

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ФАКУЛЬТАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины	Рак легкого
Специальность	31.08.57 Онкология
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024 г

Всего ЗЕТ	-1
Всего часов	-36
Из них	
Аудиторные занятия	-10
Лекции	- 2
практические занятия	-8
Самостоятельная работа	-26
Форма итогового контроля	
Зачет	2 курс

г. Ставрополь, 2024 г

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины «Рак легкого» состоит в овладении общими знаниями ранней диагностики рака легкого, принципами лечения, и профилактики опухолевых заболеваний органов дыхания. **Рабочая программа факультатива разработана в соответствии** с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. № 1100

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

1. 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;

2. 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 онкопульмонологическим больным;

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;

3. Реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

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

4. 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.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина относится к базовой части ОПОП, её изучение осуществляется на 2 курсе.

Для освоения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими дисциплинами:

1. Общественное здоровье и здравоохранение

2. Патология

3. Клиническая фармакология

4. Пульмонология

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
Универсальные компетенции			
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1) основные научные понятия общей и частной онкологии	1) уметь самостоятельно анализировать историю болезни пациента 2) уметь обобщать и интерпретировать результаты исследований и устанавливать диагноз.	1) владеть навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления
Профессиональные компетенции			
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	1) знать структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	1) уметь оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	1) владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза
ПК-6 готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	1) знать методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.	1) уметь установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом. 2) уметь сформулировать показания к	1) владеть методами общеклинического обследования пациентов с онкологическими заболеваниями.

	2) знать критерии диагноза различных заболеваний 3) знать стандарты оказания медицинской помощи по соответствующим онкологическим нозологиям	лечению, обосновать фармакотерапию у конкретного больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения.	
--	---	--	--

4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Год обучения	Наименование разделов дисциплины	Контактная аудиторная работа обучающихся с преподавателем в ак. часах, в том числе			Самостоятельная работа, в том числе консультации, контроль самостоятельной работы, ак. час	
		Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Самостоятельная работа, в том числе индивидуальные консультации	Групповые консультации
2	Раздел 1. Общая онкология	2	4		8	
2	Раздел 2. Частная онкология	4	6		12	
2	Промежуточная аттестация: зачет					
	Итого по дисциплине:	6	10		20	
	Часов 36 Зач.ед. 1					

5.Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

Код компетенции(й)	Наименование разделов и тем дисциплины	Краткое содержание разделов и тем
	Раздел 1. Общая онкология	

УК-1 ПК-5 ПК-6	Тема 1. Организация онкологической службы России. Эпидемиология рака. Диагностика злокачественных опухолей.	Современное состояние онкологической службы РФ. Структура онкологических учреждений, задачи каждого звена. Современные теории канцерогенеза: Основные методы лучевой диагностики опухолей: рентгенологические, ультразвуковые, радионуклидные, КТ, МРТ, ПЭТ. Преимущества и недостатки каждого метода. Комплексная диагностика.
УК-1 ПК-5 ПК-6	Тема 2. Хирургическое, лучевое и лекарственное лечение в онкологии.	Общие принципы лечения злокачественных опухолей. Современные возможности хирургического лечения. Органосохраняющее и функционально-щадящее направление в лечении онкологических больных. Современные возможности лучевой терапии. Физические и технологические основы лучевой терапии. Биологические основы лучевой терапии. Методы лучевой терапии злокачественных опухолей и неопухолевых заболеваний. Принципы планирования и проведения лучевой терапии. Основы и принципы лучевой терапии опухолевых и неопухолевых заболеваний. Устройство отделения лучевой терапии. Обеспечение радиационной безопасности. Планирование и проведение лучевой терапии. Дистанционная гамма и рентгенотерапия некоторых злокачественных опухолей и неопухолевых заболеваний. Дозы и режимы облучения. Способ повышения радиочувствительности. Постлучевые реакции и осложнения. Подходы к лекарственному лечению злокачественных опухолей. Таргетная и иммунотерапия. Показания, противопоказания, борьба с осложнениями. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология».
Раздел 2. Частная онкология.		
УК-1 ПК-5 ПК-6	Тема 3. Рак легкого.	Заболеваемость, смертность, запущенность. Профилактика. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и от клинико-анатомической формы роста опухоли. Паранеопластические синдромы. Оптимальные методы современной

