



Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по специальности 31.08.57 Онкология квалификация «Врач-онколог», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1100 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Центральным методическим советом «27» 02 2020 г. Протокол № 4

Председатель ЦМС Е.В. Коскина д.м.н., профессор Коскина Е.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «27» 02 2020 г. Протокол № 6

Основную образовательную программу разработал(-и):  
заведующая кафедрой лучевой диагностики, лучевой терапии и онкологии  
к.м.н., доц. Ю.А. Магарилл

Рецензенты:

Заместитель директора по учебной работе НГИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, к.м.н., доцент

Кан Сергей Людокович

Заведующий кафедрой хирургии, урологии, эндоскопии и детской хирургии НГИУВ – филиала ДПО РМАНПО Минздрава России, д.м.н., профессора

Баранов Андрей Игоревич



## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. Общие положения</b>	4
1.1. Введение	4
1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО	5
1.3. Общая характеристика специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»	7
1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО	8
<b>2. Планируемые результаты освоения ПО (компетенции)</b>	10
2.1. Федеральный компонент	10
2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-анестезиолога-реаниматолога (ординатора)	12
2.3. Уровень формирования компетенции в соответствии с рабочими программами дисциплин	14
<b>3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ПО специальности</b>	32
3.1. Учебный план (Приложение 1)	33
3.2. Календарный учебный график (Приложение 2)	33
3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин (Приложение 3)	33
3.4. Программы практики (Приложение 4)	33
<b>4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение ОП)</b>	33
4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО	33
4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению ПО	34
4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО	36
<b>5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО</b>	38
5.1. Фонды оценочных средств	38
5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников	51
<b>6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.</b>	62



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### 1.1. Введение

Образовательная профессиональная образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.57 Онкология, реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России (далее Университет) разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Онкология» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

**Актуальность** программы ординатуры специальности 31.08.57-«Онкология» заключается в формировании компетенций выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

**Целями освоения ординатуры** по дисциплине «Онкология» являются подготовка врача-онколога с уровнем компетенции, позволяющей обеспечить оказание специализированной и высококвалифицированной медицинской помощи населению по профилю «онкология» в амбулаторных и стационарных условиях.

#### **Задачи ординатуры по специальности «Онкология»:**

1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-онколога и способного решать свои профессиональные задачи
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности «Онкология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующего в сложной патологии, имеющие углубленные знания смежных дисциплин
3. Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности «Онкология»



4. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области «Онкология»

5. Подготовить врача-специалиста онколога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи

6. Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний, умений, позволяющих врачу-онкологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии

### **1.2. Нормативные документы, являющиеся основой для ПО**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 07.06.2013 N 120-ФЗ, от 02.07.2013 N 170-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 03.02.2014 N 11-ФЗ, от 03.02.2014 N 15-ФЗ, от 05.05.2014 N 84-ФЗ, от 27.05.2014 N 135-ФЗ, от 04.06.2014 N 148-ФЗ, от 28.06.2014 N 182-ФЗ, от 21.07.2014 N 216-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 21.07.2014 N 262-ФЗ, от 31.12.2014 N 489-ФЗ, от 31.12.2014 N 500-ФЗ);
2. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 21.11.2011 N 323-ФЗ, от 25.06.2012 N 89-ФЗ, от 25.06.2012 N 93-ФЗ, от 02.07.2013 N 167-ФЗ, от 02.07.2013 N 185-ФЗ, от 23.07.2013 N 205-ФЗ, от 27.09.2013 N 253-ФЗ, от 25.11.2013 N 317-ФЗ, от 28.12.2013 N 386-ФЗ, от 21.07.2014 N 205-ФЗ, от 21.07.2014 N 243-ФЗ, от 21.07.2014 N 246-ФЗ, от 21.07.2014 N 256-ФЗ, от 22.10.2014 N 314-ФЗ, от 01.12.2014 N 418-ФЗ, от 31.12.2014 N 532-ФЗ).
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.04.2009 № 210н «О номенклатуре специальностей специалистов с



высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

6. Приказ Минздравсоцразвития России от 07.06.2009 № 415-н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

7. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 января 2014 г. №4 «Об установлении соответствия специальностей высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и программам ассистентуры-стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. №1061, специальностям специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения российской федерации, указанным в номенклатуре, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. №210н, направлениям подготовки (специальностям) послевузовского профессионального образования для обучающихся в форме ассистентуры стажировки, перечень которых утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 февраля 2012 г. №127»;

8. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;

9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;

10. Уставом Университета, утвержденным приказом Минздравом России 06 июня 2016 года № 350 и иными локальными актами Университета, нормативными правовыми актами регулирующими сферу образования в Российской Федерации.



### **1.3. Общая характеристика специальности 31.08.57 – «Онкология»**

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело» и «Педиатрия». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 ЗЕТ.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры: в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.; при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е. При обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организации вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. №620н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г, регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.



При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Реализация программы ординатуры возможна с использованием сетевой формы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом организации.

#### **1.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших ПО**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица женского и мужского пола в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры направлена на освоение всех видов профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен быть готов решать следующие 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;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

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 их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и 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.

