


Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"


УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР
Е.В. Коновалова
17 июня 2021 г. протокол УС №6

Онкология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Хирургические болезни**
Учебный план о310831-Гериат- 21 -1.plx
Специальность: Гериатрия
Квалификация **Врач-герiatr**
Форма обучения **Очная**
Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

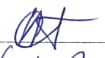
Часов по учебному плану 108
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 60


Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	16			
Неделя	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	4	4	4	4
Практические	44	44	44	44
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная работа	48	48	48	48
Сам. работа	60	60	60	60
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, Парсадяни А.М. 

к.м.н., доцент Терентьева Н.Н. 

Рецензент(ы):

Рабочая программа дисциплины

Онкология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.31 ГЕРИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 2014.08.25г. №1073)

составлена на основании учебного плана:


Специальность: Гериатрия


утвержденного учёным советом вуза от 17.06.2021 протокол № 6

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Хирургические болезни

Протокол от 19.05 2021 г. № 12

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Дарвин В.В. 

Председатель УМС к.м.н., доцент Лопаткая Ж.Н. 

21 мая 2021 г. № 7

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
1.2	- подготовка квалифицированного врача-специалиста гериатра, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, готового для самостоятельной профессиональной деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Патология
2.1.2	Педагогика
2.1.3	Онкология
2.1.4	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.5	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.6	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.7	Клиническая фармакология
2.1.8	Патология
2.1.9	Педагогика
2.1.10	Онкология
2.1.11	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.12	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.13	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.14	Клиническая фармакология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Диетотерапия в гериатрии
2.2.2	Неотложные состояния при заболеваниях мочеполовых органов в пожилом и старческом возрасте
2.2.3	Онкология
2.2.4	Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста
2.2.5	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.6	Диетотерапия в гериатрии
2.2.7	Неотложные состояния при заболеваниях мочеполовых органов в пожилом и старческом возрасте
2.2.8	Онкология
2.2.9	Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста
2.2.10	Физиотерапия (адаптационная программа)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
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	

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	
---	--

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

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
------------	---------------

3.1.1	Ординатор должен знать:
3.1.2	1. Термины, используемые в онкологии.
3.1.3	2. Основные методы клинического исследования у онкологического пациента.
3.1.4	3. Сущность и основные закономерности клеточной пролиферации.
3.1.5	4. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза опухолей в пожилом и старческом возрасте.
3.1.6	5. Характерные изменения внутренних органов, лабораторных и
3.1.7	функциональных тестов, результатов лучевых методов исследования при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.
3.1.8	6. Основы терапии, структуры диагноза в онкологии в пожилом и старческом возрасте.
3.2	Уметь:
3.2.1	Ординатор должен уметь:
3.2.2	1. Описать лабораторные, функциональные, лучевые изменения при анализе патологических процессов при опухолях у пациента пожилого и старческого возраста.
3.2.3	2. На основании описания высказать мнение о характере опухоли, ее степени зрелости и сущности клинических и морфологических проявлений.
3.2.4	3. Анализировать изменения основных показателей состояния организма в онкологии и определять тактику ведения таких пациентов.
3.2.5	4. Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.
3.3	Владеть:
3.3.1	Ординатор должен владеть:
3.3.2	1. Клинической терминологией в части описания и диагностики патологических процессов, развивающихся при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.
3.3.3	2. Диагностическими приемами клинико-анатомических сопоставлений при описании клинической картины онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, оценки результатов лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Введение в онкологию. Основные теории опухолевой прогрессии. Дифференциальная диагностика предопухолевых и фоновых процессов.						
1.1	Введение в онкологию. Основные теории опухолевой прогрессии. Дифференциальная диагностика предопухолевых и фоновых процессов. /Лек/	2	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.3 Л1.4 Л1.1 Л1.2 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л2.6 Л2.1 Л3.0 Л3.0 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19	0	

1.2	Организация онкологической службы Основные этапы развития онкологической службы в нашей стране. Приказ Министерства здравоохранения РФ №135 от 19.04.99 г. Структура онкологической службы в РФ. Структура, задачи и методы работы онкологического диспансера, онкологического кабинета, поликлинического онкологического отделения. Регистрация и учет онкологических больных, принцип определения клинических групп и их формы. Порядок заполнения извещений, составление выписок из историй болезней, протоколов запущенности. Раковый регистр. /Пр/	2	4	ПК-6 ПК-5 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19	0	
1.3	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 2. Общие принципы диагностики злокачественных опухолей..						
2.1	Общие принципы диагностики злокачественных опухолей.. /Лек/	2	1	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
2.2	Общие принципы диагностики злокачественных опухолей Понятие раннего (доклинического) и своевременного распознавания злокачественных опухолей. Понятие «онкологическая настороженность». Понятие о первичной и уточняющей диагностике. Роль специальных методов в оценке распространенности опухолевого процесса. Классификация злокачественных опухолей по стадиям, международная классификация по системе TNM. Общие принципы определения стадии опухолевого процесса. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный опрос
2.3	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 3. Общие принципы и методы лечения злокачественных опухолей. Паллиативная и симптоматическая помощь						
3.1	Общие принципы и методы лечения злокачественных опухолей. Паллиативная и симптоматическая помощь /Лек/	2	1	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	

3.2	Общие принципы и методы лечения злокачественных опухолей Паллиативная и симптоматическая помощь Основные методы лечения злокачественных новообразований: хирургический, лучевой, лекарственный. Комбинированное, сочетанное и комплексное лечение. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение. Принцип составления плана лечения онкологического больного. Факторы, определяющие индивидуализацию методов лечения в онкологии. Основные осложнения при ЗНО, цель и понятия паллиативная и симптоматическая помощь, Болевой синдром виды классификация. Способы коррекции. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный опрос
3.3	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 4. Рак легкого в пожилом и старческом возрасте						

