

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 16.05.2019
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МССН

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование дисциплины

Онкология и лучевая терапия

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.05.01 Лечебное дело

Направленность программы

Лечебное дело

1. Цели и задачи дисциплины:

Обеспечить теоретическую и практическую подготовку врачей по специальности лечебное дело в вопросах современной диагностики и лечения онкологических заболеваний.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина Онкология и лучевая терапия относится к *базовой* части блока 1 учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1

Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Общепрофессиональные компетенции			
1	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	Гистология, эмбриология, цитология; Нормальная физиология; Микробиология, вирусология; Патологическая анатомия, клиническая патологическая; Панатомиятофизиология, клиническая патофизиология; Лучевая диагностика; Топографическая анатомия и оперативная хирургия; Общая хирургия	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
Профессиональные компетенции (вид профессиональной деятельности)			
2	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-6,	Иммунология; Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия; Дерматовенерология; Госпитальная терапия; Травматология, ортопедия	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия; Эндоскопическая урология; Амбулаторная кардиология

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Таблица 2

Формируемые компетенции

Компетенции	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной	ОПК-1.1. Умеет соблюдать моральные и правовые нормы в профессиональной деятельности. ОПК-1.2. Умеет излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и

	деятельности.	деонтологии.
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	ОПК-4.1. Умеет применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-4.2. Умеет оценить эффективность и безопасность применения медицинских изделий. ОПК-4.3. Владеть техникой выполнения типичных медицинских манипуляций с использованием медицинских изделий предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ОПК-5.1. Владеет алгоритмом клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.2. Умеет оценивать результаты клинко-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ОПК-5.3. Умеет определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.
ПК-1	Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.	ПК-1.1. Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах. ПК-1.2. Способен распознать состояния, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. ПК-1.3. Способен оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента. ПК-1.4. Способен распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-1.5. Способен оказать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти

		<p>(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания).</p> <p>ПК-1.6. Способен применить лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
ПК-2	<p>Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза.</p>	<p>ПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведению полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>ПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента.</p> <p>ПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.4. Способен направить пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.5. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-2.6. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>

		ПК-2.7. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ПК-3	Способен к назначению лечения и контроль его эффективности и безопасности.	<p>ПК-3.1. Способен разработать план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.2. Способен назначить лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.3. Способен назначить немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>ПК-3.4. Способен оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.</p> <p>ПК-3.5. Способен оказать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.</p> <p>ПК-3.6. Способен организовать персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценить эффективность и безопасность лечения.</p>
ПК-6	Способен к ведению медицинской документации и организации деятельности	<p>ПК-6.1. Способен составить план работы и отчета о своей работе, оформить паспорт врачебного (терапевтического) участка.</p> <p>ПК-6.2. Способен провести анализ</p>

	<p>находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала.</p>	<p>показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.</p> <p>ПК-6.3. Способен вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.</p> <p>ПК-6.4. Способен осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками.</p> <p>ПК-6.5. Способен обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей.</p>
--	---	--

В результате изучения дисциплины студент должен:

Знать:

- Клинические проявления злокачественных патологических процессов.
- Диагностическое значение лабораторных, рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, радиоизотопных, магнитно-резонансных симптомов злокачественной патологии.
- Основные методы радикального лечения онкологических больных (хирургические, лучевые, лекарственные методы, комбинированное и комплексное лечение).
- Комплекс методов оказания специализированной паллиативной помощи онкологическим больным.
- Систему мониторинга после специального лечения злокачественных новообразований и методы лечения рецидивов заболеваний.

