

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет  
им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)**

Медицинская академия  
Кафедра госпитальной хирургии

**СОГЛАСОВАНО**

**Руководитель образователь-  
ной программы**

\_\_\_\_\_ **А.Д. Асланов**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор академии**

\_\_\_\_\_ **И.А. Мизиев**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**  
**Б1.Б.3 Абдоминальная онкология**

Направление подготовки  
31.06.01 Клиническая медицина  
подготовки кадров высшей квалификации  
Специальность  
31.08.57 ОНКОЛОГИЯ  
Квалификация выпускника  
Врач-онколог  
Форма обучения  
очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2024

Рабочая программа учебной дисциплины «Абдоминальная онкология»/сост. Таукенова Л.И. - Нальчик: ФГБОУ ВО КБГУ, 2024.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.57 «Онкология» в 3 и 4 семестрах.

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.57 Онкология.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34408),

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной хирургии протокол №\_\_от «\_\_» августа 20\_\_ г.

© Таукенова Л.И., 2024

© ФГБОУ КБГУ, 2024

## **СОДЕРЖАНИЕ**

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
  - 7.1. Нормативно-законодательные акты
  - 7.2. Основная литература
  - 7.3. Дополнительная литература
  - 7.4. Периодические издания
  - 7.5. Интернет-ресурсы
  - 7.6. Методические указания по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Цель** – углубление знаний об особенностях возникновения и течения злокачественных новообразований органов брюшной полости.

Она достигается решением следующих **задач**:

- уяснение места онкологических заболеваний в структуре патологии органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- изучение основных симптомов при онкологических заболеваниях органов брюшной полости и забрюшинного пространства;
- формирование навыков использования данных обследования пациента в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости и забрюшинного пространства, и основ лечение больных с данной патологией.

## **2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО**

Дисциплина Б1.Б.3 «Абдоминальная онкология» относится к базовой части блока 1 и осваивается в 3-м и 4-м семестрах.

## **3. Требования к результатам освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС ВО по данной специальности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

**В результате освоения дисциплины ординатор должен:**

**Знать:**

- особенности этиопатогенеза онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- методы диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- принципы профилактики развития онкологических заболеваний органов брюшной полости;

- основные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- принципы реабилитации больных с онкологических заболеваний органов брюшной полости;

**Уметь:**

- использовать алгоритмы диагностики для выявления онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- использовать современные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- использовать методы реабилитации больных с принципами реабилитации больных с онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- использовать методы профилактики развития онкологических заболеваний органов брюшной полости;

**Владеть:**

- основными методами диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- основными методами профилактики развития онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- основными методами лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости;
- основными методами реабилитации больных с онкологических заболеваний органов брюшной полости.

#### 4. Содержание и структура дисциплины

##### Содержание дисциплины

№ раз д.	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости	Этиология развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Онкогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости. Предраковые состояния и заболевания.	С Р Т
2	Клинико-анамнестические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости	Формирование групп риска развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Система ранней диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости	С Р СЗ Т
3	Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости	Лабораторная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости. Лучевая диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости. Эндоскопические методы диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости. Верификация диагноза.	С Р СЗ Т
4	Основные методы лечения онкологических заболеваний органов	Основные методы хирургического лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости. Медикаментозная	С Р СЗ

	брюшной полости	терапия онкологических заболеваний органов брюшной полости. Лучевая терапия онкологических заболеваний органов брюшной полости	Т
5	Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	Медикаментозная реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости Социальная реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	С Р СЗ
6	Профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости	Первичная профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Вторичная профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Профилактика рецидивирования онкологических заболеваний органов брюшной полости	С Р СЗ
7	Частная онкология абдоминальной полости	Рак желудка. Опухоли тонкого кишечника. Колоректальный рак. Злокачественные новообразования печени. Злокачественные новообразования поджелудочной железы. Рак желчного пузыря. Злокачественные новообразования внепеченочных желчных протоков. Рак большого дуоденального сосочка. Опухоли селезенки. Внеорганные забрюшинные опухоли.	С Р СЗ Т