4.1	<p>Статистические данные. Классификация и патологическая анатомия. Клиника и диагностика. Роль специальных методов в диагностике первичной опухоли и оценке распространенности опухолевого процесса. Хирургическое лечение. Органосохранное лечение. Особенности лечебной тактики при наличии отдаленных метастазов. Роль консервативной терапии (химиотерапия, иммунотерапия). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Особенности клиники, диагностики и лечения злокачественных опухолей лоханки. Рак мочевого пузыря. Статистические данные. Особенности клинического течения. Диагностика. Лечебная тактика при поверхностном раке мочевого пузыря. Роль фотодинамической диагностики и лечения. Роль внутривезикулярной иммунотерапии и химиотерапии. Лечение инвазивного рака мочевого пузыря. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение местнораспространенного и генерализованного рака мочевого пузыря. Возможности консервативного лечения. Отдаленные результаты. Прогноз. Злокачественные опухоли предстательной железы. Статистические данные. Особенности клинического течения и метастазирования. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Роль простат-специфического антигена (ПСА) в диагностике и мониторинге рака предстательной железы. Принципы лечения локализованного и местнораспространенного рака предстательной железы. Хирургическое, гормональное и лучевое лечение. Понятие о максимальной андрогенной блокаде. Принципы лечения гормонрезистентного рака предстательной железы. Отдаленные результаты лечения и прогноз. Злокачественные опухоли яичка. Классификация. Этиология. Клиника и диагностика. Роль опухолевых маркеров в диагностике и мониторинге опухолей яичка. Особенности течения и метастазирования. Принципы лечения герминогенных опухолей. Принципы лечения негерминогенных опухолей. Показания к парааортальной лимфаденэктомии при опухолях яичка. Результаты лечения и прогноз. Рак полового члена. Статистические данные. Предопухолевые заболевания. Патологическая анатомия. Особенности клинического течения, метастазирования. Принципы лечения - хирургического, лучевого, комбинированного. Отдаленные результаты лечения и прогноз. /Пр/</p>	2	4	ПК-6 ПК-8 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
-----	--	---	---	-------------------	---------------------------------------	---	--

4.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
Раздел 5. Онкоурология Рак почки в пожилом и старческом возрасте.							
5.1	Статистические данные. Роль курения в возникновении рака легкого. Патологическая анатомия (формы роста, гистологические варианты строения). Особенности клинического течения в зависимости от локализации и формы роста. Атипические формы рака легкого. Закономерности метастазирования. Диагноз и дифференциальный диагноз. Методы лечения (хирургический, лучевой, лекарственный, комбинированное и комплексное лечение). Отдаленные результаты лечения, прогноз. Мелкоклеточный рак легкого - особенности клинического течения и лечебной тактики. Опухоли средостения. Классификация. Клиническая картина. Диагностическая тактика. Роль специальных методов в диагностике. Лечебная тактика /Пр/	2	4	ПК-6 ПК-8 ПК-5	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
5.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
Раздел 6. Опухоли билио-панкреато-дуоденальной зоны в пожилом и старческом возрасте.							
6.1	Опухоли билио-панкреато-дуоденальной зоны. Статистические данные. Синдром механической желтухи. Дифференциальная диагностика желтух. Ультразвуковое исследование, компьютерная томография и ангиография в дифференциальной диагностике опухолей билио-панкреато-дуоденальной зоны. Методы их лечения. Паллиативное и радикальное лечение рака головки поджелудочной железы. Возможности консервативной терапии. Результаты лечения и прогноз. Опухоли печени. Статистические данные. Первичные и метастатические опухоли печени. Эпидемиология и гистогенез первичного рака печени. Роль специальных методов в диагностике опухолей печени. Значение альфа-фетопротеина в дифференциальной диагностике. Методы лечения первичного рака печени. Результаты и прогноз. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
6.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
Раздел 7. Новообразования кожи. Базалиома и рак кожи.							

7.1	Новообразования кожи. Базалиома и рак кожи. Статистические данные. Предраковые изменения кожи (облигатные и факультативные), их лечение. Клиника и диагностика базалиомы и рака кожи. Дифференциальный диагноз. Лечение первичной опухоли, рецидивов и метастазов (хирургическое лечение, лучевая терапия). Роль фотодинамической терапии. Отдаленные результаты и прогноз. Меланома кожи. Оценка различных видов пигментных образований кожи в развитии меланомы. Классификация меланом. Особенности клинического течения. Диагностика меланомы. Особенности метастазирования. Лечение первичной опухоли и метастазов (хирургическое, лучевое, химиотерапия, им-мунотерапия). Роль пластических операций в лечении рака и меланомы кожи. Отдаленные результаты лечения и прогноз. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный лпрос
7.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 8. Опухоли органов ЖКТ в пожилом и старческом возрасте.						

8.1	<p>Опухоли органов ЖКТ Рак пищевода. Статистика и эпидемиология. Предраковые состояния. Клиническая картина рака пищевода. Роль лучевых и эндоскопических методов в диагностике. Дифференциальный диагноз. Методы лечения (хирургический, лучевой, комбинированное и комплексное лечение), показания в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса. Отдаленные результаты и прогноз. Рак желудка. Статистика и эпидемиология. Предопухолевые заболевания желудка, лечебная тактика. Классификация рака желудка. Пути регионарного метастазирования рака желудка (классификация Японского общества по изучению рака желудка). Первичная и уточняющая диагностика. Хирургическое лечение: показания к отдельным видам оперативных вмешательств, их объем, комбинированные операции. Роль расширенной лимфаденэктомии. Лечение ранних форм рака желудка (органосохраняющие вмешательства, эндоскопическое лечение, ФДТ). Осложненный рак желудка - клиника, лечебная тактика. Рецидивы рака желудка - диагностическая и лечебная тактика. Рак оперированного желудка. Возможности лучевой и лекарственной терапии при раке желудка. Непосредственные и отдаленные результаты лечения, прогноз. Рак слепой, ободочной и прямой кишок. Статистика и эпидемиология. Полипы и ворсинчатые опухоли толстой кишки как предопухолевые заболевания, лечебная тактика. Клиника рака слепой, ободочной и прямой кишок в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Первично-множественный рак ободочной кишки. Осложненный рак ободочной кишки, лечебная тактика. Принципы хирургического лечения рака слепой, ободочной и прямой кишок. Объем оперативных вмешательств. Сфинктеросохраняющие операции. Роль лучевой терапии в лечении рака прямой кишки. Комбинированное лечение рака прямой кишки. Адьювантная химиотерапия рака толстой кишки. Отдаленные результаты лечения и прогноз. Лечебная тактика при солитарных метастазах в печень и легкие. /Пр/</p>	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный опрос
8.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 9. Онкогематология в пожилом и старческом возрасте.						

