включает текущий контроль успеваемости и зачет.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

ЗС – решение ситуационных задач,
С – собеседование по контрольным вопросам,
Т – тестирование,
Р – реферат.

2. Зачет - выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Процедура зачета включает устное собеседование с ординатором, демонстрацию ординатором практических навыков, предусмотренных учебным планом. Зачет является формой рубежного контроля успеваемости, результат которого учитывается при промежуточной аттестации ординатора.

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
------------	-------------	-----------------------------	----------------------------------	-------------------------

Б1.В.ОД.3.1	Онкология как наука. Общие методы обследования онкологических больных	Текущий	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Тестовые задания; 3. Ситуационные клинические задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.3.2	Предраковые заболевания толстой кишки	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8
Б1.В.ОД.3.3	<i>Рак прямой кишки.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В4.ОД.3.4	<i>Рак ободочной кишки</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.3.5	<i>Раширенные и комбинированные операции.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.3.6	<i>Карциномы толстой кишки.</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.3.7	<i>Комбинированное лечение при раке ободочной и прямой кишки</i>	Текущий		УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;
Б1.В.ОД.3	Дисциплина "Онкология"	Зачет	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2.Тестовые задания; 3.Ситуационные клинические задачи	УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8;

Прием зачета проводится на последнем занятии дисциплины, в котором предусмотрена данная форма контроля успеваемости. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Результаты сдачи зачета заносятся в зачетную ведомость.

Критерии оценки сформированности компетенций в результате освоения дисциплины и шкала оценивания:

Перечень компетенций	Критерии их сформированности	Оценка по 5-ти бальной шкале	Аттестация
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на продвинутом уровне	Отлично (5)	Зачтено
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на повышенном уровне	Хорошо (4)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на базовом уровне	Удовлетворительно (3)	
УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-5; ПК-8	Знания, умения и навыки сформированы на уровне ниже базового	Неудовлетворительно (2)	Не зачтено

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Давыдов М. И. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 920 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Онкология [Электронный ресурс] / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 1 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 2 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература:

1. 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. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

2. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Лучевая диагностика и терапия в урологии [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. тома А. И. Громов, В. М. Буйлов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии / гл. ред. серии С. К. Терновой). – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
4. Онкология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Хвастунов Р. А. План-конспект и тестовый контроль по курсу онкологии для студентов медицинских вузов [Текст] : учеб. пособие для спец. 060101 "Леч. дело" / Хвастунов Р. А., Ненарокомов А. Ю., Коновалов Э. Г. ; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 100 с.
6. Сперанский Д. Л. Рак молочной железы: вопросы диагностики и лечения [Текст] : учеб. пособие / Сперанский Д. Л., Ненарокомов А. Ю. ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. онкологии с кур. онкологии и гематологии ФУВ. - Волгоград : ПринТерра-Дизайн, 2015. - 114, [2] с. : ил
7. Труфанов Г.Е. Лучевая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Труфанов Г.Е., Асатурян М.А., Жаринов Г.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
8. Куликов Е. П. Непальпируемые опухоли молочных желез [Электронный ресурс] / Е. П. Куликов, А. П. Загадаев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
9. Онкология: модульный практикум [Электронный ресурс] / Давыдов М.И., Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Ганцев Ж.Х., Петерсон С.Б. и др. -

М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – Режим доступа:

<http://www.studentlibrary.ru>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Клиническая лабораторная диагностика.
2. Клиническая медицина.
3. Российский медицинский журнал.
4. Терапевтический архив.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
<http://www.osdm.org/index.php>
- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>

Электронные версии журналов:

- «Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Гематология и трансфузиология» -
<http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
- «Доказательная кардиология» -
<http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Инфекции и антимикробная терапия» - <http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
- «Проблемы эндокринологии» - <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm>
- «Пульмонология» - <http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo>
- «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- «Справочник поликлинического врача» - <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
- «Трудный пациент» - <http://www.t-pacient.ru>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры Онкологии с курсом онкологии и гематологии ФУВ а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер", г.Волгограда.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура, результаты лучевых методов диагностики: сонограммы, МР-томограммы, сцинтиграммы и т.д.; комплекты основных учебных документов: ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

1. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»

Перечень вопросов для устного собеседования:

1. Что такое активная выявляемость рака?
2. Перечислите группы риска по раку легкого, обозначьте режим диспансерного обследования
3. Перечислите группы риска по раку толстой кишки, обозначьте режим диспансерного обследования
4. Что понимают под вторичной профилактикой рака, и кто её проводит?
5. Перечислите группы риска по раку желудка, обозначьте режим диспансерного обследования
6. Что понимают под первичной профилактикой рака?
7. Что означают термины комплексные, целевые, индивидуальные профилактические осмотры населения?
8. Рак щитовидной железы, классификация, профилактика, диагностика, тактика лечения, реабилитация пациентов
9. Какова клиническая картина рака легкого, классификация, профилактика, диагностика, тактика лечения, реабилитация пациентов
10. Рак молочной железы, классификация, профилактика, диагностика, тактика лечения, реабилитация пациентов

Тестовые задания (с ответами)

Укажите один правильный ответ

1. Наиболее частая морфологическая структура злокачественных опухолей щитовидной железы
 - 1) **папиллярная аденокарцинома**
 - 2) фолликулярная аденокарцинома
 - 3) медуллярный рак
 - 4) плоскоклеточный рак
2. Наиболее информативный метод диагностики рака щитовидной железы
 - 1) **аспирационная биопсия опухоли**
 - 2) УЗИ
 - 3) Радионуклидное исследование
 - 4) КТ
3. Наиболее частая морфологическая структура опухолей слюнных желез
 - 1) плоскоклеточный рак
 - 2) мукоэпидермоидный рак
 - 3) лимфосаркома
 - 4) **аденокарцинома**
4. Наиболее частая локализация рака в полости рта
 - 1) дно полости рта
 - 2) **язык**
 - 3) мягкое небо
 - 4) щека
5. Наиболее часто первым проявлением лимфогранулематоза является поражение лимфатических узлов
 - 1) **шейно-надключичных**
 - 2) средостения
 - 3) забрюшинных
 - 4) паховых
 - 5) частота поражения лимфатических узлов указанных групп одинакова
6. Наиболее часто подвергаются малигнизации следующие типы полипов толстой кишки
 1. гиперпластические
 2. тубулярные
 3. аденоматозные
 4. **ворсинчатые и аденоматозные**
 5. тубулярно-ворсинчатые
7. Самый простой метод диагностики рака прямой кишки
 1. **пальцевое исследование прямой кишки**
 2. ирригоскопия
 3. колоноскопия
8. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают
 1. кости
 2. легкие
 3. **печень**
 4. головной мозг
9. Основным методом диагностики рака желудка является

1. ангиография
 2. рентгеноскопия
 3. радиоизотопный метод
 4. **гастроскопия с биопсией и морфологическим исследованием**
 5. исследование желудочной секреции
10. Для рака желудка характерна
1. повышенная кислотность желудочного сока
 2. **сниженная кислотность желудочного сока**
 3. повышение ранее сниженной кислотности желудочного сока
 4. правильного ответа нет

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1.

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

У больного во время обследования установлен неоперабельный рак желудка с множественными метастазами в печень. Состояние больного тяжелое.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится больной?
2. Кто осуществляет лечение этих онкологических больных?
3. Какая учетная документация должна быть заполнена на больного?

Эталон ответов:

1. Больной относится к IV клинической группе (больные с запущенной формой заболевания).
2. Паллиативное или симптоматическое лечение этих больных осуществляют врачи общей лечебной сети.
3. На больного должно быть оформлено: а) извещение о случае с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования и б) протокол запущенности на случай выявления запущенной формы злокачественного новообразования.

Ситуационная задача № 2

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

У больного во время эндоскопического обследования обнаружен и удален одиночный полип желудка.

Вопросы:

1. К какой клинической группе относится больной?
2. Какова цель диспансерного наблюдения за больными этой клинической группы?
3. Каков режим диспансерного наблюдения за больным и кто его осуществляет?