Уметь:

- производить осмотр, физикальное обследование пациентов с подозрением на злокачественные заболевания легких (перкуссия, пальпация и аускультация) выявляя основные симптомы заболевания и планировать инструментальную уточняющую диагностику;
- при общем осмотре пациента определять выражение лица, состояние сознания и адекватность восприятия окружающего, положение в постели, телосложение, конституцию, состояние питания, наличие температурной реакции, кожи и видимых слизистых (окраска, наличие высыпаний, узлов, геморрагий лимфатических узлов, подкожной клетчатки, мышц);
- при осмотре больных со злокачественными заболеваниями органов дыхания определять форму грудной клетки и ее деформации, частоту, глубину и ритмичность дыхания, определять границы легких, изменения перкуторного звука при сравнительной перкуссии (легочной звук, притупление), при аускультации определять везикулярное дыхание, бронхиальное дыхание, хрипы различного вида, крепитацию, бронхофонию, на основании физикальных данных разрабатывать последовательный алгоритм диагностики злокачественных новообразований легких (компьютерная флюорография, компьютерная томография, ангиография, бронхоскопия, чрескожная трансторакальная биопсия, эндобронхиальная биопсия, гистологическое и цитологическое исследование биоптатов опухоли, магнитнорезонансную томографию и ультразвуковое исследование брюшной полости, остеосцинтиграфию для уточнения местного и отдаленного

метастазирования рака легкого);

- при исследовании больных с подозрением на злокачественные поражения желудка пальпаторно определять границы, положение и патологические изменения желудка (болезненность, шум плеска, наличие пальпируемых инфильтратов в области передней стенки, смещаемость), наличие асцитической жидкости в брюшной полости, наличие пальпируемых метастазов в печени и брюшной полости, наличие специфических метастатических поражения (метастаз Вирхова, метастаз в пупок, метастазы в яичники -Крукенберга, метастазы в тазовую клетчатку - Шнитцлера), определять степень тяжести пат патологического процесса в зависимости от состояния пациентов и распространенности опухоли, выявлять симптомы осложнений опухолевого процесса (стеноз пищевода, стеноз антрального отдела желудка, перфорация опухоли, желудочное кровотечение при распаде опухоли) правильно определять алгоритм последующей инструментальной диагностики (гастродуоденоскопия, рентгенологическое исследование желудка и 12-ти перстной кишки, гастродуоденобиопсия, морфологическое исследование биоптатов из желудка, ультразвуковая томография; лапароскопия, компьютерная томография);
- при исследовании пациентов со злокачественными поражениями кишечника пальпаторно определять наличие опухолевых инфильтратов в брюшной полости по ходу кишечника, выявлять болезненность, состояние поверхности, смещаемость, диаметр, наличие усиленных кишечных шумов, наличие метастатических изменений в брюшной полости, асцит, пальпация метастазов в печени, наличие шума плеска, раздутых кишечных петель, отсутствие кала при пальцевом исследовании прямой кишки, наличие кровянистых выделений из прямой кишки, составлять алгоритм последующей инструментальной диагностики (рентгенологическое исследование кишечника, колоноскопия, эндоскопическая биопсия с морфологическим исследованием биоптатов, ультразвуковая томография брюшной полости, обзорная рентгенография при наличии симптомов кишечной непроходимости)
- при обследовании больных с новообразованиями пищевода выявлять симптомы дисфагии, регургитации и пищеводной рвоты, пальпаторно выявлять метастатическое поражение печени и лимфоузлов брюшной полости, наличие болевого синдрома в области грудной клетки, наличие метастатического поражения лимфоузлов шеи, наличие поражения внутригрудных лимфоузлов (поражение симпатического нервного ствола, поражение возвратного нерва, поражение блуждающего нерва, прорастание в трахею и бронхи), планирование диагностики в зависимости от распространенности опухолевого процесса и тяжести клинического состояния пациентов (рентгенологическое исследование пищевода, эзофагогастроскопия, эзофагобиопсия, морфологическое исследование биоптатов из пищевода, компьютерная томография шеи, грудной клетки, брюшной полости, ультразвуковая томография шеи, над и подключичных лимфоузлов, подмышечных лимфоузлов, брюшной полости, лапароскопия);
- при злокачественных поражениях молочной железы правильно оценить размеры, форму и состояние кожных покровов молочной железы, выявлять узловые образования в молочной железе и проводить их дифференциальную диагностику (злокачественная опухоль, фибро-аденома, узловатая мастопатия, киста), при подозрении на новообразование молочной железы точно определить его размеры, локализацию, консистенцию, смещаемость, наличие капсулы, кожных симптомов, состояние соска молочной железы (втянутость, патологические выделения из соска), состояние основных коллекторов лимфооттока из молочной железы (подмышечных, шейных, надключичных, подключичных, парастеральных), определять вторичные поражения печени, скелета, головного мозга, определять