С – собеседование, Р – реферат, СЗ – ситуационная задача, Т - тестирование

### Структура дисциплины

Вид работы	Трудоемкость, часов
	3, 4 семестры
<b>Общая трудоемкость ( в зачетных единицах)</b>	<b>8 з.е. (288 часов)</b>
<b>Контактная работа ( в часах):</b>	<b>153</b>
Практические занятия	149
Лекции	4
<b>Самостоятельная работа( в часах):</b>	<b>135</b>
<b>Вид итогового контроля (зачет, экзамен)</b>	<b>зачет</b>

### Разделы дисциплины

#### 3-й семестр

№	Наименование разделов	Количество часов
---	-----------------------	------------------

раз-дела		Всего	Контактная работа	СР
1	Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости	24	10	14
2	Клинико-anamnestические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости	40	22	18
3	Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости	40	22	18
4	Основные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости	40	22	18
	<b>зачет</b>	<b>144</b>	<b>76</b>	<b>68</b>

#### 4-семестр

№ раз-дела	Наименование разделов	Количество часов		
		Всего	Контактная работа	СР
1	Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	38	20	18
2	Профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости	40	22	18
3	Частная онкология абдоминальной полости	54	35	31
	<b>зачет</b>	<b>144</b>	<b>77</b>	<b>67</b>

#### Лекции

**№1. Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости.** Этиология развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Онкогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости. Предраковые состояния и заболевания.

**№2 Диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости.** Формирование групп риска развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Система ранней диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости. Формирование групп риска развития онкологических заболеваний органов брюшной полости. Система ранней диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости

#### Практические занятия

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
	1	Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости Особенности образования в высшей школе	8
	2	Клинико-anamnestические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости	21
	3	Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости	21
	4	Основные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости	22

	5	Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	20
	6	Профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости	22
	7	Частная онкология абдоминальной полости	35
		Всего	149

### Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Тема	Кол-во часов
1	Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости Особенности образования в высшей школе	14
2	Клинико-anamnestические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости Теоретические и методологические основы обучения и профессиональной подготовки студентов	18
3	Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости	18
4	Основные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости	18
5	Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	18
6	Профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости	18
7	Частная онкология абдоминальной полости	31
	Всего часов	135

### 5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В ходе изучения дисциплины предусматриваются текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация.

**Оценочные материалы для текущего контроля.** Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

**Текущий контроль** успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, решение практических задач и выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий (например, решение ситуационных задач) с отчетом в установленный срок, написание докладов, рефератов, дискуссии. Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов).

Оценочные материалы состоят из 253 тестовых заданий, 56 ситуационных задач.

Контролируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.



### **Примеры вопросов**

1. Онкогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости.
2. Предраковые состояния и заболевания.
3. Формирование групп риска развития онкологических заболеваний органов брюшной полости.
4. Система ранней диагностики онкологических заболеваний органов брюшной полости
5. Рак желудка Система ранней диагностики Формирование групп риска
6. Рак тонкого кишечника. Этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика развития
7. Колоректальный рак. Формирование групп риска Этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика развития
8. Злокачественные новообразования печени. Формирование групп риска
9. Злокачественные новообразования поджелудочной железы. Этиопатогенез, диагностика, лечение, профилактика развития

### **Примерная тематика рефератов**

1. Хроническая патология желудочно-кишечного тракта, как причина развития злокачественной опухоли.
2. Нарушения функции кишечника, индуцированные лучевой терапией.
3. Ранний рак желудка. Система скрининга. Лечебная тактика.
4. Роль алиментарного фактора в развитии злокачественных процессов органов пищеварительной системы.
5. Онкопоиск у больных старшей возрастной группы.
6. Тромботические осложнения, развивающиеся в результате опухолевого воздействия.