Врач-онколог, успешно освоивший ООП, должен быть готов осуществлять следующие трудовые функции:

1. Проведение медицинского обследования пациентов с онкологическими заболеваниями любой локализации в целях установления диагноза.
2. Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями любой локализации, контроль его эффективности и безопасности.
3. Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями.
4. Проведение профилактических мероприятий, санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, диспансеризаций и диспансерного наблюдения онкологических больных.
5. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями любой локализации.
6. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
7. Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

## **2. Планируемые результаты обучения (формируемые компетенции)**

### **2.1. Федеральный компонент**

Выпускник программы ординатуры по специальности «Онкология» должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).



Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- готовностью 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);

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

- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовностью 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);

- лечебная деятельность: готовностью к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);

- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);



психолого-педагогическая деятельность:

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

- организационно-управленческая деятельность: готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

## **2.2. Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста онколога (ординатора)**

Врач-специалист онколог должен знать:

- принципы организации онкологической помощи в Российской Федерации;
- общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений;
- знание принципов врачебной этики и деонтологии;
- ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации;
- эпидемиологию онкологических заболеваний;
- этиопатогенез злокачественных опухолей;
- клинические проявления всех опухолевых заболеваний;
- методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить,
- алгоритм использования методов обследования;
- методы лечения всех разновидностей опухолевых заболеваний и лечебные учреждения, где больные могут и должны это лечение получать;
- прогноз(жизненный, трудовой, социальный) при каждом заболевании;
- возможности и методы профилактики опухолей.

**Уметь:**

- выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования;
- обобщать и правильно оценивать результаты обследования;
- стадировать опухолевые процессы, в соответствии с современными требованиями документировать полученную информацию;



- оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия;
- выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного;
- рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения;
- анализировать результаты лечебно-диагностической работы с онкологическими больными;
- работать с общей лечебной сетью и населением в плане повышения ранней диагностики опухолевых заболеваний ;
- определять нетрудоспособность больного: временную, стойкую; направлять на экспертизу по временной или стойкой нетрудоспособности; осуществлять мероприятия по реабилитации больных;
- организовать и провести комплекс мероприятий по диспансеризации и профилактике онкологических заболеваний;

**Владеть:**

- методом статистического анализа (с учетом которого углубленно анализировать онкологическую заболеваемость, временную утрату трудоспособности, эффективность проводимой профилактики, применяемых методов и средств диагностики и лечения больных в условиях стационара и поликлиники);
- методом проведения анализа заболеваемости на обслуживаемом участке, определением задач по улучшению онкологической ситуации, решением вопросов прогноза заболевания;
- методом проведения анализа случаев позднего выявления онкологических заболеваний, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений) и причинами летальных исходов, разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы;
- этикой общения с онкологическими больными и их родственниками;
- квалифицированным сбором анамнеза;
- методами физикального обследования;
- методами забора материала для морфологического исследования (мазки, соскобы, пункции);



методами лечения (в зависимости от выбранного профиля специальности): оперативными или лекарственными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений.

### 2.3. Уровни формирования компетенций в соответствии с рабочими программами дисциплин

**УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Онкология	<b>Знать:</b> основные социально-значимые проблемы в онкологии, профессиональные подходы в онкологии. <b>Уметь:</b> анализировать социально-значимые проблемы в онкологии и использовать на практике профессиональные подходы в онкологии <b>Владеть</b> моделью анализа социально-значимых проблем в онкологии с использованием профессионального подхода.
Онкология /практика	<b>Знать:</b> основные социально-значимые проблемы в онкологии, профессиональные подходы в онкологии. <b>Уметь:</b> анализировать социально-значимые проблемы в онкологии и использовать на практике профессиональные подходы в онкологии <b>Владеть</b> моделью анализа социально-значимых проблем в онкологии с использованием профессионального подхода.
Радиология / практика	<b>Знать:</b> основные социально-значимые проблемы в онкологии, профессиональные подходы в онкологии. <b>Уметь:</b> анализировать социально-значимые проблемы в онкологии и использовать на практике профессиональные подходы в онкологии <b>Владеть</b> моделью анализа социально-значимых проблем в онкологии с использованием профессионального подхода.



**УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины практики	Результат обучения
Онкология	<p><b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.</p> <p><b>Уметь:</b> применять современные методы управления коллективом.</p> <p><b>Владеть:</b> нормативно распорядительной документацией в области управления коллективом, формирования толерантности, коллективного общения и профессионального взаимодействия с целью построения и оптимизации своей профессиональной деятельности</p>

**УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения**

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**



Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<p><b>Знать:</b> основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p><b>Владеть:</b> навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и</p>





	<p>фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических технологий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученных результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста</p>
--	---

### **Профилактическая деятельность:**

**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

**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины практики	Результат обучения
Онкология	<p><b>Знать:</b> этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности</p> <p><b>Уметь:</b> формировать доверительные отношения с больными</p> <p><b>Владеть</b> навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-ориентированными навыками общения, улучшающими</p>



	статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи
Причины и механизмы возникновения лекарственной резистентности	<b>Знать:</b> этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности . <b>Уметь:</b> формировать доверительные отношения с больными. <b>Владеть</b> навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-ориентированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи.
Сывороточные опухолевые маркеры	<b>Знать:</b> распространенность факторов риска развития профессиональных заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и ранние клинические признаки профессиональных заболеваний, основные принципы профилактики. <b>Уметь:</b> выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования профессиональных заболеваний, проводить мероприятия по первичной профилактике (коррекция факторов риска, выявление ранних симптомов заболеваний). <b>Владеть</b> навыками выявления и оценки выраженности факторов риска развития и прогрессирования профессиональных заболеваний, методами первичной профилактики аллергических заболеваний.
Онкология /практика	<b>Знать:</b> этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности . <b>Уметь:</b> формировать доверительные отношения с больными. <b>Владеть</b> навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-ориентированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи

**ПК-2** - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
----------------------	--------------------



Онкология	<b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями. <b>Уметь:</b> применить методы диспансеризации онкологических больных. <b>Владеть:</b> навыками диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями.
Лучевая терапия	<b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями. <b>Уметь:</b> применить методы диспансеризации онкологических больных. <b>Владеть:</b> навыками диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями
Причины и механизмы возникновения лекарственной резистентности	<b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями. <b>Уметь:</b> применить методы диспансеризации онкологических больных. <b>Владеть:</b> навыками диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями
Сывороточные опухолевые маркеры	<b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями. <b>Уметь:</b> применить методы диспансеризации онкологических больных. <b>Владеть:</b> навыками диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями
Онкология/ практика	<b>Знать:</b> показания к диспансерному наблюдению за пациентами с онкологическими заболеваниями. <b>Уметь:</b> применить методы диспансеризации онкологических больных. <b>Владеть:</b> навыками диспансерного наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями

**ПК-3** - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина	<b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по



чрезвычайных ситуаций	безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф <b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф <b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений
-----------------------	--

**ПК-4** - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Онкология	<b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения; основные показатели, характеризующие деятельность медицинской организации <b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения; анализировать показатели деятельности медицинских организаций <b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей; методикой расчета показателей деятельности медицинских организаций
Информатика и медицинская статистика	<b>Знать:</b> основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации. <b>Уметь:</b> анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинских организаций. <b>Владеть:</b> методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций

#### Диагностическая деятельность:

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



**Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа**

Дисциплины /практики	Результат обучения
Онкология	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>
Патология	<p><b>Знать:</b> механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека.</p> <p><b>Уметь:</b> на основе теоретических знаний объяснить формирование клинических синдромов и симптомов основных заболеваний человека.</p> <p><b>Владеть:</b> навыком патогенетически обоснованных принципов диагнос-тики заболеваний, а также их лечения с использованием этиотропных и патогенетических подходов на примере ситуационных задач.</p>
Лучевая терапия	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической,</p>



	<p>инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимую срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>
<p>Причины и механизмы возникновения лекарственной резистентности</p>	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания</p>



	<p>необходимую срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>
Сывороточные опухолевые маркеры	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>
Онкология/ практика	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных,</p>



	<p>патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования.</p>
Радиология	<p><b>Знать:</b> общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма; основы патологии при онкологических болезнях, нарушений обмена при них; патофизиологию функциональных систем и органов патогенез онкологических заболеваний.</p> <p><b>Уметь:</b> информацию о заболевании; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных, патопсихологических, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты; проводить дифференциальный диагноз; оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.</p> <p><b>Владеть:</b> Навыками расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом; оценки тяжести состояния больного, оказания необходимой срочную помощь, провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, определить показания для госпитализации и организовать ее; определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; оценки полученных результатов инструментальных и лабораторных методов обследования..</p>





**ПК-6** - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Онкология	<p><b>Знать:</b> принципы лечения онкологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> определить объем и последовательность лечебных и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания.</p> <p><b>Владеть:</b> определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при онкологических заболеваниях.</p>
Лучевая терапия	<p><b>Знать:</b> принципы лечения онкологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> определить объем и последовательность лечебных и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания.</p> <p><b>Владеть:</b> определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при</p>



	онкологических заболеваниях.
Причины и механизмы возникновения лекарственной резистентности	<p><b>Знать:</b> взаимодействие в организме лекарств с друг с другом и пищевыми продуктами, методы лечения аллергических состояний (режим, гипоаллер-генная диета, фармакотерапия противоаллергическими препаратами, специфическая гипосенсибилизация), методы неотложной терапии аллергических состояний</p> <p><b>Уметь:</b> разрабатывать планы ведения больных при возникновении аллергических заболеваний, выбирать наиболее эффективные методы и средства лечения аллергических состояний</p> <p><b>Владеть:</b> принципами лечения аллергических заболеваний, алгоритмом оказания неотложной помощи при острых аллергических состояниях</p>
Сывороточные опухолевые маркеры	<p><b>Знать:</b> принципы лечения онкологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> определить объем и последовательность лечебных и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания.</p> <p><b>Владеть:</b> определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при онкологических заболеваниях.</p>
Онкология/ практика	<p><b>Знать:</b> принципы лечения онкологических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> определить объем и последовательность лечебных и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания.</p> <p><b>Владеть:</b> определения объема и последовательности</p>



	применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при онкологических заболеваниях
Радиология - практика	<b>Знать:</b> принципы лечения онкологических заболеваний <b>Уметь:</b> определить объем и последовательность лечебных и организационных мероприятий (стационарное лечение, амбулаторное лечение, консультативный прием); обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии, терапии, лечебной педагогике; разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания. <b>Владеть:</b> определения объема и последовательности применения методов обследования и лечебных мероприятий; обоснования выбранной тактики лечебных мероприятий; оценки адекватность фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний, предостережений и осложнений при ее проведении диагностики и подбора адекватной терапии конкретной инфекционной патологии; распознавания и лечения неотложных состояний при онкологических заболеваниях

