

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

ОДОБРЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«27» июня 2022 г. протокол № 6

Председатель совета О.А. Милованова



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

Академик РАН, профессор

Д.А. Сычев

«30» июня 2022 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.57 ОНКОЛОГИЯ**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы
(108 академических часов)**

**Москва
2022**

**Состав рабочей группы
по разработке программы государственной итоговой аттестации
по специальности 31.08.57 Онкология**

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Поддубная Ирина Владимировна	профессор, д.м.н., академик РАН	заведующая кафедрой онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Подвязников Сергей Олегович	профессор, д.м.н.	профессор кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Харитоновна Тамара Васильевна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Бабичева Лали Галимовна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Колядина Ирина Владимировна	к.м.н.	доцент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Бокин Иван Игоревич	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Баранова Мадина Петровна	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Петерс Мария Витальевна	к.м.н.	ассистент кафедры онкологии и паллиативной медицины имени академика А.И.Савицкого	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1100н «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 23.10. 2014, № 34408);

– Приказа 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» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 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» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-онколог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности 31.08.57 Онкология составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходится на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-онколога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология.

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов: 1) междисциплинарного тестирования; 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), путём

оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врач-онколог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

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

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

(далее – МКБ) (ПК–5);

лечебная деятельность:

– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК–6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

– готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК–10);

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

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

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.57 Онкология и размещенным в информационной системе организационного управления (далее – ИСОУ) Академии. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах Академии.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Ретроградная панкреатохолангиография наиболее информативна при локализации опухоли в:

А. головке поджелудочной железы;

Б. теле железы;

В. хвосте железы;

- Г. желчном пузыре;
 - Д. печени;
- Ответ А.

Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

2.

Стадия неходжкинской лимфомы	Степень распространенности неходжкинской лимфомы
А. I	1. шейные лимфоузлы с обеих сторон
	2. подмышечные лимфоузлы и паховые лимфоузлы
Б. II	3. шейные лимфоузлы и селезенка
	4. шейные лимфоузлы, средостение, селезенка
В. III	5. Средостение, легкие
	6. шейные лимфоузлы, селезенка, паховые лимфоузлы
Г. IV	7. печень, забрюшинные лимфоузлы
	8. единичный подмышечный лимфоузел

Ответ А-8, Б-1, В-2,3,4,6, Г-5,7.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. если правильные ответы 1, 2 и 3;
- Б. если правильные ответы 1 и 3;
- В. если правильные ответы 2 и 4;
- Г. если правильный ответ 4;
- Д. если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.

3. Лучевая терапия в лечении рака слизистой полости рта может быть применена как:

- 1. самостоятельный радикальный метод;
- 2. интраоперационно;
- 3. перед операцией;
- 4. после операции.

Ответ Д.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология.

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника

1. Понятие опухолевого роста. Основные биологические особенности опухолевой ткани: автономность опухолевого роста, атипизм опухоли (морфологический, функциональный, биохимический, антигенный), инвазивный рост, метастазирование, рецидивирование. Понятие о прогрессировании опухолей.
2. Основные характеристики злокачественной клетки: неконтролируемый рост, нарушения в программе конечной дифференцировки, нарушения в программе клеточной смерти, способность к метастазированию, усиление механизмов устойчивости к неблагоприятным воздействиям.
3. Биохимические особенности опухолевых клеток. Особенности энергетического обмена злокачественных опухолей. Анаэробный и аэробный гликолиз. Феномен субстратных «ловушек».
4. Молекулярно-генетические изменения в опухолевых клетках. Онкогены и онкобелки. Клеточные протоонкогены.
5. Особенности пролиферации опухолевых клеток. Сигнальные пути, приводящие к пролиферации.
6. Классификация канцерогенов по механизму действия: генотоксические канцерогены (нитрозосоединения, ароматические амины, канцерогены прямого действия), негенотоксические (эпигеномные) канцерогены.
7. Вирусный канцерогенез. Основные группы онкогенных вирусов человека и животных (аденовирусы, герпесвирусы, паповирусы, ретровирусы и другие). Вирусные инфекции человека, ассоциированные с возникновением опухолей (папилломовирусная инфекция, ВИЧ, вирусный гепатит В, инфекции, вызванные вирусом Эпштейна-Барр и другие).
8. Иммунология опухолей. Естественный противоопухолевый иммунитет. Приобретенный противоопухолевый иммунитет.
9. Цели и задачи первичной профилактики рака. Онкогигиеническая профилактика: её достижения и перспективы.
10. Эффекторный механизмы противоопухолевого иммунитета. Роль субпопуляций лимфоцитов в обеспечении противоопухолевого иммунитета (натуральные киллеры, макрофаги, цитотоксические лимфоциты, дендритные клетки и другие). Иммунотипирование опухолей.
11. Иммунотерапия злокачественных новообразований. Иммуномодуляторы. Моноклональные антитела в онкологии. Противоопухолевые вакцины.
12. Морфологическая диагностика опухолей (гистологическая,