9.1	Онкогематология Острый и хронический лейкоз. Классификация Роль современных методов (в т.ч. иммунологических) в диагностике и определении вариантов течения. Дифференциальный диагноз. Клинические стадии. Принцип лечения. Отдаленные результаты и прогноз. Злокачественные лимфомы. Особенности клинического течения. Классификация. Методы диагностики. Принципы лечения. Лимфома Ходжкина. Классификация. Клиника. Роль современных методов в диагностике и оценке распространенности процесса. Лечение. Прогноз. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	
9.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат
	Раздел 10. Опухоли мягких тканей туловища и конечностей у пожилых и в старческом возрасте.						

10.1	<p>Опухоли мягких тканей туловища и конечностей. Классификация. Виды рецидивирующих и метастазирующих опухолей мягких тканей. Особенности клинического течения в зависимости от локализации, формы роста и распространенности. Особенности метастазирования. Методы диагностики. Методы уточнения гистогенеза. Роль иммунофенотипирования. Принципы лечения, результаты, прогноз. Опухоли костей. Классификация. Распространенность. Роль травмы в возникновении опухолей костей. Особенности клинического течения. Закономерности метастазирования. Диагностика и дифференциальная диагностика опухолей костей. Методы лечения (хирургический, лучевой, лекарственный, комбинированное лечение). Органосохранные вмешательства. Результаты лечения и прогноз. 1.7.10 онкогинекология Рак шейки матки. Статистические данные. Этиология и патогенез. Предраковые состояния, диагностическая и лечебная тактика. Роль массовых цитологических исследований в ранней диагностике. Классификация рака шейки матки. Особенности распространения и метастазирования. Лечебная тактика в зависимости от стадии и формы роста. Методы лечения (хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение). Органосохраняющее лечение при ранних стадиях заболевания. Отдаленные результаты лечения и прогноз. Рак тела матки. Этиология, патогенез. Статистические данные. Предраковые состояния, их выявление и лечение. Особенности клинического течения и метастазирования. Диагностика. Принципы хирургического, комбинированного и комплексного лечения. Гормональное лечение (самостоятельное и в рамках комплексного лечения). Отдаленные результаты лечения и прогноз. Рак яичников. Этиология, патогенез. Статистические данные. Особенности клинического течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение начальных форм рака яичников. Лечение распространенных форм рака яичников, роль адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Лечебная тактика при рецидивах заболевания. Значение опухолевых маркеров в диагностике и мониторинге. Отдаленные результаты лечения и прогноз. Хорионкарцинома матки. Патогенез. Особенности клинического течения. Методы диагностики. Лечебная тактика. Методы лечения. Отдаленные результаты лечения, прогноз. Рак наружных половых</p>	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный опрос
------	---	---	---	-------------------	---------------------------------------	---	----------------------

	органов и влагалища. Статистические данные. Предопухольевые состояния. Особенности клинического течения и метастазирования. Роль специальных методов в диагностике и дифференциальной диагностике. Лечение. Отдаленные результаты и прогноз. 1.7.11 Онкогематология Острый и хронический лейкоз. Классификация Роль современных методов (в т.ч. иммунологических) в диагностике и определении вариантов течения. Дифференциальный диагноз. Клинические стадии. Принцип лечения. Отдаленные результаты и прогноз. Злокачественные лимфомы. Особенности клинического течения. Классификация. Методы диагностики. Принципы лечения. Лимфома Ходжкина. Классификация. Клиника. Роль современных методов в диагностике и оценке распространенности процесса. Лечение. Прогноз. /Пр/							
10.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	3	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат	
	Раздел 11. Реабилитация онкологических больных пожилого и старческого возраста. Итоговое занятие. Защита реферата. Тестирование.							
11.1	Реабилитация онкологических больных. Содержание модуля: Актуальность проблемы. Общие принципы и виды реабилитации. Реабилитационные мероприятия при основных видах опухолей (опухоль костей, молочной железы, желудка, гортани). Реконструктивно-пластические операции в онкологии. Со - временные возможности, показания, сроки выполнения. Метод микрохирургической трансплантации аутоканей в онкологии. Социальная значимость реабилитационных мероприятий у онкологических больных. /Пр/	2	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7 Э8 Э9 Э10 Э11 Э12 Э13 Э14 Э15 Э16 Э17 Э18 Э19	0	Фронтальный опрос	
11.2	Подготовка рефератов, к тестированию /Ср/	2	3	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л2.1 Л3.0 Э17 Э18 Э19	0	Реферат	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

приведено в приложении 1

5.2. Темы письменных работ

5.3. Фонд оценочных средств

5.4. Перечень видов оценочных средств

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)				
6.1. Рекомендуемая литература				
6.1.1. Основная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Брюсов П. Г., Зубарев П. Н.	Клиническая онкология: учебное пособие	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2012	1
Л1.2	Давыдов, Ганцев Ш. Х.	Онкология: учебник для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060104.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология"	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	10
Л1.3	Вельшер Л.З., Поляков Б.И., Петерсон С.Б.	Клиническая онкология. Избранные лекции: Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России.	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2014, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html	1
Л1.4	Абузарова Г. Р., Чиссов В. И., Дарьялова С. Л.	Онкология: учебник для студентов медицинских вузов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	10
Л1.5	Петерсон С.Б.	Онкология: Гриф Минобрнауки России. Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальности 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология".	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2014, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425329.html	1
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л2.1	Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х.	Онкология: Министерство образования и науки РФ Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов, обучающихся в учреждениях высшего профессионального образования по специальностям 060101.65 "Лечебное дело", 060105.65 "Медико-профилактическое дело" и 060103.65 "Педиатрия" по дисциплине "Онкология"	Moscow: , 2013, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427194.html	1
Л2.2	Епифанов, А.В.	Медицинская реабилитация	ГЭОТАР-Медиа, 2015, http://www.studentlibrary.ru/book	0
Л2.3	Давыдов	Онкология: модульный практикум	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2009	30
Л2.4	Вельшер Л. З., Поляков Б. И., Петерсон С. Б.	Клиническая онкология: избранные лекции	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009	20
Л2.5	Алексеев Б. Я., Чиссов В. И., Трахтенберг А. Х., Пачес А. И.	Атлас онкологических операций	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	2
Л2.6	Мельникова И.Ю.	Детские болезни. Том 2.: Рекомендовано ГОУ ВПО "Московская медицинская академия имени И.М. Сеченова" в качестве учебника для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" и 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Детские болезни".	Moscow: ГЭОТАР-Медиа, 2009, http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704122062.html	1
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				
Э1	Электронная библиотека диссертаций			
Э2	Polpred.com			
Э3	АРБИКОН			
Э4	Евразийская патентная информационная система			