		диагностики и порядок их использования. Особенности дифференциальной диагностики. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Общие принципы лечения рака легкого в зависимости от клинко-морфологических и биологических факторов прогноза. Показания к комбинированному и хирургическому лечению больных немелкоклеточным раком легкого. Показания к комбинированному и комплексному лечению больных мелкоклеточным раком легкого. Хирургическое лечение рака легкого: выбор объема оперативного вмешательства в зависимости от распространенности опухоли; показания к паллиативным операциям при мелкоклеточном и немелкоклеточном раке легкого. Особенности послеоперационного ведения больных, послеоперационные осложнения и летальность.
--	--	--

5.2. Лекции

№ Раздела	Наименование лекций	Кол- во часов	Перечень учебных вопросов
Раздел 1	Современное состояние онкологической службы РФ. Структура онкологической службы. Диагностика злокачественных опухолей. Хирургическое лечение в онкологии. Роль лучевой и лекарственной терапии в лечении злокачественных опухолей.	2	1.Предмет и задачи общей онкологии. 2.Эпидемиология опухолей. 3.Организация онкологической помощи. 4.Реабилитация, диспансеризация пациентов с онкологическими заболеваниями. 5.Эндоскопическое исследование, рентгенологическое, изотопное, ультразвуковое. КТ, МРТ, ПЭТ
Раздел 2	Рак легкого. Эпидемиология. Современная классификация. Морфологические типы. Диагностика рака легкого. Хирургическое лечение. Лучевая и лекарственная терапия. Прогноз	4	1. Эпидемиология рака легкого 2. Общие принципы диагностики. Роль методов лучевой диагностики (рентгенологической, КТ) 3. Морфологические типы рака легкого (мелкоклеточный и немелкоклеточные типы) 4. Принципы хирургического лечения злокачественных опухолей органов дыхания (радикальные и паллиативные операции). 5.Основы и принципы лучевой терапии злокачественных опухолей

			легких). 6. Роль лекарственного лечения рака легкого (химиотерапия, таргетная терапия, иммунотерапия)
	Всего часов	6	

5.3. Семинары – не предусмотрены учебным планом

5.4. Практические занятия

№ Раздела	Наименование практических занятий	Кол-во часов	Перечень учебных вопросов
Раздел 1	Современное состояние онкологической службы РФ. Структура онкологической службы. Диагностика злокачественных опухолей.	2	1. Предмет и задачи общей онкологии. 2. Эпидемиология опухолей. 3. Организация онкологической помощи. 4. Реабилитация, диспансеризация пациентов с онкологическими заболеваниями. 5. Эндоскопическое исследование, рентгенологическое, изотопное, ультразвуковое, КТ, МРТ, ПЭТ.
	Хирургическое лечение в онкологии. Лучевое и лекарственное лечение злокачественных опухолей	2	1. Принципы хирургического лечения злокачественных опухолей (абластика, антиабластика, зональность и футлярность). 2. Понятие об операбельности и резектабельности. 3. Основы и принципы лучевой терапии опухолевых и неопухолевых заболеваний. 4. Постлучевые реакции и осложнения. 5. Лекарственное лечение злокачественных опухолей.
Раздел 2	Рак легкого. Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли. Классификации. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.	6	1. Этиология рака легкого. Патоморфология. 2. Классификация. Стадии процесса. 3. Клиническая картина и диагностика заболевания. 4. Выбор метода лечения, в зависимости от локализации, стадии, гистологического строения. Комбинированное и комплексное лечение. 5. Профилактика рака легкого. Прогноз заболевания.

	Всего часов	10	
--	-------------	----	--

5.5. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетенции(й)
Раздел 1. Общая онкология	Самостоятельная работа с литературой	Собеседование	4	УК-1, ПК-5
	Написание реферата	Индивидуальное задание	4	
Раздел 2. Частная онкология. Рак легкого	Самостоятельная работа с литературой	Собеседование	4	УК-1, ПК-5, ПК-6
	Написание реферата	Индивидуальное задание	4	
	Подготовка доклада	Индивидуальное задание	2	
	Решение разноуровневых задач	Разноуровневые задачи	1	
	Подготовка к дискуссии	Дискуссия	1	
Всего часов			20	

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

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы обучающихся при изучении дисциплины «Рак легкого».