цитологическая). Иммунофенотипирование опухолей.

13. Классификация злокачественных опухолей по стадиям, международная классификация по системе TNM. Общие принципы определения стадии опухолевого процесса.

14. Основные методы лечения злокачественных новообразований: хирургический, лучевой, лекарственный. Комбинированное, сочетанное и комплексное лечение.

15. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение. Принцип составления плана лечения онкологического больного. Факторы, определяющие индивидуализацию методов лечения в онкологии.

16. Расширенные и комбинированные операции. Объем оперативных вмешательств в зависимости от локализации, формы роста и распространенности опухоли

17. Дополнительные способы хирургического воздействия в онкологии (электрохирургия, лазерное и криовоздействие), показания к их применению. Понятие об органосохранных вмешательствах в онкологии.

18. Химиотерапия злокачественных опухолей. Понятие адъювантной и неоадъювантной химиотерапии.

19. Классификация противоопухолевых препаратов: основные группы противоопухолевых препаратов в зависимости от механизма их действия.

20. Понятие о самостоятельной, неоадъювантной и адъювантной лекарственной терапии. Задачи адъювантной и неоадъювантной химиотерапии. Противопоказания к назначению химиотерапии.

21. Механизмы множественной лекарственной устойчивости опухолевых клеток. Р-гликопротеин, MRP, LRP, обезвреживание препарата, изменение или репарация мишени. Роль генов, контролирующих апоптоз, в лекарственной устойчивости опухолевых клеток.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника

1. Опишите особенности клинического течения злокачественных лимфом. Перечислите классификацию, методы диагностики, принципы лечения.

2. Перечислите предраковые изменения кожи (облигатные и факультативные), их лечение. Проведите дифференциальный диагноз базалиомы и рака кожи.

3. Опишите способы хирургического лечения рака почки, особенности лечебной тактики при наличии отдаленных метастазов. Расскажите о роли консервативной терапии (химиотерапия, иммунотерапия), приведите клинические примеры.

4. Опишите варианты клинической картины меланомы кожи. Приведите примеры с лечением первичной опухоли и метастазов (хирургическое, лучевое, химиотерапия, иммунотерапия).

5. Перечислите злокачественные опухоли верхних дыхательных путей и способы их лечения). Расскажите о возможностях лекарственной терапии, фотодинамической терапии с клиническими примерами.

6. Опишите современные методы лечения злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта (рак языка, дна полости рта, щеки, неба). Расскажите о вариантах прогноза и отдаленных результатах на клинических примерах.

7. Назовите варианты течения острого и хронического лейкозов. Расскажите о роли современных методов (в том числе иммунологических) в диагностике и определении вариантов течения. Проведите дифференциальный диагноз на клинических примерах.

8. Опишите закономерности метастазирования злокачественных опухолей щитовидной железы. Приведите клинический пример с алгоритмом действий (методы диагностики, лечение и прогноз).

9. Опишите диагностическую тактику при метастазах рака в лимфатические узлы шеи без выявления первичной опухоли.

10. Перечислите злокачественные опухоли предстательной железы. Приведите клинические примеры с особенностями клинического течения и метастазирования.

11. Опишите методы лечения (хирургический, лучевой, комбинированное и комплексное лечение) рака пищевода, показания в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса. Расскажите об отдаленных результатах и прогнозе на клинических примерах.

12. Назовите предопухолевые заболевания желудка, опишите лечебную тактику.