Э5	Библиотека диссертаций
Э6	Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН
Э7	Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система(
Э8	КиберЛенинка – научная электронная библиотека
Э9	Российская национальная библиотека
Э10	УИС Россия
Э11	Электронный каталог диссертаций и авторефератов
Э12	PubMedCentral (PMC)
Э13	Medline
Э14	База данных ВИНТИ
Э15	База данных ВНТИЦ
Э16	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа
Э17	Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ. Российские медицинские ресурсы Интернет для врачей и пациентов: Сургутский виртуальный университет. Электронная библиотека СурГУ. Российские медицинские ресурсы Интернет для врачей и пациентов:
Э18	Медицина для вас
Э19	Ссылки на русскоязычные и зарубежные электронные ресурсы
6.3.1 Перечень программного обеспечения	
6.3.1.1	Microsoft Power Point
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа. (http://www.studmedlib.ru/)
6.3.2.2	КиберЛенинка – научная электронная библиотека (http://cyberleninka.ru/)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (ПРИБОРЫ, УСТАНОВКИ, СТЕНДЫ И Т.Д.)
7.2	
7.3	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 224
7.4	Учебные аудитории оснащены
7.5	мультимедиа проектором, экраном, ноутбуком, стацио-нарной учебной доской для мела, типовой учебной мебелью: столы, стулья
7.6	Адрес: г. Сургут ул. Энергетиков – 22
7.7	Учебные аудитории 024, 026
7.8	Анатомический зал и учебные аудитории, предусмотрен-ные для работы с биологически-ми моделями: органы ды- хания, органы пищеварения, органы ССС, органы ЖКТ, органы мочеполовой системы; сосудисто-нервные препа- раты верхних и нижних конечностей. Влажные препара-ты фиксированные в растворе: головной мозг и спинномоз- говой канал позвоночника; внутренние органы и сосуди-сто-нервные препараты. Сухие препараты костей черепа, отдельных частей скелета человека. Скелет в сборе
7.9	Пластифицированные препараты внутренних органов: органы дыхания.
7.10	Адрес: г. Сургут ул. Энергетиков – 22
7.11	Занятия практического типа, групповых и индивидуаль-ных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации проводятся в учебной аудитории № УК – 52/64.
7.12	Учебные аудитории , оснащены мультимедиа проекто-ром, экраном, ноутбуком, стацио-нарной учебной доской для мела, типовой учебной мебелью: столы, стулья.
7.13	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Сургутская окружная клиническая боль- ница»

7.14	Оснащение: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термо-метр, весы электронные Sega-780,ростомер Sega-220, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профи-лактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, стол операционный мобильный многофункциональной электро-механико-гидравлический в комплектации для общей хирургии AXIS 303E, Передвижная однокупольная хирургическая лампа серии Medilux-S-Single D 600mm Mediland Medilux-S-Single D, Палатный хирургический аспиратор HICOVAC 700CH B 700CH B; хирургический, бестеновой MediLux- Sindle, микрохирургический инструментарий, универсальная система рано-расширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, 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, ультра-звуковой очиститель, эндоскопический отсасывающий насос, видеоэндоскопический комплекс, видеодуоденоскоп, видеогастроскоп, эндоскопический отсасыватель, энтероскоп, низкоэнергетическая лазерная установка, электрохирургический блок, видеогастроскоп операционный, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп операционный, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический, аргоно-плазменный коагулятор, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор; Электрокоагулятор хирургический Mega Power
7.15	Лапароскопическая стойка, KARL STORZ KARL STORZ
7.16	Отсос медицинский вакуумный ATMOS Record 55 Record 55, Электрохирургическая энергетическая платформа Force Triad Valleylab Force Triad
7.17	Аппарат доплеровский для трансанальной геморроидальной деартеризации THD EVOLUTION THD EVOLUTION
7.18	Эндовидеоскопическая хирургическая стойка с набором дополнительных инструментов и оптикой -Налобный осветитель,пр-ль:Rudolf Reister Rudolf Reister
7.19	Пульсоксиметр Criticare мод.503 TX 503 TX
7.20	Гинеколог.кресло процедурное Medi-Matic OPX115 515 SCHMITZ Medi-Matic OPX115 515.
7.21	Инструменты и расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью
7.22	Адрес: г. Сургут, ул. Энергетиков, 14.
7.23	Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве
7.24	Мультимедиа-проектор BenQ
7.25	Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby
7.26	Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior
7.27	Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990.
7.28	Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V.
7.29	Дефибриллятор Zoll
7.30	Тренажер «Голова для интубации».
7.31	Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций.
7.32	Тренажер для проведения в/в инъекций.
7.33	Тренажер Nursingkid, Nursingbaby.
7.34	Тонометр, фонендоскоп.
7.35	Электроды электрокардиографа.
7.36	Мешок АМБУ с набором лицевых масок.
7.37	Кислородная маска
7.38	Интубационный набор
7.39	Набор интубационных трубок
7.40	Система инфузионная
7.41	Набор шприцев Шприцы2,0мл 5,0мл 10,0мл
7.42	Кубитальные катетеры
7.43	Фиксирующий пластырь
7.44	Имитаторы лекарственных средств
7.45	Аспиратор
7.46	Ларингеальная маска
7.47	Воздушный компрессор
7.48	Вакуумный аспиратор