алгоритм инструментального исследования больных (лабораторная диагностика: биохимическое исследование крови, общий анализ крови и мочи, свертываемость крови, ультразвуковая томография, маммография, доплерография, пункция образований молочной железы под контролем УЗИ и специальных рентгеновских приставок-цитограйд, гистологическое, цитологическое и иммуногистохимические исследования биоптатов опухоли, остеосцинтиграфия, ультразвуковая томография брюшной полости, компьютерная и магнитно-резонансная томографии);

- при злокачественных опухолях щитовидной железы пальпаторно определять размеры, плотность щитовидной железы, наличие узловых образований, характер их поверхности, размеров, локализации, смещаемость, наличие тотального изменения ткани щитовидной железы наличие измененных лимфатических узлов шеи, и правильно определить алгоритм диагностики (ультразвуковая томография щитовидной железы и шеи, компьютерная томография шеи, сцинтиграфия щитовидной железы, остеосцинтиграфия, лабораторная диагностика: исследования на гормоны щитовидной железы, биохимический анализ крови, общий анализ крови и мочи, свертываемость крови);
- при злокачественных заболеваниях лимфатической системы пальпаторно выявлять наличие увеличенных лимфоузлов шеи, над- и подключичных лимфатических узлов, подмышечных, паховых, подколенных лимфатических узлов, их размеры, консистенцию, смещаемость, наличие болезненности, поражение кожи, поражение печени, скелета, наличие кожного зуда и следов расчесов, наличие температурной реакции, форму и величину селезенки и направить больного на проведение специальных методов обследования (ультразвуковая томография измененных лимфатических узлов, компьютерная томография легких и брюшной полости, тонкоигольная и инцизионная биопсия для определения морфологической и иммуногистохимической формы лимфом, стерильная пункция, лабораторные исследования крови);
- при злокачественных поражениях кожи выявлять изменения на коже в виде бляшек, полиповидных образований, язв, пигментных образований (наличие пигмента или его отсутствие, наличие волосяного покрова в области образования, наличие кожного рисунка на поверхности образования, эрозии на поверхности бляшек, характер изъязвления); направить больного для проведения инструментальной морфологической верификации диагноза (отпечатки с поверхности образований при эрозии или после скарификации, пункционная биопсия при раке кожи), инструментальная диагностика метастатического поражения при меланоме (компьютерная томография легких, брюшной полости, головного мозга, остеосцинтиграфия);
- при новообразованиях поджелудочной железы и желчных протоков оценить характер окраски кожных покровов (дожелтушная или желтушная стадия процесса), наличие кожного зуда, температурной реакции, увеличения печени при пальпации и перкуссии, наличие пальпируемого образования в области головки поджелудочной железы, пальпация увеличенного желчного пузыря, наличия асцитической жидкости при перкуссии брюшной полости; определить дифференциальную диагностическую тактику злокачественных и доброкачественных заболеваний поджелудочной железы и желчных протоков и определить алгоритм диагностики опухолей поджелудочной железы и желчных протоков: ультразвуковая томография, гастродуоденоскопия, компьютерная томография, чрескожная чреспеченочная и ретроградная эндоскопическая холангиография холангиография, ангиохолангиография, исследование крови на опухолевые маркеры- СА-19-9, методы морфологической верификации диагноза: цитологические исследования желчи, чрескожная биопсия опухоли под контролем УЗИ или КТ, дуоденобиопсия, чрескожная эндохоледохоальная биопсия,