**ПК-7** - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<b>Знать:</b> понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм <b>Уметь:</b> защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций <b>Владеть:</b> средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций



### Реабилитационная деятельность:

**ПК-8** - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Онкология	<p><b>Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b> применить: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правилами диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями</p>
Причины и механизмы возникновения лекарственной резистентности	<p><b>Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b> применить: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правилами диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями</p>
Сывороточные опухолевые маркеры	<p><b>Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b> применить: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения природных лечебных</p>



	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правилами диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями
Онкология-практика	<p><b>Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b> применить: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правилами диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями</p>
Радиология - практика	<p><b>Знать:</b> принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b> применить: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию, правила диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b> методами применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, правилами диспансерного наблюдения и реабилитации больных с онкологическими заболеваниями</p>

### Психолого-педагогическая деятельность:

**ПК-9** - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Педагогика	<b>Знать:</b> классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы



	<p>планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога.</p> <p><b>Уметь:</b> анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей воз-раста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуни-кативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p>
--	--

### Организационно-управленческая деятельность:

**ПК-10** - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здра-	<b>Знать:</b> правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы



вохранения и общественное здоровье	<p>здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p><b>Уметь:</b> работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p><b>Владеть:</b> методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицин-ской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>
------------------------------------	---

**ПК-11** - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Организация здравоохранения и общественное здоровье	<p><b>Знать:</b> основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопро-сы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здра-воохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской де-ятельности; принципы осуществление контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> применять нормативно-правовые акты,</p>



	<p>регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p>
--	---

**ПК-12** - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

**Виды деятельности:** лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p><b>Знать:</b> цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p><b>Уметь:</b> взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС</p> <p><b>Владеть:</b> методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>

### 3. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ООП специальности

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.57 – онкология разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).





Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач-онколог".

Блок 4 "Факультативы"

**3.1. Учебный план Приложение 1**

**3.2. Календарный учебный график Приложение 2**

**3.3. Аннотации рабочих программ дисциплин Приложение 3**

**3.4. Программа практики Приложение 4**

#### **4. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)**

##### **4.1. Требования к кадровым условиям реализации ПО**

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной



профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

#### 4.2. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.02 «Анестезиология – реаниматология» обеспечивается доступом к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивает одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

#### Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Количество экземпляров, точек доступа
	<b>ЭБС:</b>	
1.	<b>База данных «Электронная библиотека технического ВУЗа» (ЭБС «Консультант студента»)</b> [Электронный ресурс] / ООО «Политехресурс» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
2.	<b>Электронная база данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> [Электронный ресурс] / ООО «ВШОУЗ-КМК» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020
3.	<b>База данных ЭБС «ЛАНЬ»</b> - коллекция «Медицина - издательство «Лаборатория знаний», - коллекция «Языкознание и литературоведение – Издательство Златоуст» [Электронный ресурс] / ООО «ЭБС ЛАНЬ». – СПб. – Режим доступа: <a href="http://www.e.lanbook.com">http://www.e.lanbook.com</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020–31.12.2020



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

4.	«Электронная библиотечная система «Букап» [Электронный ресурс] / ООО «Букап» г. Томск. – Режим доступа: <a href="http://www.books-up.ru">http://www.books-up.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
5.	«Электронно-библиотечная система «ЭБС ЮРАЙТ» [Электронный ресурс] / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» г. Москва. – Режим доступа: <a href="http://www.biblio-online.ru">http://www.biblio-online.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
6.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») [Электронный ресурс] / ООО «Медицинское информационное агентство» г. Москва. – Режим доступа: <a href="https://www.medlib.ru">https://www.medlib.ru</a> – по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020– 31.12.2020
7.	Информационно-справочная система КОДЕКС с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» [Электронный ресурс] / ООО «ГК Кодекс». – г. Кемерово. – Режим доступа: <a href="http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home">http://www.kodeks.ru/medicina_i_zdravoohranenie#home</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
8.	Справочная Правовая Система <b>КонсультантПлюс</b> [Электронный ресурс] / ООО «Компания ЛАД-ДВА». – М. – Режим доступа: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> – лицензионный доступ по локальной сети университета.	по договору, срок оказания услуги 01.01.2020 – 31.12.2020
9.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09.2017г.). - Режим доступа: <a href="http://www.moodle.kemsma.ru">http://www.moodle.kemsma.ru</a> – для авторизованных пользователей.	неограниченный
10.	<b>eLIBRARY.RU</b> : научная электронная библиотека : сайт. – Москва, 2000 - . – URL: <a href="https://www.elibrary.ru">https://www.elibrary.ru</a> (дата обращения: 02.10.2020). – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст: электронный.	Режим доступа : свободный
11.	<b>PudMed</b> : [сайт] : база данных медицинских и биологических публикаций, созданная Национальным центром биотехнологической информации (NCBI) США на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) : [сайт]. – USA. – URL: <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/about/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/about/</a> (дата обращения 02.10.2020) . – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.	Режим доступа : свободный
12.	<b>Scopus</b> : [сайт] : база данных научной периодики, наукометрия : [сайт]. – Elsevier, 2004 - . – URL: <a href="https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic">https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic</a> (дата обращения 02.10.2020). – Режим доступа: свободный. – Текст : электронный.	Режим доступа : свободный
13.	<b>Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)</b> : глобальный веб-сайт. – URL: <a href="https://www.who.int/ru">https://www.who.int/ru</a> . (дата обращения 02.10.2020). – Режим доступа : свободный. – Текст : электронный.	Режим доступа : свободный
14.	<b>disserCat</b> : электронная библиотека диссертаций : [сайт]. – Москва, 2009 - . – URL: <a href="https://www.dissercat.com/">https://www.dissercat.com/</a> (дата обращения: 02.10.2020). – Режим доступа: свободный	Режим доступа : свободный