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

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

При применении балльно – рейтинговой системы оценивания знаний процедура зачета как отдельное оценочное мероприятие не проводится. Зачет выставляется по результатам текущего контроля знаний на последнем занятии семинарского типа по дисциплине. Обучающемуся, выполнившему все виды учебной работы в семестре, предусмотренные рабочей программой дисциплины и успешно прошедшему все виды текущего контроля успеваемости, в зачетной ведомости и зачетной книжке выставляется отметка «зачтено». Отметка «незачтено» и «неудовлетворительно» выставляется только в зачетной ведомости. Обучающийся, имеющий текущие задолженности по дисциплине и не получившие зачет в день последнего учебного занятия по дисциплине в семестре, может ликвидировать текущую задолженность в сессионный период.

7.2 Показатели и критерии оценивания компетенций

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

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
------------------------------------	---------------------	----------------------

Знает	1. Знает основные научные понятия общей и частной онкологии	1. Раскрывает патологические процессы заболевания, используя фундаментальные знания.	Ситуационные задачи
Умеет	1. Умеет самостоятельно анализировать историю болезни пациента	1. Обосновывает патологические процессы онкологических больных.	Ситуационные задачи
	2. Умеет обобщать результаты исследований и устанавливать диагноз.	2. Интерпретирует результаты исследований и устанавливает диагноз	Ситуационные задачи
Владеет	1. Владеет навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления	1. Владеет методами клинического мышления	Собеседование

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

Оцениваемый результат (показатель)		Критерии оценивания	Процедура оценивания
Знает	1. Знает структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем	1. Называет структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов органов дыхания	Тестовые задания, собеседование
		2. Указывает основные механизмы патологических процессов в легких	Собеседование
Умеет	1. Умеет оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи	1. Анализирует состояние пациента с заболеванием легких	Ситуационные задачи, собеседование
		2. Разрабатывает алгоритм обследования и лечения рака легкого	Написание кураторского листа, собеседование
Владеет	1. Владеет алгоритмом развернутого клинического диагноза	1. Владеет алгоритмом общеклинического обследования	Ситуационные задачи, собеседование
		2. Владеет навыками сопоставления общеклинических и лабораторно - инструментальных данных	Ситуационные задачи, собеседование,

ПК-6 – готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий

Оцениваемый результат (показатель)	Критерии оценивания	Процедура оценивания
------------------------------------	---------------------	----------------------

Знает	1. Знает методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного раком легкого	1. Называет современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных раком легкого (включая эндоскопические, рентгенологические методы)	Тестовые задания, собеседование
	2. Знает критерии диагноза различных заболеваний органов дыхания	1. Раскрывает клиническую картину, особенности течения возможные осложнения наиболее часто встречающихся заболеваний органов дыхания	Собеседование
	3. Знает стандарты оказания медицинской помощи больным раком легкого	1. Называет порядок действий при оказании медицинской помощи онкопульмонологическому больному в соответствии со стандартами медицинской помощи	Ситуационные задачи
Умеет	1. Умеет установить приоритеты решения проблем здоровья пациента: критическое состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием	1. Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему объема неотложной и плановой медицинской помощи	Ситуационные задачи, собеседование
	2. Умеет сформулировать показания к лечению рака легкого, обосновывать фармакотерапию у конкретного больного, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	2. Разрабатывает план терапевтических и хирургических методов лечения рака легкого с учетом течения болезни, возможных осложнений и их лечения.	Написание кураторского листа, собеседование
Владеет	1. Владеет методами общеклинического обследования пациентов с онкопульмонологическими заболеваниями	1. Способен интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики; назначить дополнительные исследования для уточнения диагноза рака легкого и определения тактики ведения пациентов.	Ситуационные задачи, собеседование

Описание шкал оценивания

Успеваемость ординаторов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Максимально возможный балл за текущий контроль устанавливается равным 5 баллов. Балл за работу в семестре формируется как среднее арифметическое за все виды учебных работ, предусмотренных рабочей программой дисциплины:

- собеседование;
- тестирование;
- выполнение ситуационных задач;

При *собеседовании* на занятии обучающемуся выставляются следующие оценки:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание темы освоено полностью, обучающийся строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, не затрудняется с ответом, делает обоснованные выводы и заключения, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, если он строит ответ на уровне самостоятельного мышления, грамотно и логично излагает изученный материал, однако допускает отдельные неточности и пробелы в знаниях, свободно применяет теоретические знания при решении практических задач;