биохимические исследования крови и гепатобилисцинтиграфия для оценки функционального состояния гепатоцитов и гепатосцинтиграфия для оценки функционального состояния ретикулоэндотелиальной системы;

- при злокачественных поражениях печени определять основные клинические синдромы (гепатомегалический, желтушный, асцитический, лихорадочный, острый абдоминальный, болевой); при пальпации выявлять увеличение печени, наличие узловых образований в паренхиме печени, наличие асцита при перкуссии, увеличение селезенки; определить диагностический алгоритм инструментальной диагностики новообразований печени (ультразвуковая и компьютерная томография, лапароскопия, чрескожная биопсия опухоли, ангиография, исследование крови на опухолевые маркеры- альфа-фетопротеин, биохимические исследования крови);
- анализировать результаты специальных методов исследований в диагностике опухолей различных локализаций:
 - лабораторных исследований крови
 - радиоиммунные исследования крови
 - рентгенологических методов диагностики
 - эндоскопических методов исследований
 - ультразвуковых методов исследований
 - магнитно-резонансной томографии
 - радиоизотопных методов диагностики
 - методов функциональной диагностики
- на основании полученных физикальных и инструментальных методов диагностики определять стадию опухолевого процесса, его распространенность (TNM);
- составлять план радикального и паллиативного лечения, исходя из результатов диагностики.

Владеть:

- методами сбора информации о злокачественных проявлениях онкологических болезней;
- правильным ведением медицинской документации;
- оценками состояния общественного здоровья;
- методами общеклинического обследования, интерпретацией лабораторных и инструментальных методов диагностики, алгоритмом клинического диагноза, предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.
- монсолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
- знаниями об эпидемиологических и статистических данных о злокачественных новообразованиях;
- знаниями о клинических и лабораторных проявлениях опухолевого процесса;
- интерпретацией результатов инструментальных методов диагностики злокачественных новообразований, определяющих распространенность опухолевого процесса, позволяющих поставить правильный диагноз в ранней стадии болезни;
- составлять план радикального и паллиативного лечения, исходя из результатов морфологической и инструментальной диагностики;
- владеть знаниями о реанимационных мероприятиях у больных злокачественными

новообразованиями в раннем послеоперационном периоде и возможных осложнениях;

- знаниями о мониторинге больных злокачественными новообразованиями, позволяющими выявить ранние процессы возобновления опухолевого роста.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет **3 зачетных единицы**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		12			
Аудиторные занятия (всего)	80	80			
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции					
Практические занятия (ПЗ)	80	80			
Самостоятельная работа (всего)	28	28			
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>					
<i>Работа с больными в отделении, изучение историй болезни, участие в диагностике курируемых больных</i>	15	15			
Общая трудоемкость	час	108	108		
	зач. ед.	3	3		

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Рак легкого	Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака легкого. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение рака легкого. Реабилитация больных раком легкого после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания
2.	Рак желудка	Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака желудка. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение рака желудка. Реабилитация больных раком желудка после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания
3..	Рак молочной железы	Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака молочной железы. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение рака молочной железы. Реабилитация больных раком молочной железы после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания
4.	Рак толстой кишки	Статистические данные, эпидемиология и современная