### **Примеры тестовых заданий**

1. К минимуму специальных исследований при подозрении на опухоли билиатопанкреатической зоны относятся:
  - магнитно-резонансная томография
  - +ультразвуковое исследование печени, поджелудочной железы и внепеченочных желчных путей
  - + гастродуоденоскопия
  - позитронно-эмиссионная томография
2. К радионуклидным методам диагностики злокачественных новообразований печени относятся:
  - компьютерная томография
  - +позитронно-эмиссионная томография
  - магнитно-резонансная томография
3. К предраковым заболеваниям толстой кишки относятся:
  - колиты, вызванные глистной инвазией
  - +болезнь Крона
  - + неспецифический язвенный колит

### **Примеры ситуационных задач**

1. На прием к онкологу обращается женщина 45 лет, страдающая сахарным диабетом с жалобами на снижение зрения, диплопию. Каков предварительный диагноз?

Ответ: Опухоль головного мозга (диплопия). Рак поджелудочной железы (сахарный диабет)

2. Пациент, 46 лет, обратился с жалобами на немотивированные диспептические явления, слабость, похудение, анемию. В анамнезе хронический гастрит. Каков предварительный диагноз?

Ответ: Рак желудка (похудение, анемия)

3. На прием больной 60 лет жалуется на чувство распирания и тяжести в правом подреберье и эпигастральной области, потерю массы тела. Каков предварительный диагноз?

Ответ: Рак желудка (тяжесть в эпигастрии и правом подреберье, потеря массы тела)

### **Оценочные материалы для выполнения докладов по дисциплине**

**Доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

### **Примерные темы докладов по дисциплине**

1. Интервенционные диагностические методики.
2. Диагностические возможности ПЭТ.
3. Информационные базы данных в медицине и здравоохранении.
4. Использование контрастных средств в ультразвуковой диагностике.
5. Использование контрастных средств при проведении МРТ.
6. Скрининговые исследования в онкологии..

### **Требования к докладу:**

Общий объем доклада 10-15 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц. Уровень оригинальности текста – 50%

### **Критерии оценки доклада:**

«отлично» (5 баллов) ставится, если обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» (4 балла) – обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно» (3 балла) – обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительный (ниже порогового) уровень компетенции» (менее 3 баллов) – обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

**Оценочные материалы для рубежного контроля.** Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача-кардиолога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) оценка уровня освоения практических умений и навыков (обследование больного, владение навыками); собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач, чтение рентгенограмм, оценка протоколов УЗИ, МРТ, ПЭТ, оценка лабораторных данных, написание рецептов и т.д.)

#### **Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:**

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

**Оценочные материалы для промежуточной аттестации.** Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины. Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине в виде проведения зачета в конце семестра.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

#### **ЗАДАНИЯ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ**

1. Решение тестовых заданий.
2. Решение ситуационных задач.
3. Интерпретация результатов лабораторно-инструментальных исследований.

**Целью промежуточных аттестаций** по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

### **Критерии оценки качества освоения дисциплины**

**Зачтено**– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо**– теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Не зачтено**– теоретическое содержание курса освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8.

### **Соответствие этапов (уровней) освоения компетенций планируемым результатам обучения:**

№ п/п	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Контролируемые разделы дисциплины	Наименование оценочного средства
1	ПК-1	Этиопатогенез онкологических заболеваний органов брюшной полости. Клинико-анамнестические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости. Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости. Профилактика развития онкологических заболеваний органов брюшной полости	Тестовый контроль. Собеседование. Подготовка и защита реферата. Решение ситуационной задачи
2	ПК-2	Клинико-анамнестические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости. Лабораторно-инструментальная диагностика онкологических заболеваний органов брюшной полости	Тестовый контроль. Собеседование. Подготовка и защита реферата. Решение ситуационной задачи
3	ПК-5	Клинико-анамнестические данные в диагностике онкологических заболеваний органов брюшной полости. Лабораторно-инструментальная диагностика	Тестовый контроль. Собеседование. Подготовка и защита реферата. Решение ситуационной задачи

		онкологических заболеваний органов брюшной полости. Частная онкология абдоминальной полости	
4	ПК-6	Основные методы лечения онкологических заболеваний органов брюшной полости. Частная онкология абдоминальной полости Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	Тестовый контроль. Собеседование. Подготовка и защита реферата. Решение ситуационной задачи
5	ПК-8	Реабилитация больных с онкологическими заболеваниями органов брюшной полости	Тестовый контроль. Собеседование. Подготовка и защита реферата. Решение ситуационной задачи

**Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке:**

Код компетенции	Этап освоения	Планируемые результаты		
		знать	уметь	владеть
<b>ПК-1</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или)	<b>Третий этап</b> (повышенный уровень) Способность сохранять и укреплять здоровье населения	<b>З (ПК-1)- III:</b> положения нормативных документов, клинических рекомендаций и протоколов, регламентирующих выполнение мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; основные факторы риска раз-	<b>У (ПК-1)-III:</b> планировать и проводить профилактические мероприятия по предупреждению возникновения и (или) распространения онкологических заболеваний, по ранней диагностике онкологических заболеваний, по выявлению причин и условий возникновения онкологических за-	<b>В (ПК-1)- III:</b> навыками обучения и мотивации пациентов к поддержанию здорового образа жизни, соблюдению врачебных рекомендаций по немедикаментозной терапии и медикаментозного лечения; навыками разъяснения

распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		вития и прогрессирования онкологических заболеваний.	болеваний.	влияния факторов окружающей среды, влияющих на состояние здоровья, последствий вредных привычек, избыточной массы тела, бесконтрольного использования лекарственных препаратов; навыками разъяснения пользы вакцинации, санации очагов хронической инфекции, лекарственной и немедикаментозной профилактики онкологических заболеваний.
<b>ПК-2</b> готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению	<b>Первый этап</b> (пороговый уровень) Иметь представление об организации профилактических медицинских осмотров	<b>З (ПК-2)- I:</b> основы профилактической медицины, формы, методы проведения профилактических осмотров и основные	<b>У (ПК-2)-I:</b> находить и анализировать нормативно-правовую документацию по профилактической медицине.	<b>В (ПК-2)-I:</b> навыком реализации нормативно-правовых документов по диспансеризации, принятых на территории

диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	и диспансеризации.	принципы проведения диспансеризации населения в Российской Федерации.		Российской Федерации.
	<b>Второй этап</b> (базовый уровень) Способность к проведению профилактических медицинских осмотров, формированию групп диспансерного наблюдения.	<b>З (ПК-2)-II:</b> принципы формирования диспансерных групп для осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	<b>У (ПК-2)-II:</b> формировать диспансерные группы для осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	<b>В (ПК-2)-II:</b> навыком формирования списков диспансерного наблюдения с графиком проведения профилактических осмотров.
	<b>Третий этап</b> (повышенный уровень) Способность к организации и проведению диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.	<b>З (ПК-2)-III:</b> сроки и объем диспансеризации взрослого населения.	<b>У (ПК-2)-III:</b> организовать диспансеризацию населения.	<b>В (ПК-2)-III:</b> навыком осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.
<b>ПК-5</b>	<b>Первый этап</b>	<b>З (ПК-5)-I:</b>	<b>У (ПК-5)-I:</b>	<b>В (ПК-5)- I:</b>

<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>(пороговый уровень) способность и готовность к выявлению патологических состояний</p>	<p>этиологию, патогенез, патологическую анатомию онкологических заболеваний; основные методики клинического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов, основы лабораторно-инструментального обследования.</p>	<p>получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить характерные признаки заболевания.</p>	<p>основными методами физикального обследования пациентов.</p>
	<p><b>Второй этап</b> (базовый уровень) способность и готовность к проведению дифференциального диагноза онкологических заболеваний.</p>	<p><b>З (ПК-5)-II:</b> основные симптомы и синдромы онкологических заболеваний, основы дифференциальной диагностики.</p>	<p><b>У (ПК-5)-II:</b> осуществлять мероприятия по выявлению симптомов и синдромов терапевтических заболеваний, назначать необходимые лабораторно-инструментальные исследования.</p>	<p><b>В (ПК-5)- II:</b> навыками постановки диагноза, дифференциальной диагностики онкологических заболеваний</p>
	<p><b>Третий этап</b> (повышенный уровень)</p>	<p><b>З (ПК-5)-III:</b> алгоритм постановки</p>	<p><b>У (ПК-5)-III:</b> установить клинический диагноз в</p>	<p><b>В (ПК-5)-III:</b> алгоритмами постановки</p>