Эталон ответов:

1. Больной относится к клинической группе Iб (больные с предопухолевыми заболеваниями).
2. Цель диспансерного наблюдения за больными с предопухоловой патологией – своевременное выявление рецидива заболевания.
3. Режим диспансерного обследования больных клинической группы Iб – два раза в год. Диспансерное наблюдение за больными с полипами желудка осуществляет врач-гастроэнтеролог, при его отсутствии – врач-терапевт.

Ситуационная задача № 3

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

Больной 60 лет обратился к оториноларингологу по поводу нарастающего затруднённого дыхания.

При ларингоскопии в гортани выявлен эрозированный инфильтрат с бугристой поверхностью, располагающийся в вестибулярном отделе, больше справа.

Объективно: паратрахеально и параларингеально справа пальпируются пакеты лимфатических узлов.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Составьте план дополнительных методов обследования.

Эталон ответов:

1. Рак гортани.
2. Диагностика: общее клиническое обследование, осмотр, биопсия, морфологическое исследование биоптата, КТ области шеи для установления границ распространения опухоли, рентгенологическое исследование органов грудной клетки для выявления метастазов.

Ситуационная задача № 4

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

На осмотре выявлен больной с жалобами на постоянные боли в подложечной области, потерю аппетита, быстро нарастающее похудание и слабость. При рентгеноскопии обнаружен обширный рак тела желудка. Слева в прескаленной области пальпируется безболезненный плотный несмещаемый бугристый узел.

Вопросы:

1. Поставьте стадию заболевания, клиническую группу.
2. Какие учётные формы следует заполнить?
3. Какое организационное мероприятие проводится?

Эталон ответов:

- 1 Рак желудка IV стадии. Клиническая группа IV.
- 2 Заполняют «Извещение» и «Протокол запущенности на случай выявления запущенной формы злокачественного новообразования» с направлением этих документов в онкологический диспансер.
- 3 Обсуждают причину запущенности на врачебной конференции.

Ситуационная задача № 5

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

Больная раком сигмовидной кишки жалуется на слабость, быструю утомляемость, периодическое повышение температуры до 38°C, чередование поносов и запоров, появление крови после акта дефекации, наличие опухоли в левой подвздошной области.

Вопросы:

1. Каковы основные принципы диагностики опухолей?
2. Опишите на данном примере, какие клинические феномены являются патогенетической основой наиболее ярких симптомов рака различных органов?

Эталон ответов:

1. Основные принципы диагностики опухолей: а) комплексность обследования, подразумевающая применение всех необходимых методов исследования, направленных на выявление первичного опухолевого очага, зон регионарного и отдаленного метастазирования, б) обязательное морфологическое подтверждение диагноза.
2. Существует пять клинических феноменов: феномен обтурации, феномен деструкции, феномен компрессии, феномен интоксикации, феномен опухолевидного образования.

Ситуационная задача № 6

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

Больная Т., 39 лет, обратилась к гинекологу с жалобами на контактные кровянистые выделения и водянистые бели из половых путей. При гинекологическом осмотре: наружные половые органы развиты правильно, оволосение по женскому типу. В зеркалах: шейка матки в виде мелкобугристых разрастаний, напоминает цветную капусту, покрыта темными корками. При пальпации: тело матки нормальных размеров, область придатков без особенностей. Параметрии свободные. Влагалищные своды глубокие.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз? Клиническая группа?
2. Составьте план дополнительных методов обследования для уточнения характера заболевания и оценки распространенности процесса.

Эталон ответов:

1. Подозрение на рак шейки матки, клиническая группа Ia.
2. Пальцевое исследование прямой кишки, цитологическое исследование мазков из зоны стыка цилиндрического и многослойного плоского эпителия в области наружного зева шейки матки, расширенная кольпоскопия, прицельная биопсия, цистоскопия, ректороманоскопия, УЗИ женских половых органов и подвздошных лимфоузлов, УЗИ печени, рентгенография органов грудной клетки.

Ситуационная задача №7**Компетенции:** УК-1; ПК-4; ПК-5

В приемный покой ЦРБ поступила больная Г. 48 лет, с жалобами на слабость, потерю аппетита, похудение за последний месяц сбросила порядка 10 кг, боли внизу живота. Выше указанные симптомы появились около 2 месяцев назад. За медицинской помощью не обращалась. За последний месяц отмечает нарастание симптомов увеличение размеров живота, запоры. Объективно: Правильного телосложения, удовлетворительного питания.