		<p>диагностика рака толстого кишечника. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение рака толстого кишечника.</p> <p>Реабилитация больных раком толстого кишечника после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
5.	Рак кожи , меланома	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака кожи и меланомы. Хирургическое, лучевое, лазерное лечение рака кожи и меланомы.</p> <p>Реабилитация больных раком кожи и меланомы после специального лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
6.	Рак пищевода	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака пищевода. Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение рака пищевода.</p> <p>Реабилитация больных раком пищевода после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
7.	Рак щитовидной железы	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака щитовидной железы. Хирургическое, комбинированное лечение рака щитовидной железы.</p> <p>Реабилитация больных раком щитовидной железы после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
8.	Лимфомы. Лимфогранулематоз	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика злокачественных лимфом. Современное химиолучевое лечение злокачественных лимфом.</p> <p>Реабилитация больных злокачественными лимфомами после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
9.	Панкреатобилиарный рак	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака поджелудочной железы, внепеченочных желчных протоков и большого дуоденального соска.</p> <p>Хирургическое, комбинированное и комплексное лечение .Реабилитация больных после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
10.	Рак печени	<p>Статистические данные, эпидемиология и современная диагностика рака печени. Хирургическое и комплексное лечение рака печени.</p> <p>Реабилитация больных раком печени после лечения, мониторинг и лечение рецидивов заболевания</p>
11.	Лучевая терапия злокачественных опухолей	<p>Современная лучевая терапия злокачественных заболеваний человека. Виды излучений. Их характеристика. Методы лучевой терапии.</p> <p>Комбинированное и комплексное лечение Осложнения лучевой терапии</p>
12.	Лекарственная терапия злокачественных	<p>Современная лекарственная терапия. Группы химиопрепаратов, ферментов, вакцин, гормонов.</p> <p>Частная химиотерапия различных злокачественных</p>

опухолей.	заболеваний человека. Осложнения
-----------	----------------------------------

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРС	Всего часов
1.	Рак легкого		8		3	11
2.	Рак желудка		7		3	10
3.	Рак молочной железы		8		3	10
4.	Рак толстой кишки		7		3	10
5.	Рак кожи, меланома		7		3	10
6.	Рак пищевода		7		3	10
7.	Рак щитовидной железы		6		2	8
8.	Лимфомы, лимфогрануломатоз		6		2	8
9.	Панкреатобилиарный рак		6		3	9
10.	Рак печени		6		2	8
11.	Лучевая терапия злокачественных опухолей		6		3	9
12.	Лекарственная терапия злокачественных опухолей.		6		3	9
ИТОГО:			80		28	108

6. Лабораторный практикум не предназначен

7. Практические занятия (семинары)

№ п/п	№ раздела дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудо-емкость (час.)
1.	1.	Рак легкого	8
2.	2.	Рак желудка	7
3.	3.	Рак молочной железы	8
4.	4.	Рак толстой кишки	7
5.	5.	Рак кожи, меланома	7
8.	8.	Рак пищевода	7
7	7	Рак щитовидной железы	6
8.	8.	Лимфомы, лимфогрануломатоз	6
9.	9.	Панкреатобилиарный рак	6

10.	10.	Рак печени	6
11.	11.	Лучевая терапия злокачественных опухолей	6
12.	12.	Лекарственная терапия злокачественных опухолей.	6

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Рентгенологические кабинеты: рентгенографии легких, рентгенографии ЖКТ, рентгенографии костной системы, ангиографии.

Радиоизотопная лаборатория: остеосцинтиграфия, гепатобилисцинтиграфия, радиоизотопное сканирование почек и щитовидной железы, радиоизотопное сканирование легких и головного мозга.

Эндоскопическая лаборатория: фиброгастродуоденоскопия, бронхоскопия, колоноскопия, цистоскопия, лапароскопия, холедохоскопия.

Лаборатория мультиспиральной компьютерная томография.

Магнитнорезонансная томография. Отделения магнито-резонансной томографии

Лаборатория ультразвуковой диагностики: ультразвуковая томография мягких тканей, брюшной полости, забрюшинного пространства, почек и мочевого пузыря.Доплерография.

Лаборатория патоморфологии: Цитология, гистология. Электронная микроскопия.

Маммологическая лаборатория.Маммография. Пункционная биопсия под контролем УЗИ и установки Цито-гайд

Компьютерный комплекс по обучению студентов и проведению тестового контроля.

Хирургические операционные (6 операционных)

Лаборатория лучевой терапии: рентгенотерапия, гамма-терапия, облучение на ускорителях частиц, лаборатория внутрисполостной терапии

Четыре лаборатории для проведения практических занятий

Слайды, видеофильмы, плакаты, таблицы, рисунки по всем разделам онкологии.