	<p>Применять основные и дополнительные методики выявления патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) заболеваний и патологических состояний у онкологических больных.</p>	<p>соответствии с принятой классификацией; обоснованно применять высокотехнологичные методы диагностики.</p>	<p>клинического диагноза.</p>
<p><b>ПК-6</b></p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи.</p>	<p><b>Первый этап</b> (пороговый уровень)</p> <p>Способность к ведению и лечению больных с наиболее часто встречающимися онкологическими заболеваниями.</p>	<p><b>З (ПК-6)-I:</b></p> <p>этиологию, патогенез, клиническую картину, клинические симптомы и синдромы, алгоритмы диагностики наиболее часто встречающихся</p>	<p><b>У (ПК-6)-I:</b></p> <p>выбрать адекватные современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии для онкологических больных.</p>	<p><b>В (ПК-6)- I:</b></p> <p>навыком заполнения медицинской документации, необходимой для ведения и лечения больных; навыком назначения адекватного терапевтического</p>

		онкологические заболеваний.		лечения при наиболее часто встречающихся онкологических заболеваний.
	<b>Второй этап (базовый уровень)</b> Способность к ведению и лечению больных с наиболее распространенными онкологическими заболеваниями.	<b>З (ПК-6)-II:</b> этиологию, патогенез, клиническую картину, клинические и лабораторные симптомы и синдромы, алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики онкологических заболеваний; современные алгоритмы и рекомендации по лечению онкологических заболеваний.	<b>У (ПК-6)-II:</b> выбрать адекватные современные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии для онкологических больных; выявить сопутствующие заболевания и состояния, требующие лечения с привлечением врачей других специальностей.	<b>В (ПК-6)- II:</b> навыком заполнения медицинской документации, необходимой для ведения и лечения больных; навыком назначения адекватного лечения при наиболее часто встречающихся онкологических заболеваниях; навыком применения алгоритмов и рекомендаций.
	<b>Третий этап (повышенный уровень)</b> Способность к ведению и лечению больных с онкологическими заболе-	<b>З (ПК-6)-III:</b> этиологию, патогенез, клиническую картину, клинические и лабораторные симптомы и	<b>У (ПК-6)-III:</b> выбрать адекватные современные методы терапии для онкологических больных; выявить сопутствующие	<b>В (ПК-6)-III:</b> навыком заполнения медицинской документации, необходимой для ведения и лечения больных; на-

	ваниями, а также больными с редкой и сочетанной патологией.	синдромы, алгоритмы постановки диагноза и дифференциальной диагностики онкологических заболеваний; алгоритмы и клинические рекомендации по лечению онкологических заболеваний; данные доказательной медицины и результаты основных клинических исследований в онкологии.	заболевания и состояния, требующие лечения с привлечением врачей других специальностей; обоснованно применять высокотехнологичные методы лечения.	ком назначения адекватного лечения при наиболее часто встречающихся онкологических заболеваниях; навыком применения алгоритмов лечения больных.
<b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся	<b>Первый этап</b> (пороговый уровень) Понимание общих принципов применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и	<b>З (ПК-8) -I:</b> Общие принципы применения природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии и других реабилитацион	<b>У (ПК-8)-I:</b> Планировать и осуществлять выбор оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению лечеб-	<b>В (ПК-8)- I:</b> Методикой проведения реабилитационных мероприятий с использованием природных лечебных факторов, медикаментозных и немедикаментозных

в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	других методов лечения у пациентов, нуждающихся в проведении реабилитации.	ных методов лечения.	ной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии и др. средств немедикаментозной терапии.	методов лечения, программ физических тренировок и диетических рекомендаций.
	<p><b>Второй этап</b> (базовый уровень)</p> <p>Готовность к планированию и организации применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p><b>З (ПК-8)-П:</b></p> <p>перечень и алгоритмы использования природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии и других реабилитационных методов лечения, показания к направлению на санаторно-курортное лечение.</p>	<p><b>У (ПК-8)-П:</b></p> <p>планировать и осуществлять выбор оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств спортивной медицины, лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии, использовать ос-</p>	<p><b>В (ПК-8)- П:</b></p> <p>методикой проведения реабилитационных мероприятий с использованием природных лечебных факторов, медикаментозных и немедикаментозных методов лечения и санаторно-курортных факторов, программ физических тренировок и диетических рекомендаций.</p>