13. Перечислите пути метастазирования рака желудка (классификация Японского общества по изучению рака желудка). Приведите клинические примеры.

14. Перечислите предопухолевые заболевания толстой кишки. Расскажите об особенностях метастазирования на случаях из клинической практики.

15. Перечислите опухоли средостения. Расскажите о клинической картине в зависимости от локализации опухоли (переднее средостение, заднее средостение, верхнее и нижнее средостение).

16. Перечислите методы лечения рака молочной железы (хирургический, лекарственный, лучевой, гормональный), опишите их значение.

17. Расскажите об оценке рецепторного статуса опухоли (при раке молочной железы) и выборе метода лечения на клинических примерах. Опишите возможные отдаленные результаты лечения и прогноз в зависимости от рецепторного статуса опухоли.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

У больной 55 лет опухоль в верхне-наружном квадранте правой молочной железы размерами 3,5 x 2,0 см, расположена в 5см от соска. По данным ультразвукового исследования (далее – УЗИ) выявлены увеличенные подключичные и надключичные лимфоузлы на стороне поражения. Выполнена

пункция опухоли молочной железы и надключичного л/узла. При цитологическом исследовании верифицирован рак. При обследовании (рентген органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза, сканирование костей) признаков отдаленного метастазирования не выявлено. Пациентка в менопаузе 3 года.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Определите стадию болезни:

А. T2N1M1;

Б. T2N2M0;

В. T2N3M0;

Г. T2N3M1;

Д. T3N1M1.

Ответ В.

2. Для решения вопроса о тактике лечения необходимо следующее обследование:

А. электрокардиографии (далее – ЭКГ);

Б. позитронно-эмиссионная томография (далее – ПЭТ) всего тела;

В. биопсия опухоли с определением рецепторного и her2/neu статуса;

Г. взять у пациентки свежие анализы крови и мочи;

Д. магнитно-резонансная томография (далее – МРТ) молочных желез.

Ответ В.

3. При иммуногистохимическом исследовании (далее – ИГХ-исследовании) выявлено: РЭ++, РП++, her-2/neu 0, Ki-67 72%, также выявлены следующие сопутствующие заболевания: сахарный диабет II тип, ишемическая болезнь сердца (далее – ИБС), стенокардия напряжения I ф. кл, гипертоническая болезнь (далее – ГБ) 2 ст. На I этапе лечения наиболее оптимальным будет:

А. лучевая терапия по радикальной программе;

Б. химиотерапия по схеме CAF, контроль после 6-го курса с одновременным приемом тамоксифена 20 мг/сутки;

В. прием аримидекса 1 мг/сутки, контроль через 3 месяца;

Г. химиотерапия по схеме CAF (с фарморубицином), контроль после 2-го курса;

Д. радикальная мастэктомия по Маддену.

Ответ Г.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Химиотерапия злокачественных опухолей. Понятие адьювантной и неoadьювантной химиотерапии.

2. Опишите методы лечения (хирургический, лучевой, комбинированное и комплексное лечение) рака пищевода, показания в зависимости от локализации и распространенности опухолевого процесса. Расскажите об отдаленных

результатах и прогнозе на клинических примерах.

3. Ситуационная задача: Пациентка 45 лет обратилась в поликлинику к онкологу с жалобами на покраснение правой молочной железы. Отмечала подъем температуры тела до 37,8°C. При осмотре: венозный рисунок на передней грудной стенке усилен, кожа правой молочной железы гиперемирована, отека кожи нет, соски и ареолы не деформированы, выделений нет, узлообразования не пальпируются. Периферические лимфоузлы не увеличены, но в правой подмышечной области, с переходом на внутреннюю поверхность плеча, пальпируется плотный слегка болезненный тяж 0,8 мм диаметром, длиной около 4 см.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;*
- Б. Если правильные ответы 1 и 3;*
- В. Если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. Если правильный ответ 4;*
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.*

1. Определите план обследования:

- 1. маммография;
- 2. УЗИ молочных желез, подмышечных, над- и подключичных лимфоузлов;
- 3. УЗИ с доплерографией мягких тканей передней грудной стенки и сосудов верхних конечностей;
- 4. дуктография.