7.49	Инфузомат
7.50	Линеомат
7.51	Аппарат искусственной вентиляции легких
7.52	Желудочный зонд
7.53	Назогастральный зонд
7.54	Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, ло-ток медицинский.
7.55	Тренажер для постановки клизмы. Кружка Эсмарха
7.56	Перевязочные средства
7.57	Медицинские лотки.
7.58	Медицинская мебель.
7.59	Библиотека результатов лабораторных и инструменталь-ных исследований
7.60	Роли для стандартизированных пациентов
7.61	Библиотека ситуационных задач
7.62	Библиотека клинических сценариев
7.63	Библиотека оценочных листов.
7.64	Адрес: г. Сургут ул. Энергетиков – 22

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

приведено в приложении 2

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**

**ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Приложение к рабочей программе по дисциплине**

Онкология

Специальность:

31.08.31 Гериатрия

(наименование специальности с шифром)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры


Квалификация:

Врач - гериатр

Форма обучения:

очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры хирургических болезней
«19» 05 2021 года, протокол № 12

Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор  В.В. Дарвин

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

Компетенция <ПК5>

Готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	Умеет	Владет
<p>1.Термины, используемые в онкологии.</p> <p>2.Основные методы клинического исследования у онкологического пациента.</p> <p>3.Сущность и основные закономерности клеточной пролиферации.</p> <p>4.Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза опухолей в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>5.Характерные изменения внутренних органов, лабораторных и функциональных тестов, результатов лучевых методов исследования при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>6.Основы терапии, структуры диагноза в онкологии в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>1.Описать лабораторные, функциональные, лучевые изменения при анализе патологических процессов при опухолях у пациента пожилого и старческого возраста.</p> <p>2. На основании описания высказать мнение о характере опухоли, ее степени зрелости и сущности клинических и морфологических проявлений.</p> <p>3.Анализировать изменения основных показателей состояния организма в онкологии и определять тактику ведения таких пациентов.</p> <p>4.Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.</p>	<p>1. Клинической терминологией в части описания и диагностики патологических процессов, развивающихся при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2. Диагностическими приемами клинико-анатомических сопоставлений при описании клинической картины онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, оценки результатов лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования.</p>

Компетенция <ПК6>

Готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста		
Знает	Умеет	Владет
<p>1.Термины, используемые в онкологии.</p> <p>2.Основные методы клинического исследования у онкологического пациента.</p> <p>3.Сущность и основные закономерности клеточной пролиферации.</p> <p>4.Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза опухолей в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>5.Характерные изменения внутренних органов, лабораторных и функциональных тестов, результатов лучевых методов исследования при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>6.Основы терапии, структуры диагноза в онкологии в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>1.Описать лабораторные, функциональные, лучевые изменения при анализе патологических процессов при опухолях у пациента пожилого и старческого возраста.</p> <p>2. На основании описания высказать мнение о характере опухоли, ее степени зрелости и сущности клинических и морфологических проявлений.</p> <p>3.Анализировать изменения основных показателей состояния организма в онкологии и определять тактику ведения таких пациентов.</p> <p>4.Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.</p>	<p>1. Клинической терминологией в части описания и диагностики патологических процессов, развивающихся при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2. Диагностическими приемами клинико-анатомических сопоставлений при описании клинической картины онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, оценки результатов лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования.</p>

Компетенция <ПК8>**Готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации**

Знает	Умеет	Владет
<p>1.Термины, используемые в онкологии.</p> <p>2.Основные методы клинического исследования у онкологического пациента.</p> <p>3.Сущность и основные закономерности клеточной пролиферации.</p> <p>4.Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза опухолей в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>5.Характерные изменения внутренних органов, лабораторных и функциональных тестов, результатов лучевых методов исследования при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>6.Основы терапии, структуры диагноза в онкологии в пожилом и старческом возрасте.</p>	<p>1.Описать лабораторные, функциональные, лучевые изменения при анализе патологических процессов при опухолях у пациента пожилого и старческого возраста.</p> <p>2. На основании описания высказать мнение о характере опухоли, ее степени зрелости и сущности клинических и морфологических проявлений.</p> <p>3.Анализировать изменения основных показателей состояния организма в онкологии и определять тактику ведения таких пациентов.</p> <p>4.Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.</p>	<p>1. Клинической терминологией в части описания и диагностики патологических процессов, развивающихся при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>2. Диагностическими приемами клинко-анатомических сопоставлений при описании клинической картины онкологических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, оценки результатов лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования.</p>

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Этап: Проведение промежуточной аттестации

При наличии в учебном плане зачета по дисциплине

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками: «зачтено»; «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания
Знает	1. Термины, используемые в онкологии. 2. Основные методы клинического исследования у онкологического пациента. 3. Сущность и основные закономерности клеточной пролиферации. 4. Понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза опухолей в пожилом и старческом возрасте. 5. Характерные изменения внутренних органов, лабораторных и функциональных тестов, результатов лучевых методов исследования при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте. 6. Основы терапии, структуры диагноза в онкологии в пожилом и старческом возрасте.	Зачтено	<71% и более правильных ответов - «зачтено» Результаты тестирования «зачтено» (71-100%) оцениваются с учетом интервала оценок: 91-100% «отлично» 81-90% «хорошо» 71-80% «удовлетворительно»>
		Не зачтено	<менее 70% «неудовлетворительно»>
Умеет	1. Описать лабораторные, функциональные, лучевые изменения при анализе патологических процессов при опухолях у пациента пожилого и старческого возраста. 2. На основании описания высказать мнение о характере опухоли, ее степени зрелости и сущности клинических и морфологических проявлений. 3. Анализировать изменения основных показателей состояния организма в онкологии и определять тактику ведения таких пациентов. 4. Применять полученные знания при изучении других дисциплин и в последующей лечебно-диагностической работе.	Зачтено	<71% и более правильных ответов - «зачтено» Результаты тестирования «зачтено» (71-100%) оцениваются с учетом интервала оценок: 91-100% «отлично» 81-90% «хорошо» 71-80% «удовлетворительно»>
		Не зачтено	<менее 70% «неудовлетворительно»>
Владеет	1. Клинической терминологией в части описания и диагностики патологических процессов, развивающихся при онкологических заболеваниях в пожилом и старческом возрасте. 2. Диагностическими приемами клинко-анатомических сопоставлений при описании клинической картины онкологических заболеваний в пожилом и	Зачтено	<71% и более правильных ответов - «зачтено» Результаты тестирования «зачтено» (71-100%) оцениваются с учетом интервала оценок: 91-100% «отлично»

	старческом возрасте, оценки результатов лабораторных, лучевых и функциональных методов исследования.		81-90% «хорошо» 71-80% «удовлетворительно»>
		Не зачтено	<менее 70% «неудовлетворительно»>

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

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Компетенция	Значение компетенции	Выполнение следующих заданий подтверждает данные компетенции
ПК-5	Готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Номера тестов: 1,2,6,7,8,11,12, 21,25,29,31,32,33,36
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов пожилого и старческого возраста	Номера тестов: 2,3,5,8,10,12,16,18,21,22,24,26,28,30,31,32,33,34,35,36.
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Номера тестов: 4,5,7,9,11,13,14,17,19,21,22,23,25,27,28,29,30,31,33,34,35,36.