Кожные покровы чистые. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких везикулярное дыхание. Пульс 75 ударов в минуту. АД 110/70 мм.рт.ст. Живот напряжен, вздут безболезненный. Печень не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный. При КТ брюшной полости забрюшинном пространстве слева определяется объемное образование округлой формы размерами 20x18x23 см.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Необходимые методы обследования.

Эталон ответов:

1. Опухоль забрюшинного пространства.
2. КТ (ОГК, брюшной полости, малого таза), ЭФГДС, Ректророманоскопия, УЗИ брюшной полости, Пункция новообразования.

Ситуационная задача №8**Компетенции:** УК-1; ПК-4; ПК-5

К хирургу поликлиники на прием пришла больная Д., 62 лет, с жалобами на слабость, запоры, наличие примеси крови в кале, боли внизу живота с иррадиацией в крестец. Считает себя больной в течение года, когда запоры приобрели упорный характер, а появление крови перед актом дефекации стало постоянным. Однако больная за медицинской помощью не обращалась. Лечилась домашними средствами с переменным успехом. Из анамнеза известно, что больная на протяжении 30 лет страдает геморроем.

Данные объективного обследования. Больная правильного телосложения и удовлетворительного питания. Кожные покровы обычной окраски. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. При наружном осмотре в области анального отверстия на 6, 9, 12 и 15 часах определяются спаявшиеся геморроидальные узлы. При пальцевом исследовании на

расстоянии 8 см от ануса определяется экзофитное образование, циркулярно суживающее просвет кишки.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа?
2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний.
3. Составьте план обследования больной.

Эталон ответов:

1. Диагноз – подозрение на рак прямой кишки, клиническая группа Ia.
2. Дифференциальная диагностика – рак прямой кишки, геморрой, ворсинчатая опухоль.
3. Объем диагностических мероприятий: ректороманоскопия с биопсией опухоли, колоноскопия, КТ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфоузлов, гинекологическое обследование, лапароскопия, цистоскопия.

Ситуационная задача №9

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

Больной К., 50 лет, обратился к хирургу с жалобами на нарастающую слабость, затруднение прохождения по пищеводу твердой пищи, боли за грудиной, изжогу и тошноту. Эти симптомы отмечает на протяжении месяца, лечился самостоятельно травами, но без эффекта. За последний месяц потерял в весе 8 кг. Данные объективного обследования: кожные покровы чистые, обычной окраски. Тургор кожи снижен. Пальпаторно в левой надключичной области определяется увеличенный до 2см лимфоузел, плотно эластичный, округлой формы, ограниченно смещаемый. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа?
2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний.
3. Составьте план диагностических мероприятий.

Эталон ответов:

1. Диагноз – подозрение на рак пищевода. Клиническая группа Ia.
2. Дифференциальный диагноз между рубцовым сужением пищевода, ахалазией пищевода, острым эзофагитом, раком пищевода.
3. Диагностические мероприятия - рентгеноскопия пищевода, фиброэзофагоскопия с биопсией, биопсия надключичного лимфоузла, морфологическое исследование, УЗИ органов брюшной полости, КТ органов грудной и брюшной полости, лапароскопия.

Ситуационная задача №10

Компетенции: УК-1; ПК-4; ПК-5

Больной Х. 63 лет, рабочий никельной промышленности. Обратился к участковому врачу с жалобами на слабость, боли в верхней части правого плеча с распространением на локтевую поверхность, охриплость голоса, опущение правого верхнего века, слабость мышц кисти. Данные анамнеза:

курит, алкоголь употребляет умеренно. Данные объективного обследования: обращает на себя внимание наличие синдрома Горнера. Периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание в легких везикулярное, проводится во все отделы, притупления перкуторного звука нет.

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в пределах верхней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 3см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. УЗИ органов брюшной полости: в печени определяется 2 округлых образования с нечеткими контурами от 1,5 до 5см в диаметре. При пункции: аденокарцинома. Сцинтиграфия костей скелета – патологического накопления радиофармпрепарата не выявлено.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Какое исследование нужно провести для верификации диагноза?