			новные курортные факторы.	
	<b>Третий этап</b> (повышенный уровень) Готовность к самостоятельному использованию природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	<b>З (ПК-8)-III:</b> перечень, алгоритмы применения и методики использования природных лечебных факторов, лекарственной и немедикаментозной терапии и других реабилитационных методов лечения, показания к направлению и методики проведения санаторно-курортного лечения.	<b>У (ПК-8)- III:</b> планировать, осуществлять выбор и самостоятельно применять реабилитационные немедикаментозные и лекарственные методы терапии, курортные факторы в лечении больных онкологического профиля.	<b>В (ПК-8)-III:</b> методикой проведения реабилитационных мероприятий с использованием природных лечебных факторов, медикаментозных и немедикаментозных методов лечения и санаторно-курортных факторов, программ физических тренировок и диетических рекомендаций.

#### **6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

В процессе изучения дисциплины наряду с лекциями классического типа используются также активные и интерактивные формы проведения занятий (компьютерных симуляций, деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, тренинги, интерактивные формы обучения).

Одним из современных средств обучения выступает электронный конспект лекций, предназначенный для лектора и используемый им с учетом его индивидуальной манеры чтения лекций, уровня подготовленности обучающихся. Электронный конспект лекций совмещает слайды текстового и графического сопровождения (схемы, рисунки и т.д.) с

компьютерной анимацией и численным моделированием изучаемых процессов. При чтении лекции используются фотографии, видеоклипы, анимационные модели и т.д., импортированные из сети Интернет.

Необходимо подчеркнуть, что использование ЭКЛ является только своеобразным инструментом, техническим средством, позволяющим добиться высокой степени наглядности и образности при разъяснении «трудных» для усвоения мест.

Автоматизированный контроль знаний обучающихся осуществляется на основе системы АСТ, и включает в себя тестовые задания, разбитые по разделам. Тестирование организовано так, что блок вопросов для обучающихся может включать в себя как вопросы какого-либо одного из разделов или нескольких одновременно.

## **7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

### **7.1. Нормативно-правовая база для разработки ОПОП ВО по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)**

Нормативно-правовую базу ОПОП ВО по специальности 31.08.57 Онкология составляют:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014г. № 1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)», зарегистрированный в Минюсте России 23.10.2014, № 34408.
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры», зарегистрированный в Минюсте России 28.01.2014, № 31136.
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Порядка приема на обучение по программам ординатуры» (от 06.09.2013 г., № 6 633н).
6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 г. № 1383 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные образовательные программы высшего образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.12.2015 г., регистрационный N 40168).
7. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам

высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.04.2016 г., регистрационный N 41754).

8. Приказ Министерства образования и науки РФ от 9.11.2015 г. №1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.12.2015 г., регистрационный N 40000).

9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 г. N1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).

10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7.07.2009 г. N 415н «Об утверждении квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9.07.2009 г., регистрационный номер N 14292) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.12.2011 г. N 1644н «О внесении изменений в квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7.07.2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.04.2012, регистрационный N 23879).

11. Постановление Правительства РФ от 10.02.2014 N 92 "Об утверждении Правил участия объединений работодателей в мониторинге и прогнозировании потребностей экономики в квалифицированных кадрах, а также в разработке и реализации государственной политики в области среднего профессионального образования и высшего образования".

12. Положение об основной профессиональной образовательной программе высшего образования в КБГУ от 30.08.2017 г.

13. Положение о рабочей программе дисциплины (модуля) по образовательным программам высшего образования в КБГУ.

14. Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в КБГУ от 19.01.2016 г.

15. Положение о контактной работе обучающихся с педагогическими сотрудниками КБГУ и лицами, привлекаемыми к реализации образовательных программ от 30.08.2017 г.;

16. Положение об электронной информационно-образовательной среде в КБГУ от 20.11.2017 г.

17. Положение о фонде оценочных средств основных образовательных программ, реализуемых в КБГУ от 30.08.2017 г.