### **4.3. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ПО**

Необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) КонсультантПлюс надежная правовая поддержка [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru) Страница 7 из 8 Документ предоставлен КонсультантПлюс Дата сохранения: 10.02.2015 Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта ... медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибриллятор с функцией синхронизации, гастродуоденоскоп, дуоденоскоп (с боковой оптикой), колоноскоп (педиатрический), фибробронхоскоп (педиатрический), источник света для



эндоскопии галогенный со вспышкой, эндоскопическая телевизионная система, эндоскопический стол, тележка для эндоскопии, установка для мойки эндоскопов, ультразвуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, электрохирургический блок, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся

## **5. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО**

### **5.1. Фонды оценочных средств**

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить



степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «онкология» послевузовского профессионального образования по специальности «онкология» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.



### *Примеры фонда оценочных средств*

Список вопросов для подготовки к промежуточной аттестации.

1. Организация противораковой борьбы. Структура онкологической службы в Российской Федерации и в Кемеровской области (приказы МЗ РФ и Кузбасского отдела здравоохранения).
2. Международные противораковые организации. Принципы противораковой борьбы.
3. Первичная профилактике рака.
4. Вторичная профилактика рака. Понятие о скрининге.
5. Диспансеризация онкологических больных. Клинические группы диспансерного учета.
6. Деонтология в онкологии.
7. Особенности онкоучетной медицинской документации (форма № 248
8. - протокол на выявление у больного запущенной формы злокачественной опухоли, учетная форма № 27-онко - выписка из истории болезни больного со злокачественной опухолью, учетная форма № 281-а на впервые выявленное больного со злокачественным новообразованием).
9. Принципы ранней и своевременной диагностики злокачественных опухолей. Роль скрининга для диагностики и профилактики рака.
10. Закономерности развития злокачественных опухолей (понятие о цикле клеточного деления и фазности опухолевого процесса).
11. Опухолевые маркеры. Их диагностическое значение.
12. Эпидемиология злокачественных опухолей.
13. Эндогенные факторы канцерогенеза. Экзогенные канцерогены.
14. Задачи смотрового кабинета.
15. Диетическая и лекарственная профилактика рака.
16. Причина запущенности онкологических заболеваний.
17. Обязанности врача в онкологическом компоненте диспансеризации.
18. Методы диагностики злокачественных опухолей.  
Принципы лечения злокачественных образований.
19. Виды биопсий, показания, техника забора материала на морфологическое исследование.
20. Роль профилактических осмотров в диагностике онкозаболеваний.

Тестовые задания для промежуточного контроля (примеры):

**1. В каком возрасте чаще развивается рак яичников?**

А. От 0 до 20 лет.



- Б. От 20 до 40 лет.
- В. От 40 до 60 лет.
- Г. Старше 60 лет.

**2. Что из перечисленного не является этиологическим фактором в развитии рака щитовидной железы?**

- А. Наличие неопластических процессов в ткани щитовидной железы.
- Б. Ионизирующее излучение.
- В. Длительная стимуляция организма повышенным содержанием тиреотропного гормона.
- Г. Наличие тиреотоксического зоба.
- Д. Гипотиреоз.

**3. Оссификация или петрификация (отложение извести) метастазов в легких может отмечаться при метастазировании: 1) остеогенной саркомы; 2) рака желудка; 3) рака толстой кишки; 4) аденокарциномы легкого; 5) рака щитовидной железы:**

- а) при всех перечисленных локализациях
- б) при всех перечисленных локализациях, кроме 5
- в) при всех перечисленных локализациях, кроме 4 и 5
- г) при всех перечисленных локализациях, кроме 2 и 3
- д) при всех перечисленных локализациях, кроме 2 и 5

**4. Методы уточняющей диагностики при раке молочной железы**

- а) цитологическое исследование;
- б) рентгенография грудной клетки;
- в) радиоизотопное исследование скелета;
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза;
- д) определение гормональных рецепторов.

Ситуационные задачи (примеры):

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

За медицинской помощью обратился больной К., 37 лет с жалобами на неприятные ощущения в области шеи. Сам на передненаружной поверхности шеи слева пропальпировал опухолевидное образование. Других жалоб не предъявляет. Из семейного анамнез установлено, что по материнской линии были онкологические заболевания. При осмотре в левой доле щитовидной железы пальпируется узел размерами 3x4 см плотноватый. Лимфоузлы на шее не определяются. При УЗИ исследовании получены данные за узловый зоб. Выполнена ТАБ – пролиферирующий зоб.





1. Определите лечебную тактику у больного.
2. Если Вы решили больного оперировать, перечислите какие показания к операции при узловом зобе?
3. Назначьте предоперационное обследование.
4. Укажите объём операции и какие исследования следует выполнить в процессе операции?
5. Если при окончательном гистологическом исследовании диагностирован рак (папиллярный, фолликулярный) щитовидной железы, какая должна быть лечебная тактика?