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, усвоившему только базовую часть программного материала, при ответе допускает неточности, материал излагает не последовательно, затрудняется применить теоретические знания при решении практической задачи, допускает ошибки, которые исправляет с помощью преподавателя;

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, который не способен продемонстрировать знания теоретического материала, допускает существенные ошибки при изложении учебного материала, при ответе подменяет теоретическую аргументацию рассуждениями обыденно-бытового характера. В ответе допускает грубые ошибки, которые не может исправить даже с помощью преподавателя.

При проведении *тестирования* выставляется оценка, которая учитывается в общей системе оценивания, критерии оценивания приведены в фонде оценочных средств.

Критерии оценивания практического навыка приведены в фонде оценочных средств.

Шкала пересчета баллов по дисциплине при промежуточной форме аттестации по дисциплине «зачет»

<i>Балл</i>	<i>Оценка</i>	<i>Уровень сформированности компетенции</i>
от 4,5 до 5,0	«зачтено»	Высокий
от 3,5 до 4,4	«зачтено»	Средний
от 2,5 до 3,4	«зачтено»	Пороговый
менее 2,5	«не зачтено»	Минимальный

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

Вопросы для проверки теоретической подготовки:

1. клинические проявления рака легкого;
2. общие принципы клинического обследования больных с данной патологией;
3. диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования;
4. основные этапы лечения больных с раком легкого;

Перечень типовых тестовых заданий, используемых для текущего контроля по дисциплине:

Задание с выбором одного правильного ответа

1. Какая форма рака легкого характеризуется наиболее яркой клинической картиной?
а) круглая опухоль

- б) эндобронхиальный рак
- в) перибронхиальный узловой рак
- г) перибронхиальный разветвленный рак

Задание с выбором одного правильного ответа

2. У курильщика усилился сухой кашель, при котором изредка стали откашливаться прожилки крови. Каков наиболее вероятный диагноз?

- а) рак бронха
- б) кавернозная форма туберкулеза легких
- в) бронхоэктатическая болезнь
- г) пневмокониоз
- д) хронический бронхит

Задание с выбором одного правильного ответа

3. Какой из перечисленных признаков характерен для периферического рака легкого?

- а) боль в грудной клетке
- б) кровохарканье
- в) кашель с гнойной мокротой и примесью крови
- г) округлая тень с неровными контурами

Задание с выбором одного правильного ответа

4. При какой форме рака легкого наблюдается триада Горнера и боль по ходу плечевого сплетения

- а) эндобронхиальной
- б) перибронхиальной
- в) пневмониеподобной
- г) раке Пенкоста
- д) круглой (шаровидной) опухоли

Задание с выбором одного правильного ответа

5. Какой из перечисленных признаков не встречается при медиастинальной форме рака легкого?

- а) акроцианоз
- б) осиплость голоса
- в) ателектаз сегмента легкого
- г) расширение подкожных вен передней поверхности грудной стенки
- д) отек лица

Задание с выбором одного правильного ответа

6. У курильщика 55 лет усилился сухой кашель, появилась одышка, в левой надключичной области прощупывается плотный лимфатический узел 2х2 см. Ваш предварительный диагноз?

- а) хронический медиастинит с обструкцией верхней полой вены
- б) рак легкого
- в) хроническая пневмония
- г) туберкулез легких

Задание с выбором нескольких правильных ответов

7. Сигналами тревоги по раку легкого являются

- а) резкая боль в грудной клетке при глубоком вдохе
- б) длительный субфебрилитет и сухой кашель, оставшиеся после острого респираторного заболевания
- в) повышение температуры выше 38, не купируется антибиотиками
- г) стойкая нерезкая боль в грудной клетке

Задание с выбором нескольких правильных ответов

8. Сигналами тревоги по раку легкого являются

- а) стойкий сухой мучительный кашель, продолжительностью более 3 недель
- б) высокая температура и одышка в покое в течение 10 дней
- в) однократное кровохарканье
- г) повышение температуры выше 38 и обильное отделение гнойной мокроты
- д) повторные быстро купирующиеся острые респираторные заболевания, протекающие с кашлем, лихорадкой и нарушением общего состояния