18. Положение КБГУ об организации практик, осваивающих образовательные программы высшего образования от 30.08.2017 г.

19. Положение о порядке проведения государственной аттестации по образовательным программам ординатуры и интернатуры в КБГУ от 16.05.2016 г.

20. Устав КБГУ

## **7.2. Основная литература**

1. Чиссов В.И., Дарьялова С.Л.. Руководство по онкологии. -М.: ООО Медицинское информационное агенство, 2008.: /Эл.ресурс/: [www.booksmed.com](http://www.booksmed.com)
2. Давыдов М., Ганцев Ш.Х. Онкология. Учебник. - М.:Медицинское информационное агенство, 2013:/Эл.ресурс/: [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru).
3. Черенков В.Г., Онкология: учебник /В.Г.Черенков. – 4-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017- /Эл.ресурс/: [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru).
4. Ганцев Ш.Х. Онкология: Учебник для студентов и аспирантов медицинских вузов, «Феникс», 2020г.

## **7.3. Дополнительная литература**

1. Вельшер Л.З. Клиническая онкология. Избранные лекции. Учебное пособие. - М.:ГЭОТАРМедиа, 2014.
2. Высоцкая И.В. Лекарственная терапия злокачественных опухолей. - М.ИЛ, 2012.
3. Труфанов Г.Е., Рязанов В.В., Дергунова Н.И. Совмещенная позитронно-эмиссионная и компьютерная томография (ПЭТ-КТ) в онкологии. - Спб.: Элби, 2005.
4. Гальперин Э.И., Ветишев П.С. Руководство по хирургии желчных путей. – М.: Издательский дом «Видар-М», 2006<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785788214689.html>
5. Котив Б.Н., Алентьев С.А., Дзидзава И.И. Комбинированное лечение метастазов колоректального рака в печень с применением регионарной химиотерапии // Совр. онкология, 2009. - Т.11, N 2.
6. Пугаев А.В., Ачкасов Е.Е.. Обтурационная опухолевая толстокишечная непроходимость. – М.: ПРОФИЛЬ, 2005.

## **7.4. Периодические издания:**

1.Клиницист [Электронный ресурс] : Научно-практический рецензируемый журнал / под ред. Нестерова А.И. - М. : Издательский дом «АБВ-пресс» [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)



2. Онкология [Электронный ресурс] / гл. ред. А.Д. Каприн – М. : Издательство «Медиа Сфера» [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

#### 7.5. Интернет-ресурсы:

№п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика	Адрес сайта
1.	Научная электронная библиотека (НЭБ РФФИ)	Электр. библиотека научных публикаций - около 4000 иностранных и 3900 отечественных научных журналов, рефераты публикаций 20 тыс. журналов, а также описания 1,5 млн. зарубежных и российских диссертаций; 2800 росс. журналов на безвозмездной основе	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
2.	База данных Science Index (РИНЦ)	Национальная информационно-аналитическая система, аккумулирующая более 6 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию об их цитировании из более 4500 российских журналов.	<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
3.	ЭБС «Консультант студента»	13800 изданий по всем областям знаний, включает более чем 12000 учебников и учебных пособий для ВО и СПО, 864 наименований журналов и 917 монографий.	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a> <a href="http://www.medcollegelib.ru">http://www.medcollegelib.ru</a>
4.	«Электронная библиотека технического вуза» (ЭБС «Консультант студента»)	Коллекция «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English (книги на английском языке)»	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>
5.	ЭБС «Лань»	Электронные версии книг ведущих издательств учебной и научной литературы (в том числе университетских издательств), так и электронные версии периодических изданий по различным	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