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Больная К., 64 лет обратилась с жалобами на беспричинный кашель, чувство давления в области шеи справа. При обследовании в зоне правой доли щитовидной железы определяется узел плотно-эластической консистенции в диаметре до 3 см.. Лимфоузлы шеи не увеличены

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больной.
3. Какую информацию может дать рентгенография грудной клетки при заболевании Щитовидной железы?
4. С какой целью в настоящее время применяется радиоизотопное исследование при заболеваниях щитовидной железы?
5. Назовите принятые этапы морфологического исследования железы.

### **Эталон ответа к задаче № 1**

1. Больному показана операция.
2. Операция показана при размере узла более 3 см – при увеличении его в размерах более, чем на 5мм за 6 месяцев (при условии, что УЗИ выполняется на одном аппарате), – при наличии факторов риска развития рака щитовидной железы (мужчины с одиночными узлами, наличие онкологических заболеваний у близких родственников, осиплость голоса, облучение головы и шеи в анамнезе)
3. Общеклиническое обследование: Клинический анализ крови, мочи. – Длительность кровотечения, время свертывания, протромбиновый индекс. – Биохимические анализы (глюкоза крови, билирубин, мочевины, креатинин, общий белок, АЛТ, АСТ). Рентгенография грудной клетки и органов грудной клетки. Осмотр ЛОР-врача, ларингоскопия, ЭКГ, консультация терапевта
4. Субтотальная резекция левой доли щитовидной железы со срочным гистологическим исследованием узлового, образования.



5. Больного необходимо направить в онкодиспансер. Показана операция – удаление оставшейся ткани левой доли с перешейком, удаление претрахеальной и околотрахеальной клетчатки с лимфоузлами, ревизия правой доли и клетчатки шеи справа.

### Эталон ответа к задаче № 2

1. Узловой зоб.

2. Общеклиническое: клинический анализ крови, мочи, глюкоза крови, билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, ЭКГ, уровень гормонов щитовидной железы. Рентгенография грудной клетки. Консультация ЛОР-врача.

3. Рентгенография грудной клетки позволяет заподозрить загрудинный зоб или метастазы рака щитовидной железы по наличию дополнительных теней в средостении.

4. Радиоизотопное исследование по месту накопления изотопа (йод 131, технеций 99)

позволяет определить атипичное положение железы, дополнительные железы, судить о радикальности операции, выявить метастазы рака железы..

5. Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ), срочное гистологическое исследование во время операции, окончательное гистологическое исследование.

Критерии оценки сформированности компетенций.

Шифр и название компетенции по ФГОС		Процедура оценки	Шкала оценки
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тестирование	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%
		Ситуационные задачи	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%
		Опрос	<i>Не сформирована</i> – результат сформированности



			компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>УК-2</b>	<b>Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>	Тестирование  Опрос	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенции более 70% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-1</b>	<b>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</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%  <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%



	<b>диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b>		<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК -2</b>	<b>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-3</b>	<b>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных</b>	Тестирование  Ситуационные задачи	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности



	<b>инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</b>	Опрос	компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-4</b>	<b>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%



<b>ПК-5</b>	<b>Готовность к определению у Пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-6</b>	<b>Готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%



			<i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-7</b>	<b>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-8</b>	<b>Готовность к применению Природных</b>	Тестирование	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%



	<b>лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, санаторно-курортном лечении</b>	Ситуационные задачи  Опрос	<i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-9</b>	<b>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%





			<i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-10</b>	<b>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-11</b>	<b>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%



			<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
<b>ПК-12</b>	<b>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</b>	Тестирование  Ситуационные задачи  Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%

## 5.2. Государственная итоговая аттестация выпускников

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача-онколога в соответствии с формируемыми компетенциями:



**1 этап** - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 30 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

**2 этап** - прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, кардиотокограммы, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию.

**3 этап** - собеседование. Проводится путем решения ситуационных задач по основным вопросам акушерства и гинекологии и смежных дисциплин в соответствии с формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

**Оценка 1 этапа ГИА.** Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.

**Оценка 2 этапа ГИА.** Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются. *Критерии оценки:*

*Отлично* - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

*Хорошо* - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные преподавателем отдельные ошибки.

*Удовлетворительно* - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

*Неудовлетворительно* - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

**Оценка 3 этапа.** Оцениваются знания по основным разделам онкологии.



### Критерии оценок по ситуационным задачам

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с	D	80-76	4 (4-)



помощью «наводящих» вопросов преподавателя.			
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности "Онкология". В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым



голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач-онколог" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач-онколог". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

### ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОНКОЛОГИЯ» (ординатура)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	<b>При фиброаденоме молочной железы показана:</b> а) простая мастэктомия б) ампутация молочной железы в) секторальная резекция г) радикальная мастэктомия д) лучевая терапия	в)
2	УК-2	<b>У больной 52 лет около двух месяцев назад стал мокнуть сосок правой молочной железы, и появилась инфильтрация ареолы. Позже, отдельные участки ареолы стали изъязвляться и покрываться корочками. В подмышечной впадине пальпируется увеличенный лимфоузел. О каком заболевании можно думать?</b> а) маститоподобный рак б) рожеподобный рак в) рак типа Педжета г) панцирный рак	в)
3	УК-3	<b>У больного 48 лет неоперабельный рак желудка, метастазы по брюшине, в печень, в кости, асцит. Состояние средней тяжести. Противоопухолевого лечения не проводилось. Ему показаны:</b> а) системная химиотерапия с	г)



		использованием антрациклинов б) иммунотерапия в) лучевая терапия г) симптоматическая терапия.	
4	ПК-1	<b>Дренирование забрюшинного пространства после удаления забрюшинной опухоли</b> а) способствует свободному оттоку крови, скопившейся в забрюшинной пространстве б) служит контролем за продолжающимся кровотечением из ложа удаленной опухоли в) способствует профилактике развития гнойно-воспалительных процессов в забрюшинном пространстве г) позволяет выявлению различных послеоперационных осложнений д) все ответы правильные.	д)
5	ПК-1	<b>При проведении ректороманоскопии в прямой кишке на высоте 10 см от края заднего прохода обнаружен ворсинчатый полип размером 3х2 см. На основании проведенных исследований установлено, что ворсинчатый полип имеет доброкачественную структуру. В этом случае следует</b> а) рекомендовать повторную явку на приём через 6 месяцев б) экстренно госпитализировать больного в стационар в) госпитализировать больного в стационар в плановом порядке для оперативного удаления полипа г) направить к специалисту онкологу д) назначить лечебные микроклизмы	в)
6	ПК-2	<b>При обнаружении полипа прямой</b>	в)



		<b>кишки размером 1 см необходимо</b> а) удалить полип через ректоскоп б) направить больного к онкологу в) произвести колоноскопию, гастроскопию и удалить полип г) направить больного на ирригоскопию д) направить больного на госпитализацию	
7	ПК-3	<b>Комбинированной операцией по поводу рака толстой кишки считается такое оперативное вмешательство, когда</b> а) наряду с опухолью удаляется желчный пузырь с камнями б) наряду с удалением опухоли выполняется аортоподвздошнотазовая лимфаденэктомия в) наряду с опухолью удаляется другой орган по поводу неопухолевого заболевания г) наряду с опухолью удаляются соседние органы или ткани, вовлеченные в опухолевый процесс или производится резекция печени по поводу метастазов рака д) одновременно удаляется матка из-за наличия крупных миом	г)
8	ПК-4	<b>Между курением табака и заболеваемостью раком легкого:</b> а) связи нет, так как заболевают и некурящие; б) связь прямая, так как большинство заболевших курили в прошлом и (или) продолжают курить; в) связь не доказана, так как большинство курильщиков не заболевают раком легкого.	б)
9	ПК-5	<b>Рак легкого:</b>	г)





		<p>а) всегда возникает на фоне хронического бронхита</p> <p>б) всегда развивается на фоне посттуберкулезных изменений</p> <p>в) всегда развивается в очаге ограниченного пневмосклероза</p> <p>г) может развиваться без предшествующих хронических заболеваний легких</p> <p>д) все ответы верные, кроме г)</p>	
10	ПК-5	<p>При раковой опухоли молочной железы диаметром 2,5 см и не увеличенных регионарных лимфоузлах устанавливается стадия:</p> <p>а) T1N1M0</p> <p>б) T1N0M0</p> <p>в) T2N0M0</p> <p>г) T2N1M0</p> <p>д) T3N0M0</p>	в)
11	ПК-6	<p>Для молочной железы не являются лимфоузлы регионарными:</p> <p>а) подмышечные</p> <p>б) парастернальные</p> <p>в) подключичные</p> <p>г) лимфоузлы противоположной стороны</p> <p>д) все перечисленные лимфоузлы являются регионарными</p>	г)
12	ПК-6	<p>Больная 35 лет жалуется на кровянистые выделения из соска. При обследовании: узловых образований в молочных железах не определяется. При надавливании на сосок – кровянистые выделения. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Цитологическое исследование выделений из соска клеток рака не выявило. Наиболее вероятный диагноз.</p>	в)



		а) диффузная фиброзно кистозная мастопатия б) липома в) внутрипротоковая папиллома г) фиброаденома д) мастит	
13	ПК-6	<b>Наиболее информативным методом ранней диагностики рака молочной железы является:</b> а) пальпация б) маммография в) крупнокадровая флюорография г) термография д) радионуклидная диагностика с 32 р.	б)
14	ПК-7	<b>Сердечно лёгочная реанимация показана</b> а) при внезапно развившихся терминальных состояниях б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
15	ПК-8	<b>Для выявления метастазов рака молочной железы в печень применяется:</b> а) ультразвуковое исследование б) сканирование печени в) биохимическое исследование г) ангиография д) все перечисленное д) через 1 год	а)
16	ПК-8	<b>Показанием для секторальной резекции молочной железы являются все перечисленные формы, кроме:</b> а) мастодинии и тиреотоксической мастопатии б) папиллярной цистоаденомы в) фиброаденомы молочной железы г) узловой фиброзной мастопатии	а)



17	ПК-9	<b>Воспитание осуществляемое в целях укрепления здоровья человека и достижения правильного физического развития</b> а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	а)
18	ПК-10	<b>Формы оказания медицинской помощи</b> а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)
19	ПК-11	<b>К методам гормонотерапии при раке молочной железы не относятся:</b> а) овариумэктомия б) лучевая дезовуляция в) лечение тамоксифеном г) лучевая терапия на область костных метастазов д) лечение гестагенами	в)
20	ПК-12	<b>При наличии в атмосфере паров аммиака необходимо перемещаться</b> а) в нижние этажи и подвалы б) оставаться на месте в) выйти из помещения г) в верхние этажи зданий д) в помещения без окон	а)

**ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Онкология» (ординатура)**

**СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №1**

За медицинской помощью обратился больной К., 37 лет с жалобами на неприятные ощущения в области шеи. Сам на передненаружной поверхности шеи слева пропальпировал опухолевидное образование. Других жалоб не предъявляет. Из семейного анамнез установлено, что по материнской линии были онкологические заболевания. При осмотре в левой доле щитовидной



железы пальпируется узел размерами 3х4 см плотноватый. Лимфоузлы на шее не определяются. При УЗИ исследовании получены данные за узловый зоб. Выполнена ТАБ – пролиферирующий зоб.

6. Определите лечебную тактику у больного.
7. Если Вы решили больного оперировать, перечислите какие показания к операции при узловом зобе?
8. Назначьте предоперационное обследование.
9. Укажите объём операции и какие исследования следует выполнить в процессе операции?
10. Если при окончательном гистологическом исследовании диагностирован рак (папиллярный, фолликулярный) щитовидной железы, какая должна быть лечебная тактика?

### **СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2**

Больная К., 64 лет обратилась с жалобами на беспричинный кашель, чувство давления в области шеи справа. При обследовании в зоне правой доли щитовидной железы определяется узел плотно-эластической консистенции в диаметре до 3 см.. Лимфоузлы шеи не увеличены

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больной.
3. Какую информацию может дать рентгенография грудной клетки при заболевании Щитовидной железы?
4. С какой целью в настоящее время применяется радиоизотопное исследование при заболеваниях щитовидной железы?
5. Назовите принятые этапы морфологического исследования железы.

#### **Эталон ответа к задаче № 1**

1. Больному показана операция.
2. Операция показана при размере узла более 3 см – при увеличении его в размерах более, чем на 5мм за 6 месяцев (при условии, что УЗИ выполняется на одном аппарате), – при наличии факторов риска развития рака щитовидной железы (мужчины с одиночными узлами, наличие онкологических заболеваний у близких родственников, осиплость голоса, облучение головы и шеи в анамнезе)
3. Общеклиническое обследование: Клинический анализ крови, мочи. – Длительность кровотечения, время свертывания, протромбиновый индекс. – Биохимические анализы (глюкоза крови, билирубин, мочевины, креатинин,



общий белок, АЛТ, АСТ). Рентгенография грудной клетки и органов грудной клетки. Осмотр ЛОР-врача, ларингоскопия, ЭКГ, консультация терапевта  
4. Субтотальная резекция левой доли щитовидной железы со срочным гистологическим исследованием узлового, образования.

5. Больного необходимо направить в онкодиспансер. Показана операция – удаление оставшейся ткани левой доли с перешейком, удаление претрахеальной и околотрахеальной клетчатки с лимфоузлами, ревизия правой доли и клетчатки шеи справа.

### **Эталон ответа к задаче № 2**

1. Узловой зоб.

2. Общеклиническое: клинический анализ крови, мочи, глюкоза крови, билирубин, общий белок, мочевины, креатинин, ЭКГ, уровень гормонов щитовидной железы. Рентгенография грудной клетки. Консультация ЛОР-врача.

3. Рентгенография грудной клетки позволяет заподозрить загрудинный зоб или метастазы рака щитовидной железы по наличию дополнительных теней в средостении.

4. Радиоизотопное исследование по месту накопления изотопа (йод 131, технеций 99)

позволяет определить атипичное положение железы, дополнительные железы, судить о радикальности операции, выявить метастазы рака железы..

5. Тонкоигольная аспирационная биопсия (ТАБ), срочное гистологическое исследование во время операции, окончательное гистологическое исследование.

### **6. Другие нормативно-методические документы и материалы, обеспечивающие качество подготовки обучающихся.**

1. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

2. Федеральный закон РФ от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 05.02.2019 N 48н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»

4. Типовая инструкция к заполнению форм первичной медицинской документации лечебно-профилактических учреждений Приказом Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (в ред. Приказов Минздрава СССР от 31.12.1987



№ 1338, от 25.01.1988 №50).

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 170 от 27 мая 1997г «О переходе органов и учреждений здравоохранения РФ на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра».

6. Приказ Министерства здравоохранения от 20 декабря 2012 года № 1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.)

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. № 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи населению»

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15 марта 2006 года № 154 «О мерах по совершенствованию медицинской помощи при заболеваниях молочной железы»

10. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

11. Клинические рекомендации (протокол лечения) МЗ РФ «Доброкачественные и предраковые заболевания шейки матки с позиции профилактики рака» утв. МЗ РФ 23 ноября 2017 №15-4\10\2-7676. - Москва, 2017. – 54 с.

12. Клинические рекомендации (протокол лечения) МЗ РФ «Диагностика и



лечение доброкачественных опухолей яичников с позиции профилактики рака» утв. МЗ РФ 04 декабря 2018 №15-4\10\2-7838. - Москва, 2018. – 51 с.

13. Клинические рекомендации (протокол лечения) МЗ РФ  
«Доброкачественная дисплазия молочной железы» утв. МЗ РФ 04 декабря 2018 №15-4\10\2-7838. - Москва, 2018. – 48 с.