Тестовые задания:

Тестовые задания:

1. Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка

- а) нет
- б) всегда
- в) при длительно существующих язвах

2. Характерные проявления начальных форм рака пищевода

- а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании
- б) осиплость голоса
- в) гиперсаливация
- г) дисфагия 1-П степени

3. Злокачественные опухоли характеризуются

- а) наличием капсулы
- б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани
- в) снижением силы сцепления клеток
- г) оттеснением окружающих тканей

4. Доброкачественные опухоли характеризуются

- а) способностью метастазировать
- б) неконтролируемым инфильтративным ростом
- в) высокой дифференцировкой клеток
- г) наличием капсулы

5. Методы первичной диагностики рака пищевода

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография пищевода

- в) эзофагоскопия с биопсией
- г) морфологическое исследование биопсийного материала

6. Первые клинические проявления рака прямой кишки

- а) непроходимость кишечника
- б) примесь слизи в кале
- в) примесь крови и гноя в кале
- г) чувство неполного опорожнения кишечника

7. Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки

- а) кишечная непроходимость
- б) наличие патологических примесей в кале
- в) анемия
- г) все перечисленное

8. Цель проведения профилактических мед. осмотров

- а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей
- б) Отбор больных , подлежащих наблюдению у онколога
- в) Лечение предраковых заболеваний

9. Что такое комбинированное лечение

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли
- г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива

10. Патогенез поздних лучевых повреждений

- а) асептическое воспаление
- б) запустевание сосудов, гипоксия
- в) изменение иннервации
- г) дистрофические изменения тканей

11. Что относят к лучевым реакциям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

12. Что относят к лучевым повреждениям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) телеангиоэктазии
- г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- д) лучевые язвы

13. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является

- а) пальпаторное определение опухоли
- б) маммография
- в) УЗИ молочных желез
- г) цитологическое исследование

14. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят

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

15. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фибробронхоскопия

- в) трансторакальная пункция
- г) поднаркозная бронхоскопия

16. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- в) трансторакальная пункция
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

17. При раке легкого критерием выбора лечебной тактики является

- а) гистологическая структура опухоли
- б) состояние внутригрудных лимфатических узлов
- в) показатели уровня онкомаркеров
- г) ни один из вышеперечисленных факторов

18. У больных немелкоклеточным раком легкого в стадии T1-2 N1 M0 показано проведение лечения

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) комплексного

19. Какой вариант лечения адекватен при мелкоклеточном раке легкого в стадии T1-2 N1 M0

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией

20. У больных мелкоклеточным раком легкого II-IIIА стадии показано лечение

- а) операция + химиотерапия
- б) операция + химиотерапия + лучевая терапия
- в) химиотерапия+операция + лучевая терапия + химиотерапия
- г) лучевая терапия + полихимиотерапия

21. Рак желудка может возникнуть на фоне:

- а) язвы желудка
- б) гастрита
- в) полипов
- г) здоровой слизистой желудка

22. Рак желудка IV стадии характеризуется

- а) распространенностью первичной опухоли - T4
- б) наличием регионарных метастазов - N2
- в) наличием отдаленных метастазов – M1
- г) наличием регионарных и отдаленных метастазов

23. Метаплазия слизистой желудка IV степени является

- а) предраковым состоянием
- б) предраковым изменением

24. К методам уточняющей диагностики при раке желудка относятся

- а) гастроскопия
- б) УЗИ брюшной полости
- в) лапароскопия
- г) морфологическое исследование биоптата

25. Методы радикального лечения рака желудка

- а) хирургический

- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) комбинированный

26. Специальная первичная документация в онкологии необходима для:

- а) преемственности на этапах лечения больного
- б) ранней диагностики опухолей
- в) диспансерного наблюдения за больными
- г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей

27. Основные причины «запущенности» онкологической патологии

- а) позднее обращение больных к врачу
- б) неполное обследование больных
- в) отсутствие онкологической настороженности врачей
- г) ошибки при морфологическом исследовании

28. К методам гормонального воздействия при раке молочной железы относят

- а) овариэктомия
- б) применение антиэстрогенов
- в) применение ингибиторов ароматазы
- г) применение аналогов соматостатина

29. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся

- а) лечение предраковых состояний
- б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- в) проведение мероприятий по улучшению экологии
- г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов

30. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают

- а) кости
- б) печень
- в) легкие
- г) головной моза

31. Показания для назначения адъювантной терапии при раке молочной железы является

- а) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах
- б) наличие отдаленных метастазов
- в) молодой возраст больных (до 40 лет)
- г) высокий уровень рецепторов эстрогенов

32. Какая морфологическая форма наиболее часто встречается при раке пищевода

- а) аденокарцинома
- б) меланома
- в) плоскоклеточный рак
- г) аденоакантома

33. Первым и обязательным методом диагностики при раке прямой кишки является

- а) ирригоскопия
- б) компьютерная томография
- в) пальцевое исследование прямой кишки
- г) ректоскопия с биопсией

34. Больная по поводу рака молочной железы в течение 2-х лет принимала тамоксифен. Появились сукровичные выделения из половых путей. Ваша тактика

- а) увеличить дозу тамоксифена
- б) отменить тамоксифен
- в) гемостатическая терапия
- г) гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия

35. Основной целью адъювантной лекарственной терапии является

- а) усиление степени повреждения опухоли

- б) уменьшение размеров опухоли
- в) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли
- г) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

36. Неoadьювантная химиотерапия используется с целью

- а) уменьшить массу опухоли
- б) приблизить сроки системного воздействия на опухолевый процесс
- в) определить лекарственный патоморфоз для планирования дальнейшего лечения
- г) избежать оперативного вмешательства

Ответы к клиническим задачам для тестового контроля

1-Б	10-Б	19-Г	28-А, Б, В
2-А	11-А, Б	20-В	29-А, Б, Г
3-Б, В	12-В, Г, Д	21-А, Б, В, Г	30-Б
4-В, Г	13-Г	22-В, Г	31-А
5-Б, В, Г	14-Б, В, Г	23-Б	32-А
6-Б, Г	15-Б	24-Б, В	33-В
7-В	16-В	25-А, Г	34-Г
8-А, Б	17-А, Б	26-А, Б, В	35-В
9-Б	18-В	27-Б, В, Г	36-А, Б, В

Текущий контроль:

1. Рак легкого у пожилых и старых людей
2. Частота возникновения опухолей легкого у лиц пожилого и старческого возраста. Роль возрастных и патологических изменений бронхолегочного аппарата в патогенезе опухолей легкого
3. Особенности клинического течения центрального рака легких. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению
4. Особенности клинического течения периферического рака. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению
5. Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов
6. Рак губы - гериатрическая проблема
7. Предраковые заболевания красной каймы нижней губы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака из разных видов предопухолевых заболеваний в зависимости от пола и возраста. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз
8. Рак пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста
9. Предраковые заболевания пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака пищевода в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
10. Рак желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Международная классификация рака по системе международной классификации стадий развития раковых опухолей
11. Предраковые заболевания желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака желудка в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения

12. Рак печени и желчного пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения рака печени. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ухода
13. Рак толстого кишечника у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения отделов толстого кишечника разных возрастных групп. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на заболеваемость раком толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
14. Предопухолевые заболевания прямой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли прямой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
15. Предопухолевые заболевания ободочной кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли ободочной кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
16. Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов
17. Рак мочевого пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ведения послеоперационных больных
18. Аденома, рак предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз
19. Рак женских половых органов у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения различных отделов женской половой сферы. Предраковые заболевания
20. Особенности клинического течения, диагностика, лечения рака вульвы
21. Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака шейки матки
22. Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака тела матки

Контрольная работа.

Презентация клинического случая по темам РПД.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ.

Собеседование по вопросам:

1. Рак легкого у пожилых и старых людей
2. Частота возникновения опухолей легкого у лиц пожилого и старческого возраста. Роль возрастных и патологических изменений бронхолегочного аппарата в патогенезе опухолей легкого
3. Особенности клинического течения центрального рака легких. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению
4. Особенности клинического течения периферического рака. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению
5. Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов
6. Рак губы - гериатрическая проблема
7. Предраковые заболевания красной каймы нижней губы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака из разных видов предопухолевых заболеваний в зависимости от пола и возраста. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз
8. Рак пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста

9. Предраковые заболевания пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака пищевода в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
10. Рак желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Международная классификация рака по системе международной классификации стадий развития раковых опухолей
11. Предраковые заболевания желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака желудка в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
12. Рак печени и желчного пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения рака печени. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ухода
13. Рак толстого кишечника у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения отделов толстого кишечника разных возрастных групп. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на заболеваемость раком толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
14. Предопухолевые заболевания прямой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли прямой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
15. Предопухолевые заболевания ободочной кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли ободочной кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения
16. Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов
17. Рак мочевого пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ведения послеоперационных больных
18. Аденома, рак предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз
19. Рак женских половых органов у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения различных отделов женской половой сферы. Предраковые заболевания
20. Особенности клинического течения, диагностика, лечения рака вульвы
21. Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака шейки матки
22. Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака тела матки

Тестовые задания:

1. **Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка**
 - а) нет
 - б) всегда
 - в) при длительно существующих язвах
2. **Характерные проявления начальных форм рака пищевода**
 - а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании
 - б) осиплость голоса
 - в) гиперсаливация
 - г) дисфагия I-II степени
3. **Злокачественные опухоли характеризуются**
 - а) наличием капсулы
 - б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани
 - в) снижением силы сцепления клеток
 - г) оттеснением окружающих тканей
4. **Доброкачественные опухоли характеризуются**

- а) способностью метастазировать
- б) неконтролируемым инфильтративным ростом
- в) высокой дифференцировкой клеток
- г) наличием капсулы

5. Методы первичной диагностики рака пищевода

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография пищевода
- в) эзофагоскопия с биопсией
- г) морфологическое исследование биопсийного материала

6. Первые клинические проявления рака прямой кишки

- а) непроходимость кишечника
- б) примесь слизи в кале
- в) примесь крови и гноя в кале
- г) чувство неполного опорожнения кишечника

7. Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки

- а) кишечная непроходимость
- б) наличие патологических примесей в кале
- в) анемия
- г) все перечисленное

8. Цель проведения профилактических мед. осмотров

- а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей
- б) Отбор больных, подлежащих наблюдению у онколога
- в) Лечение предраковых заболеваний

9. Что такое комбинированное лечение

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли
- г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива

10. Патогенез поздних лучевых повреждений

- а) асептическое воспаление
- б) запустевание сосудов, гипоксия
- в) изменение иннервации
- г) дистрофические изменения тканей

11. Что относят к лучевым реакциям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

12. Что относят к лучевым повреждениям

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) телеангиоэктазии
- г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- д) лучевые язвы

13. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является

- а) пальпаторное определение опухоли
- б) маммография
- в) УЗИ молочных желез
- г) цитологическое исследование

14. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят

- а) цитологическое исследование
- б) рентгенографию грудной клетки

- в) радиоизотопное исследование скелета
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза
- д) определение гормональных рецепторов

15. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фибробронхоскопия
- в) трансторакальная пункция
- г) поднаркозная бронхоскопия

16. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является

- а) получение мокроты
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- в) трансторакальная пункция
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