Ответ А.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2. При обследовании: узлообразований в молочных железах нет, регионарные лимфоузлы не увеличены. Выявлен тромбофлебит плечевой вены и подкожных вен передней грудной стенки справа. Наиболее вероятный диагноз:

- А. отечно-инфильтративный рак правой молочной железы;
- Б. маститоподобный рак;
- В. болезнь Мондора;
- Г. мастит;
- Д. болезнь Минца.

Ответ В.

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильные ответы 1, 2 и 3;*
- Б. Если правильные ответы 1 и 3;*
- В. Если правильные ответы 2 и 4;*
- Г. Если правильный ответ 4;*
- Д. Если правильные ответы 1, 2, 3 и 4.*

3. Ваша тактика после установки диагноза:

- 1. нестероидные противовоспалительные препараты, антикоагулянты;

2. длительное динамическое наблюдение, так как это - паранеопластический синдром;

3. тщательное дообследование (УЗИ органов брюшной полости и малого таза, рентген грудной клетки, осмотр гинеколога);

4. множественная сог-биопсия молочной железы.

Ответ А.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и</p>	Удовлетворительно

Характеристика ответа	Оценка
<p>причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия.

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная:

1. Ганцев, Ш. Х. Рак кожи. Меланома / Ганцев Ш. Х., Кзыргалин Ш. Р., Тимин К. Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5658-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456583.html>

1. Решетов, И. В. Рак щитовидной железы: руководство для врачей / Решетов И. В., Романчишен А. Ф., Гостимский А. В. и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5878-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458785.html>
2. Липатов, О. Н. Лучевые методы лечения / Липатов О. Н., Муфазалов Ф.Ф., Турсуметов Д.С., Гончарова О.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5907-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459072.html>
3. Ганцев, Ш. Х. Рак легкого / Ганцев Ш. Х., Хмелевский А. А. - Москва ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 160 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5642-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456422.html>
4. Шакирова, Л. В. Нутритивная поддержка в онкологии / Шакирова Л. В., Гайнуллин А. Х. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5645-3. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456453.html>
5. Рожкова, Н. И. 100 страниц о многоликости рака молочной железы: руководство для врачей / под ред. Рожковой Н. И., Каприна А. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5541-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455418.html>
6. Олисова, О. Ю. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. Олисовой О. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5413-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454138.html>
7. Венедиктова, М. Г. Рак тела матки / Венедиктова М. Г., Доброхотова Ю. Э., Морозова К.В., Тер-Ованесов М. Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4823-6. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448236.html>
8. Венедиктова, М. Г. Опухоли наружных половых органов / Венедиктова М. Г., Доброхотова Ю. Э., Морозова К.В., Тер-Ованесов М.Д. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-4821-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448212.html>
9. Каприн, А.Д. Доброкачественные заболевания молочной железы / под ред. Каприна А.Д., Рожковой Н. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5127-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451274.html>
10. Рукавицын, О. А. Гематология / под ред. Рукавицына О. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5270-7. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452707.html>
11. Каприн, А. Д. Онкогинекология: национальное руководство / под ред. Каприна А. Д., Ашрафьяна Л.А., Стилиди И. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 384 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5329-2. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453292.html>

12. Кишкун, А.А. Опухолевые маркеры / Кишкун А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-5174-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451748.html>
13. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html>
14. Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс] / Г. Е. Труфанов [и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444207.html>
15. Диагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей [Электронный ресурс] / А.И. Снетков, С.Ю. Батраков, А.К. Морозов [и др.]; под ред. С.П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442630.html>
16. Рациональная фармакотерапия в онкологии [Электронный ресурс] / под ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой - М.: Литтерра, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502447.html>

Дополнительная:

- 1) Червонная, Л.В. Пигментные опухоли кожи / Червонная Л.В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-3673-8. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html>
- 2) Венедиктова, М.Г. Онкогинекология в практике гинеколога / М. Г. Венедиктова, Ю.Э. Доброхотова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3263-1. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432631.html>
- 3) Рациональная фармакотерапия в онкологии: руководство для практикующих врачей / Под ред. М.И. Давыдова, В.А. Горбуновой. - М.: Литтерра, 2015. - 844 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия»). - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501198.html>

Информационные ресурсы:

- 1) Контроль симптомов в паллиативной медицине: руководство / Под ред. Г.А. Новикова. - 2015. - 248 с.
- 2) Поддубная И.В., Орел Н.Ф. Лекарственная терапия нейроэндокринных опухолей: учебное пособие. - 2017.- 52 с.
- 3) Поддубная И.В. и др. Диагностика, лечение и профилактика тромбоэмболических осложнений у онкологических и онкогематологических больных: учебное пособие. – 2017. – 94 с.
- 4) Поддубная И.В., Бабичева Л.Г. и др. Современные подходы к терапии хронической боли у онкологических и онкогематологических больных: учебное пособие. – 2017. – 60 с.
- 5) Поддубная И.В., Бабичева Л.Г. и др. Профилактика и лечение токсических осложнений таргетной терапии при метастатическом колоректальном раке: учебное пособие. – 2016. – 52 с.

6) Поддубная И.В., Неред С.Н., Архири П.П. и др. Рак желудка у больных старше 75 лет: клинико-морфологические особенности и тактика лечения: учебное пособие. – 2017. – 76 с.

7) Каприн Д.А. Неоадьювантная химиоэмболизация в лечении больных раком головки поджелудочной железы: научный доклад. - 2017.-31 с.

8) Поддубная И.В., Неред С.Н., Архири П.П. и др. Диагностика и лечение осложненных форм лимфом желудочно-кишечного тракта: учебное пособие. – 2016. – 86 с.

9) Поддубная И.В., Колядина И.В. Неоадьювантная химиотерапия HER2-положительного рака молочной железы. Монография. - 2016. – 92 с.

10) Поддубная И.В., Неред С.Н., Архири П.П. и др. Гастроинтестинальные стромальные опухоли, диагностика, лечение и факторы прогноза: учебное пособие. – 2016. – 46 с.

11) Поддубная И.В., Колядина И.В. Адьювантная химиотерапия раннего рака молочной железы: учебное пособие. – 2014. – 141 с.

12) Современная онкология / Под ред. И.В. Поддубной // Журнал кафедры онкологии ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ для непрерывного последипломного образования. – М.: Mediamedica.

13) Поддубная И.В., Савченко В.Г. Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению лимфопролиферативных заболеваний. Клинические рекомендации. – 2016. – 324с.

14) Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: руководство / Под ред. Т.Н. Трофимовой. - 2013. - 888 с. (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии»)

15) Дубровин М.М. Ядерная медицина в педиатрии. - 2013. - 64 с.

16) Венедиктова М.Г., Доброхотова Ю.Э. Онкогинекология в практике гинеколога - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с.

17) Аляев Ю.Г., Глыбочко П.В. Оперативное лечение больных опухолью почки (прошлое, настоящее, будущее). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 488 с

18) Труфанов Г.Е. и др. Лучевая терапия (радиотерапия): учебник. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с.

19) Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с.

20) Абузарова Г.Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.

21) Рак молочной железы: руководство для врачей / Под ред. Ш.Х. Ганцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

22) Трахтенберг А.Х., Колбанов К.И. Рак легкого / Под ред. В.И. Чиссова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»)

23) Гематология: национальное руководство / Под ред. О.А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с.

- 24) Заболевания шейки матки и генитальные инфекции / Под ред. проф. В.Н. Прилепской. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с.
- 25) Труфанов Г.Е. и др. Лучевая диагностика: учебник / Под ред. Г.Е. Труфанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с.
- 26) Куликов Е.П., Загадаев А.П. Непальпируемые опухоли молочных желез. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 152 с.
- 27) Дерматологический атлас / Под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с.: ил
- 28) Иммунотерапия: руководство / Под редакцией Р.М. Хаитова, Р.И. Атауллаханова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 672 с.
- 29) Ганцев Ш.Х., Старинский В.В., Рахматуллина И.Р., Кудряшова Л.Н., Султанов Р.З., Сакаева Д.Д. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство для врачей. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.
- 30) Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство / Гл. ред. тома Г.Г. Кармазановский. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 920 с.: ил. (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии» / гл. ред. серии С.К. Терновой)
- 31) Терновой С.К. и др. Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика: учебник: в 2 т. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - Т. 2. - 356 с.: ил.
- 32) Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты: учеб. пособие по этическим и юридическим документам и нормативным актам / составители И.А. Шамов, С.А. Абусуев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 357 с.