Задание с выбором одного правильного ответа

9. Без рентгенологического или бронхологического обследования при наличии у пациента «сигналов тревоги» диагноз рака легкого может быть установлен на основании клинических данных, если:

- а) температура 38,5° или выше держится на протяжении недели
 - б) на участке легкого имеется притупление перкуторного звука, не прослушивается дыхание, а средостение смещено в противоположную сторону
 - в) то же самое, но средостение смещено в эту же сторону
 - г) температура 38,5 или выше держится на протяжении 15 дней
 - д) в надключичной области прощупывается плотный лимфатический узел размером 2,0х0,9 см
- Задание с выбором одного правильного ответа
10. На прямой рентгенограмме обнаружена круглая тень в среднем легочном поле правого легкого. Какое исследование необходимо для уточнения доли, в которой локализуется процесс?
- а) бронхоскопия
 - б) томография
 - в) сканирование легких
 - г) рентгенография в боковой проекции
- Задание с выбором нескольких правильных ответов
11. Региональные метастазы при I стадии рака пищевода
- а) отсутствуют
 - б) единичные в околопищеводных лимфатических узлах
 - в) поражают все группы региональных лимфатических узлов
- Задание с выбором одного правильного ответа
12. Определенное влияние на частоту заболеваемости раком пищевода оказывает
- а) курение
 - б) регулярное употребление крепких спиртных напитков
 - в) регулярное употребление в пищу строганины (замороженной рыбы)
 - г) все выше указанные факторы
- Задание с выбором одного правильного ответа
13. Рак пищевода чаще всего встречается в возрасте
- а) 30-40 лет
 - б) 40-50 лет
 - в) 50-60 лет
 - г) 60-70 лет
- Задание с выбором одного правильного ответа
14. Большинство внутрипросветных доброкачественных опухолей пищевода локализуются
- а) в верхней половине пищевода
 - б) в нижней половине пищевода
 - в) в абдоминальном сегменте пищевода
 - г) встречаются с одинаковой частотой во всех отделах
- Задание с выбором одного правильного ответа
15. Наиболее характерным клиническим признаком рака пищевода является
- а) повышенное слюноотделение
 - б) тошнота
 - в) дисфагия
 - г) рвота
- Задание с выбором одного правильного ответа
16. К рентгеноморфологическим признакам рака пищевода относятся
- а) нарушение акта глотания
 - б) изменение эластичности стенки пищевода
 - в) неровность контура пищевода
 - г) деформация рельефа слизистой
 - д) правильные ответы в) и г)
17. Расширение просвета пищевода при раке на уровне опухоли отмечается, как правило
- а) при полиповидной форме роста
 - б) при язвенно-инфильтративной форме роста
 - в) при скirrрозной форме роста
 - г) при эндофитном типе роста
18. С целью установления признаков выхода злокачественной опухоли пищевода за пределы стенки пищевода могут применяться
- а) респираторная полиграфия

- б) парietoграфия
 - в) парietотомография
 - г) рентгеновская компьютерная томография
 - д) все ответы верные
19. К хирургическим вмешательствам по поводу рака пищевода с одномоментной пластикой перемещенным желудком относятся все перечисленные методы, кроме
- а) операции Жиано-Гальпена-Гаврилиу
 - б) операции Осавы-Герлока
 - в) операции типа Льюиса
 - г) операции Киршнера-Накаямы
20. Резекция пищевода по поводу рака с одномоментной эзофагопластикой перемещенным желудком
- а) сокращает сроки лечения
 - б) увеличивает сроки лечения
 - в) на сроки лечения не влияет
21. Неврогенные опухоли в абсолютном большинстве наблюдений локализуются
- а) в реберно-позвоночном углу
 - б) в центральном средостении
 - в) в верхних отделах переднего средостения
 - г) в переднем средостении на уровне основания сердца
22. Абдомино-медиастинальная липома встречается
- а) преимущественно у мужчин
 - б) преимущественно у женщин
 - в) одинаково часто у мужчин и у женщин
23. Для злокачественных мезинхимом средостения характерным является
- а) быстрый рост
 - б) медленный рост
 - в) бурное метастазирование
 - г) инфильтрация прилежащих структур
 - д) экспансивный рост
 - е) правильно а), в) и г)
 - ж) правильно а), б) и д)
24. Злокачественные тимомы метастазируют
- а) только лимфогенным путем
 - б) только гематогенным путем
 - в) и лимфогенно, и гематогенно
 - г) не метастазируют вообще
25. Зрелые тератомы средостения располагаются
- а) преимущественно в переднем средостении
 - б) преимущественно в заднем средостении
 - в) одинаково часто и в переднем, и в заднем средостении
26. Энтерогенные кисты средостения сходны по строению
- а) со стенкой пищевода
 - б) со стенкой желудка
 - в) со стенкой тонкой кишки
 - г) правильно а) и б)
 - д) правильные ответы а), б) и в)
27. Бронхиальные кисты локализуются преимущественно
- а) в реберно-позвоночном углу
 - б) в реберно-диафрагмальном синусе
 - в) в кардио-диафрагмальном углу
 - г) в нижних отделах заднего средостения
 - д) в верхних отделах средостения, вблизи трахеи и крупных бронхах
28. Внегонадная семинома средостения встречается
- а) исключительно у мужчин
 - б) исключительно у женщин
 - в) и у мужчин, и у женщин