		областям знаний.	
6.	ЭБС «Лань»	Коллекция электронных изданий «ФПУ. 10-11 кл. Изд-во «Просвещение». Общеобразовательные предметы.	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>
7.	Национальная электронная библиотека РГБ	Объединенный электронный каталог фондов российских библиотек, содержащий 4 331 542 электронных документов образовательного и научного характера по различным отраслям знаний	<a href="https://rusneb.ru/">https://rusneb.ru/</a>
8.	ЭБС «IPSMART»	107831 публикаций, в т.ч.: 19071 – учебных изданий, 6746 – научных изданий, 700 коллекций, 343 журнала ВАК, 2085 аудиоизданий.	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a>
9.	ЭБС «IPSMART» (ЭОР РКИ)	Тематическая коллекция «Русский язык как иностранный» Издательские коллекции: «Златоуст»; «Русский язык. Курсы»; «Русский язык» (Курсы УМК «Русский язык сегодня» - 6 книг)	<a href="http://iprbookshop.ru/">http://iprbookshop.ru/</a> <a href="http://www.ros-edu.ru/">http://www.ros-edu.ru/</a>
10.	ЭБС «Юрайт» для СПО	Электронные версии учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для СПО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>
11.	ЭБС «Юрайт» для ВО	Электронные версии 8000 наименований учебной и научной литературы издательств «Юрайт» для ВО и электронные версии периодических изданий по различным областям знаний.	<a href="https://urait.ru/">https://urait.ru/</a>
12.	Polpred.com. Новости. Обзор СМИ. Россия и	Обзор СМИ России и зарубежья. Полные	<a href="http://polpred.com">http://polpred.com</a>

	<b>зарубежье</b>	тексты + аналитика из 600 изданий по 53 отраслям	
<b>13.</b>	<b>Президентская библиотека им. Б.Н. Ельцина</b>	Более 500 000 электронных документов	<a href="http://www.prilib.ru">http://www.prilib.ru</a>

## **7.6 . Методические рекомендации по изучению дисциплины для обучающихся**

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

### **Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции**

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

### **Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям**

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии ординаторов. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочесть конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

### **Методические рекомендации по организации самостоятельной работы**

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;

Самостоятельная работа приводит студента к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:

- развивающую;
- информационно-обучающую;
- ориентирующую и стимулирующую;
- воспитывающую;
- исследовательскую.

В рамках курса выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;

3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые ординатор получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет ординатору своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

#### **Методические рекомендации по работе с литературой**

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью изучающего чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.

2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:

- медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
- выделить ключевые слова в тексте;
- постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.

3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

### **Методические рекомендации по написанию рефератов**

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения студентом необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п.

С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция студента с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы курса. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

### **Методические рекомендации по подготовке сообщений**

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не

целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить студента.

#### **Методические рекомендации для подготовки к зачету:**

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

**Оценка «Зачтено»** – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

**Либо** – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

**Либо** – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

**«Не зачтено»** – теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание



основных понятий дисциплины.

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

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

1. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного и семинарского типа; учебная аудитория, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, анатомический зал; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам.
2. Аудио-видео средства, учебно-методическая литература, учебно-наглядные пособия по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.
3. Фантомная симуляционная техника: тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и леченых мероприятий, облучатель бактерицидный, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический

инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, 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 отсос, набор для эндоскопической резекции слизистой, баллонный дилататор, видеоэндоскопический комплекс, видеогастроскоп педиатрический, видеоколоноскоп педиатрический, видеоколоноскоп диагностический

По дисциплине «Абдоминальная онкология» имеется презентация по отдельным темам курса, позволяющая наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются:

**Лицензированное программное обеспечение:**

КБГУ обеспечен необходимым комплексом лицензированного программного обеспечения (состав определен в рабочих программах дисциплин (модулей), который ежегодно обновляется).

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется.

1. Продукты Microsoft (Desktop Education ALNGL[cSaPkOLVSAcademicEdicion);
2. Enterprise подписка (Open Value Subscription);
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
4. AltLinux (Альт Образование 8);

**Свободно распространяемые программы:**

1. Academic MarthCAD License – математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
2. WinZip для Windows – программ для сжатия и распаковки файлов;
3. Adobe Reader для Windows-программ для чтения PDF файлов;
4. Far Manager – консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;
2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

**Сведения об электронных информационных ресурсах,  
к которым обеспечен доступ для пользователей библиотеки КБГУ**

Использование ресурсов электронной библиотеки КБГУ.

**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Абдоминальная онкология» по направлению  
подготовки 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации» на  
20\_\_-20\_\_ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры  
протокол №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии      Асланов А.Д.      /      /