17. При раке легкого критерием выбора лечебной тактики является

- а) гистологическая структура опухоли
- б) состояние внутригрудных лимфатических узлов
- в) показатели уровня онкомаркеров
- г) ни один из вышеперечисленных факторов

18. У больных мелкоклеточным раком легкого в стадии T1-2 N1 M0 показано проведение лечения

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) комплексного

19. Какой вариант лечения адекватен при мелкоклеточном раке легкого в стадии T1-2 N1 M0

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией

20. У больных мелкоклеточным раком легкого II-IIIА стадии показано лечение

- а) операция + химиотерапия
- б) операция + химиотерапия + лучевая терапия
- в) химиотерапия+операция + лучевая терапия + химиотерапия
- г) лучевая терапия + полихимиотерапия

21. Рак желудка может возникнуть на фоне:

- а) язвы желудка
- б) гастрита
- в) полипов
- г) здоровой слизистой желудка

22. Рак желудка IV стадии характеризуется

- а) распространенностью первичной опухоли - T4
- б) наличием регионарных метастазов - N2
- в) наличием отдаленных метастазов – M1
- г) наличием регионарных и отдаленных метастазов

23. Метаплазия слизистой желудка IV степени является

- а) предраковым состоянием
- б) предраковым изменением

24. К методам уточняющей диагностики при раке желудка относятся

- а) гастроскопия
- б) УЗИ брюшной полости
- в) лапароскопия
- г) морфологическое исследование биоптата

25. Методы радикального лечения рака желудка

- а) хирургический
- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) комбинированный

26. Специальная первичная документация в онкологии необходима для:

- а) преемственности на этапах лечения больного
- б) ранней диагностики опухолей
- в) диспансерного наблюдения за больными
- г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей

27. Основные причины «запущенности» онкологической патологии

- а) позднее обращение больных к врачу
- б) неполное обследование больных
- в) отсутствие онкологической настороженности врачей
- г) ошибки при морфологическом исследовании

28. К методам гормонального воздействия при раке молочной железы относят

- а) овариэктомию
- б) применение антиэстрогенов
- в) применение ингибиторов ароматазы
- г) применение аналогов соматостатина

29. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся

- а) лечение предраковых состояний
- б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- в) проведение мероприятий по улучшению экологии
- г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов

30. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают

- а) кости
- б) печень
- в) легкие
- г) головной моза

31. Показания для назначения адъювантной терапии при раке молочной железы является

- а) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах
- б) наличие отдаленных метастазов
- в) молодой возраст больных (до 40 лет)
- г) высокий уровень рецепторов эстрогенов

32. Какая морфологическая форма наиболее часто встречается при раке пищевода

- а) аденокарцинома
- б) меланома
- в) плоскоклеточный рак
- г) аденоакантома

33. Первым и обязательным методом диагностики при раке прямой кишки является

- а) ирригоскопия
- б) компьютерная томография
- в) пальцевое исследование прямой кишки
- г) ректоскопия с биопсией

34. Больная по поводу рака молочной железы в течение 2-х лет принимала тамоксифен. Появились сукровичные выделения из половых путей. Ваша тактика

- а) увеличить дозу тамоксифена
- б) отменить тамоксифен
- в) гемостатическая терапия
- г) гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия

35. Основной целью адъювантной лекарственной терапии является

- а) усиление степени повреждения опухоли
- б) уменьшение размеров опухоли
- в) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли
- г) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения

36. Неoadъювантная химиотерапия используется с целью

- а) уменьшить массу опухоли
- б) приблизить сроки системного воздействия на опухолевый процесс
- в) определить лекарственный патоморфоз для планирования дальнейшего лечения
- г) избежать оперативного вмешательства

Ответы к клиническим задачам для тестового контроля

1-Б	10-Б	19-Г	28-А, Б, В
2-А	11-А, Б	20-В	29-А, Б, Г
3-Б, В	12-В, Г, Д	21-А, Б, В, Г	30-Б
4-В, Г	13-Г	22-В, Г	31-А
5-Б, В, Г	14-Б, В, Г	23-Б	32-А
6-Б, Г	15-Б	24-Б, В	33-В
7-В	16-В	25-А, Г	34-Г
8-А, Б	17-А, Б	26-А, Б, В	35-В
9-Б	18-В	27-Б, В, Г	36-А, Б, В

Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения, характеризующих этапы формирования компетенций, описание шкал оценивания

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Оценка фронтального опроса

Рекомендации по оцениванию фронтального опроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Фронтальный опрос	ПК-5 ПК-6, ПК-8	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	Отлично
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

2. Контрольная работа.

Рекомендации по оцениванию презентаций

Создание презентации предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы (клинического случая).

Критерии оценки

Оценка «отлично» – выполнены все требования к написанию и созданию презентации: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо» – основные требования к созданию презентации и ее защите выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем презентации; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.

Оценка «удовлетворительно» – имеются существенные отступления от требований к созданию презентации. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в создании презентации или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.

Оценка «неудовлетворительно» – тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

ЭТАП: ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Рекомендации по оцениванию теоретического вопроса

Требования к оценке: при выставлении оценки преподаватель учитывает:

- полноту знания учебного материала по теме,
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

Критерии оценки:

По результатам собеседования ординаторы получают количественную оценку («отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно»).

Тип задания	Проверяемые компетенции	Критерии оценки	Оценка
Устный ответ	ПК-5, ПК-6, ПК-8.	заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала занятия, усвоивший основную рекомендованную литературу и знакомый с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется ординатору, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для	Отлично

		приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно- программно материала.	
		заслуживает ординатор, обнаруживший полное знание учебного материала, усвоивший основную рекомендованную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординатору, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности, но допустившему при ответе отдельные неточности, не имеющие принципиального характера и способному самостоятельно их исправить.	Хорошо
		заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знакомый с основной рекомендованной литературой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординатору, допустившему неточности при изложении материала, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.	Удовлетворительно
		выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки при ответе на вопросы.	Неудовлетворительно

Схема итогового оценивания ответа при промежуточном контроле.

Вывод: В результате выполнения заданий: теоретический опрос, решение тестового контроля и ситуационных задач по предложенным темам сформированы следующие компетенции: ПК-5, ПК – 6, ПК – 8.