29. Хорионэпителиома средостения может приводить к развитию

- а) гинекомастии у мужчин
- б) атрофии яичек
- в) нагрубению молочных желез у женщин
- г) все ответы верные

30. Выявление костных включений в виде зубов или фаланг пальцев в опухоли средостения при рентгенологическом исследовании является патогномоничным симптомом

- а) для тимомы
- б) для зрелой тератомы
- в) для злокачественной лимфомы
- г) для энтерокистомы
- д) для бронхиальной кисты

Правильные ответы на тестовые задания:

- 1. б ;9. д ;17. А; 25. А;
- 2. а; 10. г ;18. д ;26. Д;
- 3. г ;11. а ;19. А; 27. Д;
- 4. г ;12 г; 20. А; 28 .а;
- 5 .в ;13. Г; 21. А; 29. Г;
- 6. б ;14.а ;22. Б; 30. Б;
- 7 .б, в, г ;15. В; 23. А;
- 8. а,в, д; 16. Д; 24. В

Критерии оценки:

оценка «отлично» выставляется ординатору, если ординатор знает, понимает и в полной мере владеет материалом (86%-100% правильных ответов);

оценка «хорошо» - знает, может интерпретировать содержательные характеристики изученного материала (70%-85% правильных ответов);

оценка «удовлетворительно» - имеет недостаточно полное представление о сущности изученного феномена (50%-69% правильных ответов);

оценка «неудовлетворительно»- отсутствуют знания, представления, информация об изучаемом феномене (менее 50% правильных ответов).

7.4. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Основными формами освоения дисциплины являются лекции, клинические практические занятия, самостоятельная работа. На лекциях рассматриваются основные положения онкологических проблем, темы дисциплины. На клинических практических занятиях отрабатывается практическая часть программы. В процессе освоения дисциплины обучающиеся должны овладеть следующими практическими умениями и навыками: провести физикальное исследование больного; использовать субъективные, объективные и функциональные методы исследования онкологического больного. Самостоятельная внеаудиторная работа обучающихся направлена на формирование знаний, умений, навыков и компетенций посредством выполнения таких видов учебной работы, как самотестирование, изучение основной и дополнительной литературы, подготовка доклада по заданной теме, отработка практических навыков, написание истории болезни. В процессе подготовки заданий важно изучить рекомендованную литературу, использовать соответствующие средства наглядности (атласы, таблицы, презентационный материал). При затруднениях, возникающих при подготовке заданий, обучающиеся могут получить необходимую консультативную помощь преподавателей кафедр.

8. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Онкология : учеб. / под ред. Ш. Х.Ганцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. : ил. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)