Эталон ответов:

1. Диагноз – подозрение на рак верхушки правого легкого с синдромом Панкоста и метастазами в печень.
2. Для верификации диагноза необходимо выполнить чрезкожную трансторакальную пункцию опухоли правого легкого под УЗИ контролем.

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
- 76 – 90% Хорошо (4)	
-91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
	1. Краткость

При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3)	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
- четырем критериям Хорошо (4)	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
- пяти или шести критериям Отлично (5)	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Фонды оценочных средств для контроля освоения ординаторами компетенций рабочей программы дисциплины «Онкология»

Формируемые компетенции по ФГОС		Т – тестирование	ЗС – решение ситуационных задач,	С – собеседование по контрольным вопросам.
		Тесты	Задачи	Вопросы для собеседования
У	1	1-10	1-10	1-10
П К	1	1-10	1-10	1-10
	2	1-10	1-10	1-10
	5	1-10	1-10	1-10
	8	1-10	1-10	1-10

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 12 часов

Формы контроля – рефераты, дискуссия

Формы выполнения самостоятельной работы определяются направлением научно-исследовательской деятельности и научным руководителем.

Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя,

к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Для успешного освоения дисциплины ординатору необходимо посещать все контактные занятия и систематически в полном объеме выполнять все задания для самостоятельной работы.

Для достижения поставленных целей преподавания дисциплины реализуются следующие средства, способы и организационные мероприятия:

- изучение теоретического материала дисциплин на семинарах с использованием компьютерных технологий;
- самостоятельное изучение теоретического материала дисциплин с использованием *Internet-ресурсов*, информационных баз, методических разработок, специальной учебной и научной литературы;
- закрепление теоретического материала при выполнении практических, проблемно-ориентированных, поисковых заданий, подготовка и защита рефератов, участие в работе конференций;
- интерактивные формы проведения занятий в сочетании с внеаудиторной работой с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся;
- консультации, самостоятельная работа;
- дискуссии.

Вопросы и задания для самоконтроля

1. Первичная и вторичная профилактика рака.
2. Причины запущенности у онкологических больных.
3. Вопросы деонтологии в работе с онкологическими больными.
4. Метастазирование;
5. Рецидивирование
6. Современные молекулярные методы диагностики.
7. Реабилитация онкологических больных.

8. Паллиативное лечение онкологических больных.
9. Лечение хронического болевого синдрома.
10. Опухоли молочной железы. Клинические проявления, профилактика, диагностика, лечение, реабилитация пациентов.

Примерные темы рефератов, сообщений, докладов:

1. Принципы деонтологии в онкологии
2. Современное воззрение на полиэтиологическую и вирусогенетическую теории возникновения злокачественных опухолей
3. История создания онкологической службы и организации противораковой борьбы в стране
4. Тенденции заболеваемости и смертности населения от злокачественных опухолей. Факторы, способствующие их возникновению
5. Современные направления первичной и вторичной профилактики рака
6. Тактика врача общей практики при подозрении на злокачественную опухоль
7. Реальные возможности совершенствования диагностики злокачественных новообразований
8. Значение молекулярно-генетических методов исследования в онкологии
9. История развития хирургического метода лечения злокачественных опухолей
10. Современные технологии в лучевой терапии новообразований, возможности интервенционной радиологии
11. Перспективные лекарственные методы лечения злокачественных опухолей
12. Применение биотерапии в лечении злокачественных опухолей
13. Состояние проблемы комбинированного и комплексного лечения злокачественных новообразований
14. Паллиативная помощь больным с распространенными формами злокачественных опухолей. Роль хосписов

15. Современное состояние проблемы реабилитации онкологических больных

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

2. Дискуссия

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Аргументированность
	3. Соблюдение культуры речи
	4. Собственная позиция
	5. Умение изменить точку зрения под влиянием аргументов товарищей

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-колопроктолога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-колопроктолога.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической

готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-колопроктолога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений

ординатора.

Преподавание дисциплины «Онкология» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;

- принцип технологичности;

- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

Справка

о кадровом обеспечении дисциплины Б1.В.ОД.3 Онкология основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры
2024 год набора, очная форма обучения

№	Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу	Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ)	Должность, ученая степень, ученое звание	Перечень читаемых дисциплин	Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном профессиональном образовании	Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА	
							Контактная работа	
							количество часов	доля ставки
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Девятченко Татьяна Федоровна	Штатный	Должность- доцент, к.м.н. Диплом кандидата медицинских наук серия МД №026233 от 16.09.1986г.	Онкология	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом серия Я № 390121 от 20.06.1975г. Интернаттура Удостоверение №79 от 18.06.1976г., квалификация – онкология.	Сертификат специалиста 0134180802462 от 31.05.2018г. Удостоверение о повышении квалификации 343100218897 от 31.05.2018г., «Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», 144ч.		
2.	Сперанский Дмитрий Леонидович	Штатный	Должность- доцент, д.м.н. Аттестат о присвоении ученого звания доцента серия ДЦ №001015 от 21.06.2006г. Диплом доктора медицинских наук серия ДК 3 010349 от 04.01.2002г.	Онкология	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом ЕВ № 212346 от 24.06.1983г. Ординатура Удостоверение № 862, 1985г., квалификация – онкология	Сертификат специалиста 0134180802465, р/н 60882 от 31.05.2018г., «Онкология» Удостоверение о повышении квалификации №343100218909 от 31.05.2018г., «Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», 144ч.		
3.	Ненарокомов Александр Юрьевич	Штатный	Должность- доцент, к.м.н. Диплом кандидата медицинских наук серия КТ № 059123 от 07.05.1999г.	Онкология	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом ЛВ №331836 от 24.06.1983г. Ординатура Удостоверение серия ЛВ	Сертификат специалиста 0134180802464, р/н 60881 от 31.05.2018г., «Онкология» Удостоверение о повышении квалификации		

					№331836 от 11.09.1995г., квалификация - онкология	№343100218910 от 31.05.2018г., «Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», 144ч.		
4.	Иванов Александр Игоревич	Штатный	Должность- ассистент, к.м.н Диплом кандидата медицинских наук ДКН №196873 от 25.10.2013г.	Онкология	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом серия ДВС № 02436119 от 25.06.2000г. Интернатура Удостоверение №012403 от 20.07.2001г., квалификация - хирург Ординатура Удостоверение серия ДВС № 0243619 от 08.07.2003г., квалификация – онкология.	Сертификат специалиста 0134180802463 р/н 60880 от 31.05.2018г., «Онкология» Удостоверение о повышении квалификации №343100218899 от 31.05.2018г., «Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», 144ч.		
5.	Чухнин Алексей Геннадьевич	Штатный	Должность- ассистент, к.м.н Диплом кандидата медицинских наук КТ №066237 от 01.03.2002г.	Онкология	Высшее образование, Специальность - Лечебное дело диплом серия ШВ № 163636 от 25.06.1994г. Ординатура Удостоверение р/н 727-97 от 31.08.1997г., квалификация - онкология	Сертификат специалиста 0134180002281, р/н 39580 от 25.06.2018 г. «Онкология» Удостоверение о повышении квалификации р/н 3284 от 30.09.2018г. «Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей», 144ч.		

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры Онкологии с курсом онкологии и гематологии ФУВ а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер", г.Волгограда.

Перечень материально-технических средств для проведения семинарских занятий: компьютер с лицензионным программным обеспечением; многофункциональный принтер; мультимедийная установка.

Перечень демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, наборы наглядных материалов по различным разделам дисциплины: таблицы и слайды к семинарским занятиям, наборы ЭКГ, рентгенограмм, лабораторных анализов. Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК
_____ М.М.Королева

Утверждаю:
Директор ИНМФО
_____ Н.И.Свиридова

Протокол №12 от 27.06.2024г.

« 27 » июня _____ 2024 ____ г.

ПРОТОКОЛ дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Онкология» на 2024-2025 учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
	Предложений по изменению программы нет.		Постановили принять программу без изменений

Протокол № 8 утвержден на заседании кафедры
Хирургических болезней № 1
« 3 » июня _____ 2024 ____ года

Зав. кафедрой _____

Веденин Ю.И.