9. Информационное обеспечение дисциплины

а) программное обеспечение

Презентации лекций и лабораторных занятий по всем разделам дисциплины

Тестовые задания для обучения и контроля знаний

б) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. ISBN 978-5-9704-1249-7

2. ISBN 978-5-8948-1676-0

3. ISBN 978-5-9704-0676-2

10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

а) основная литература

1. Онкология (учебник для медицинских вузов) Под редакцией С.Б Петерсон Москва. ГОЭТАР-Медиа 2017,-288С. ISBN 978-5-9704—4070-0
2. Руководство к практическим занятиям по онкологии , Ш.Х Ганцев,2007,Москва, МИА.
3. Руководство по онкологии под редакцией В.И. Чиссова. 2017 г. Гозтапр мед.576 С. ISBN 978-5-8948—1676-4
4. Общи вопросы клинической онкологии. Москва, РУДН, Учебно- методическое пособие. Н.В. Харченко и соавторы, 2018г 41С. ISBN 978-5-209-08360-3
5. Онкология .Учебник. В.Г. Черенков. 2017. Гезтар-Медиа ISBN 978-5-9704-4091-9
6. Лучевая терапия (радиотерапия): Учебник Под редакцией Г.Е Труфанова Москва. ISBN 978-5-9704-442--7 ГОЭТАР-Медиа. 2018-208 с.

б) дополнительная литература

1. Рак желудка в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 1999г.
2. Рак пищевода в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 1999г
3. Рак молочной железы в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2000г.
4. Рак легкого в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2007г.
5. Рак щитовидной железы в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2008г.
6. Лимфогрануломатоз в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2008г.
7. Рак кожи. Меланома в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2008г.
8. . Рак поджелудочной железы, желчных протоков и большого дуоденального соска в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2009г.
9. Рак толстой кишки в вопросах и ответах (Учебно-методическое пособие) Москва., РУДН, 2011г.
10. . Основные принципы химиотерапии злокачественных новообразований (учебно-методическое пособие) Москва, РУДН, 2014г. ISBN 978-5-209-05917-2

11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

От учащихся требуется посещение занятий, выполнение заданий преподавателя, знакомство с рекомендованной литературой и др. При аттестации обучающегося оценивается качество работы на занятиях, уровень подготовки к самостоятельной

деятельности в избранной области, качество выполнения заданий преподавателя, способность к самостоятельному изучению учебного материала.

На практических занятиях в аудиториях проводится разбор соответствующих тем с использованием мультимедийной техники (компьютер, проектор).

Самостоятельная работа во внеаудиторные часы может проходить как в аудиториях кафедры и компьютерном классе, где обучающиеся могут изучать материал по презентациям, подготовленным преподавателями кафедры, а также по компьютерным тестам.

Внеаудиторная самостоятельная работа включает: изучение материала по учебнику, учебным пособиям на бумажном и электронном носителях; подготовку реферативного сообщения по избранной теме; подготовку к выполнению контрольных работ и тестовых заданий.

Требования к реферату: актуальность темы, соответствие содержания теме, глубина проработки материала, правильность и полнота использования источников, соответствие оформления реферата стандартам.

Текущий контроль знаний и успешности освоения учебной программы проводится в виде устного опроса или компьютерного тестирования во время проведения практических занятий.

Студент, полностью выполнивший учебный план дисциплины, допускается к итоговой аттестации по дисциплине.

12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Онкология и лучевая терапия»

Материалы для оценки уровня освоения учебного материала дисциплины «Онкология и лучевая терапия» (оценочные материалы), включающие в себя перечень компетенций с указанием этапов их формирования, описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания, 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, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций, разработаны в полном объеме и доступны для обучающихся на странице дисциплины в ТУИС РУДН.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО.

Разработчики:

Доцент кафедры онкологии и рентгенорадиологии

Доцент кафедры онкологии и рентгенорадиологии

Заведующий кафедрой онкологии и рентгенорадиологии

Руководитель программы



М.А. Кунда

Г.М. Запиров

А.Д. Каприн



И.В. Радыш