2. Давыдов, М. И. Онкология : учеб. / М. И. Давыдов,

- Ш. Х. Ганцев. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2020. - 920 с. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
4. Онкология : учеб. / О. О. Янушевич, Т. К. Дудицкая, М. Р. Калинин [и др.] ; под ред. О. О. Янушевича [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2019. - 592 с. : ил. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
5. Онкология [Текст] : практ. рук. / под ред. Д. Касчиато ; пер. с англ. А. А. Моисеева, С. В. Кузнецова, Н.Г. Ивановой [и др.] ; под ред. В. А. Ананича. - М. : Практика, 2008. -- Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
6. Клиническая онкология[Текст] : учеб. пособие / под ред. П. Г. Брюсова, П. Н. Зубарева. - СПб. : СпецЛит, 2012. - 456 с. : табл., ил. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
7. **Соухами, Р.** Рак и его лечение[Текст] / Р.Соухами, Дж. Тобайас ; пер. с англ. под общ. ред. А. М. Сдвижкова. - 5-е изд. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 437 с. : табл., рис. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
8. Онкологическая настороженность в терапевтической практике. Ранняя диагностика и алгоритмы врачебной тактики на амбулаторно-поликлиническом этапе[Текст] : учеб. пособие / Н. В. Агранович, В. Н. Черномазов, И. В. Черномазова, А. Н. Арутюнов. - Ставрополь : Изд-во СтГМА, 2011. - 82 с. : табл., рис. - (Каф. Поликлинической терапии). - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
9. **Вельшер, Леонид Зиновьевич.** Клиническая онкология [Текст] :избранные лекции : учеб. пособие / Л.З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с.
10. **Ольховский, В. К.** Лечение онкологических заболеваний. Новейший справ.[Текст] /В. К. Ольховский. - Ростов н/Д. : Феникс, 2007. - 224 с. - Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
- 11.Труфанов Г. Е. Лучевая терапия Т. 2: учеб. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 192 с.

8.2 Дополнительная литература

1. **Черенков, В. Г.** Онкология. Тесты с элементами визуализации : учеб. пособие / В. Г.Черенков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. : тал., ил. Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
- 2.Рак легкого. Клиника, диагностика, лечение [Текст] / Е. В. Кижаяев, В. И.Борисов, А. В. Столбовой, Н. Е. Чернехов-ская. - М. : БИНОМ, 2015. - 144 с. : рис., табл. Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
3. Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х.Трахтенберг, О. В. Пикин, К. И.Колбанов, А. Б. Рябов ; под ред. В.И. Чис-сова, А. Х. Трахтенберга, А. Д.Каприна. - М. : Практичес-кая медицина, 2014. - 184 с. : ил. Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)
4. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний [Текст] / под ред. Н. И. Переводчиковой, В. А.Горбуновой . - 4-е изд., расшир. И доп. - М. : Практическая меди-на, 2015. - 688 с. : табл. Режим доступа: www.studentlibrary.ru (ЭБС «Консультант студента»)

8.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» необходимых для освоения дисциплины

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
2. Научная медицинская библиотека «КиберЛенинка»: <http://cyberleninka.ru>
3. ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздравсоцразвития России, официальный сайт: <http://www.mednet.ru/>
4. Web-медицина: <http://webmed.ircutsk.ru>
5. Вся медицина в Интернете: <http://medlinks.ru/>
6. Univadis: <http://www.univadis.ru/>
7. Medinfo.ru: <http://www.medinfo.ru/>
8. Medscape: Медицинское обозрение (Medikalreview): <http://www.madscape.com/>
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 915н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»: <http://base.garant.ru/70317796/>(утратил силу с 01.01.2022 г.)
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 февраля 2021 г. N 116н «Об Утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»: <http://minjust.consultant.ru/documents/26401/>(вступил в силу 01.01.2022 г.)
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2006 г. N 700 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием молочной железы (при оказании специализированной помощи)»: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/4083732/>
12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 788н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при немелкоклеточном раке легкого I - IIIA стадии (химиотерапевтическое лечение)»: <http://base.garant.ru/70338706/>
13. Справочник лекарственных средств: <http://rlsnet.ru/>
14. Medi.ru – Подробно о лекарствах: <http://medi.ru/Doc/0000.htm>
15. Автоматизированная библиотечно-информационная система OPAC-Global.
16. Электронно-библиотечная система – Издательство «Лань».

9. Перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

При освоении данной дисциплины специального программного обеспечения не требуется.

В ходе реализации целей и задач дисциплины обучающиеся могут использовать возможности информационно-справочных систем и архивов:

- ЭБС «КнигаФонд» – <http://www.knigafund.ru/>
- ЭБС «Лань» – <http://e.lanbook.com/>
- ЭБС «Консультант студента» – www.studentlibrary.ru
- Электронный каталог OPAC-Global

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

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) 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, аргано-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 оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации