

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«МОСКОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №62
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Г. МОСКВЫ»

«ПРИНЯТО»

Ученым Советом

Протокол № 12

«25» декабря 2023 г.



«УТВЕРЖДЕНО»

Главный врач

/ Д.Ю. Каннер

«26» декабря 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

**Основной профессиональной образовательной программы
высшего образования — программы подготовки кадров
высшей квалификации (программа ординатуры)**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

Специальность: 31.08.57 Онкология

**Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»
Б3 (108 часов, 3 з.е.)**

Москва, 2023 г.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации — программа ординатуры) по специальности 31.08.57 — «Онкология» и Учебным планом по специальности 31.08.57 «Онкология», утвержденным Учебным советом ГБУЗ «МГОБ №62 ДЗМ» «28» июля 2022 г. Протокол № 6

1. Цель и задачи итоговой аттестации

Цель итоговой аттестации:

Определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.57. Онкология

Задачи итоговой аттестации заключаются:

- установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач врача-онколога;
- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-онколог.

2. Место государственной аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология (далее – ГИА) проводится в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология (далее - Программа) требованиям Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (далее - ФГОС ВО) и требованиям профессионального стандарта «Врач-онколог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 360н от 02.06.2021 г.

ГИА относится к Блоку 3 ФГОС ВО основной профессиональной образовательной программы (ОПОП), полностью относится к базовой части ОПОП и включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена. Общая трудоёмкость государственной итоговой аттестации — 108 часов (3 з.е.).

Государственная итоговая аттестация является заключительным этапом оценки качества освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы и должна дать объективную оценку наличию у выпускника подготовленности к самостоятельной профессиональной деятельности. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по специальности 31.08.57 Онкология.

ГИА обучающихся, освоивших Программу, осуществляет государственная экзаменационная комиссия.

При условии успешного прохождения всех установленных форм проведения ГИА, выпускнику ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология присваивается квалификация «Врач-онколог», и выдается документ государственного образца.

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность 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).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- 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 проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

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

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

реабилитационная деятельность:

- готовность 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:

- готовность 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:

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

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

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

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.57 Онкология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по образовательной программе. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация осуществляется в три этапа:

- 1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.
- 2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.
- 3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника, который охватывает содержание всех обязательных дисциплин (модулей) учебного плана. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

Государственный экзамен проводится устно с использованием экзаменационных билетов. Каждый билет состоит из трех теоретических вопросов.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
3 этап - устное собеседование по билетам, ситуационные задачи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Критерии оценивания ответов экзаменуемого на государственном экзамене:

Оценки за каждый этап государственного экзамена являются блокирующими: если одна из них ниже 3 баллов, в качестве итоговой выставляется неудовлетворительная оценка. Если оценка за Первый этап ниже 3 баллов, ординатор не допускается до Второго и Третьего этапов государственного экзамена. Если оценка за Второй этап ниже 3 баллов, ординатор не допускается до Третьего этапа государственного экзамена.

Таким образом, итоговая оценка за государственный экзамен рассчитывается, исходя из следующей формулы:

В случае, если $O1 \geq 3$, $O2 \geq 3$ и $O3 \geq 3$:

$O_{и} = (O1+O2+O3)/3$. Способ округления арифметический.

В случае, если $O1$ или $O2$ или $O3 < 3$:

$O_{и} = O1$ или $O_{и} = O2$ или $O_{и} = O3$,

где

$O_{и}$ – итоговая оценка по государственному экзамену;

$O1$ – оценка за Первый этап;

$O2$ – оценка за Второй этап;

$O3$ – оценка за Третий этап.

При получении неудовлетворительной оценки за государственный экзамен ординатор считается не прошедшим итоговую государственную аттестацию. При повторном прохождении итоговой государственной аттестации ординатор сдает все этапы заново.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Результаты государственного аттестационного испытания определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Результаты тестирования (1 этап) оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Ответы по билетам (вопросы и профессиональные задачи, 2 и 3 этапы) оцениваются по системе:

«Отлично» - экзаменуемый демонстрирует системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеет научным языком, осуществляет изложение программного материала на различных уровнях его представления. Правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, полно и аргументированно отвечает на вопросы.

«Хорошо» - экзаменуемый демонстрирует полное знание программного материала, способен обосновывать выводы и разъяснять их в логической последовательности, но допускает ошибки общего характера. Правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» - экзаменуемый демонстрирует достаточный уровень знания основного программного материала, но допускает существенные ошибки при его

изложении или при ответе на вопросы. Ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз.

«Неудовлетворительно» - экзаменуемый допускает при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы. Не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.

6. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Сроки проведения ГИА определяются календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам (модулям), вошедшим в программу ГИА.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован. Порядок проведения государственной итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Московская государственная онкологическая больница № 62 Департамента здравоохранения города Москвы».

7. Порядок подведения итогов государственной итоговой аттестации

На каждого обучающегося заполняется протокол заседания ГЭК по приему ГИА, в котором отражается перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов ГЭК о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протокол заседания ГЭК подписывается председателем и секретарем ГЭК. Протоколы заседаний ГЭК сшиваются в книги и хранятся в архиве Учебного центра. Формы протоколов ГЭК представлены в Приложениях 1-2.

Результаты ГИА объявляются в день ее проведения.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

8. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

8.1. Примерные тестовые задания:

1. ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ:

- 1) ранняя диагностика злокачественных опухолей;
- 2) отбор больных, подлежащих наблюдению у онколога;
- 3) лечение предраковых заболеваний;
- 4) отбор больных для тщательного обследования;

5) определение мероприятий для улучшения экологии.

2. К ГРУППАМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ОТНОСЯТСЯ БОЛЬНЫЕ СТРАДАЮЩИЕ:

- 1) неспецифическим язвенным колитом;
- 2) грануломатозным колитом (болезнь Крона);
- 3) полипами кишечника;
- 4) семейным диффузным полипозом;
- 5) все ответы верные.

3. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА КОЖИ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ:

- 1) санитарно-просветительной работы среди населения;
- 2) скрининга при профилактических осмотрах;
- 3) индивидуальных осмотров;
- 4) диспансеризации;
- 5) комплексных осмотров.

4. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) маммография;
- 2) пальпация молочной железы;
- 3) УЗИ молочных желез;
- 4) морфологический метод;
- 5) термография.

5. ОСМОТР ЖЕНЩИН В СМОТРОВЫХ КАБИНЕТАХ ПРОВОДИТСЯ:

- 1) при каждом обращении в поликлинику;
- 2) один раз в три месяца;
- 3) один раз в год при первом обращении в поликлинику;
- 4) один раз в полгода;
- 5) по направлению лечащего врача.

6. В ЗАДАЧИ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА НЕ ВХОДИТ:

- 1) осмотр кожи и нижней губы;
- 2) пальпация молочных желез, лимфатических узлов;
- 3) колоноскопия;
- 4) осмотр влагалища;
- 5) пальцевое исследование прямой кишки.

7. ОБЛИГАТНЫЕ ПРЕДРАКИ КОЖИ – ЭТО:

- 1) пигментная ксеродерма; болезнь Педжета; длительно незаживающие язвы кожи; рубцы;
- 2) кератоакантома; кожный рог, старческая кератома; пигментная ксеродерма, болезнь Педжета;
- 3) болезнь Боуэна, эритроплазия Кейра, болезнь Педжета, пигментная ксеродерма;
- 4) хронические дерматиты; длительно незаживающие язвы; рубцы, хронические воспалительные процессы;
- 5) болезнь Педжета, болезнь Боуэна, рубцы после термических ожогов, трофические язвы кожи.

8. НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ ЖЕЛУДКА ВЛИЯЮТ ФАКТОРЫ:

- 1) пищевой фактор и режим питания;
- 2) почвенно-климатическая обусловленность;
- 3) местные изменения слизистой оболочки желудка;
- 4) фоновые заболевания, наследственный фактор;
- 5) все ответы верные.

9. ГРУППУ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ РАКОМ ЛЕГКОГО СОСТАВЛЯЮТ ЛИЦА:

- 1) длительно и много курящие;
- 2) больные хроническим бронхитом;
- 3) имеющие контакт с асбестом;
- 4) имеющие контакт с хромом, никелем (и их соединениями);
- 5) все ответы верные.

10. ПРЕВРАЩЕНИЮ ПИГМЕНТНЫХ НЕВУСОВ В МЕЛАНОМУ СПОСОБСТВУЕТ:

- 1) длительное пребывание на солнце;
- 2) техногенное загрязнение внешней среды;
- 3) длительное термическое воздействие, работа с маслами, смолами, веществами, содержащими канцерогены;
- 4) изменение климатических условий проживания;
- 5) гормональная перестройка организма, ультрафиолетовое излучение, травма.

11. ПЕРВОЕ МЕСТО В МИРЕ У МУЖЧИН ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЕТ РАК:

- 1) легкого;
- 2) предстательной железы;
- 3) желудка;
- 4) толстой кишки;
- 5) почки.

12. ФОРМЫ РАКА ЖЕЛУДКА, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ НА ФОНЕ АНАЦИДНОГО ГАСТРИТА – ЭТО:

- 1) язвенная форма рака желудка;
- 2) полипозный рак;
- 3) инфильтративная форма рака желудка;
- 4) полипозный рак, инфильтративная форма рака желудка;
- 5) язвенная форма рака желудка, полипозный рак.

13. ПРЕДРАКОМ ЭНДОМЕТРИЯ СЧИТАЮТ:

- 1) железисто-кистозную гиперплазию;
- 2) железисто-фиброзный полип;
- 3) атипическую гиперплазию эндометрия;
- 4) синехии полости матки;
- 5) миому матки.

14. К РАКУ ШЕЙКИ МАТКИ IN SITU ОТНОСЯТСЯ:

- 1) внутриэпителиальный, доинвазивный рак;

- 2) микроинвазивный рак с инвазией до 0,5 см.;
- 3) рак шейки матки с пришеечными инфильтратами;
- 4) рак шейки матки с инвазией > 3 мм;
- 5) рак шейки матки с инфильтрацией до стенок таза.

15. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ШЕЙКИ МАТКИ:

- 1) рак шейки матки, дисплазия;
- 2) фоновые процессы, предрак, рак шейки матки insitu, инвазивный рак;
- 3) рак шейки матки insitu, лейкоплакия;
- 4) кольпит, простые кондиломы;
- 5) легкая дисплазия, кольпит.

8.2. Примерный перечень практических навыков:

1. принципы формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных;
2. принципы диспансеризации групп риска;
3. методы консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
4. алгоритмы диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей;
5. методы лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека;
6. навыки оказания скорой и неотложной помощи (первичная обработка ран, наложение повязки на рану, подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции; остановка наружного кровотечения, иммобилизация поврежденной конечности, иммобилизация при переломе позвоночника);
7. определение показаний и назначение инструментальных и лабораторных (в т.ч. специальных генетических) исследований;
8. интерпретация результатов ЭКГ, ФКГ, ЭЭГ, КТМ, МРТ, ЭНМГ, УЗИ и других исследований;
9. разъяснение консультируемому в доступной форме содержание консультации, прогноза, заключение;
10. обоснование тактики лечения и схемы диспансеризации больного с онкологическим заболеванием (на дому, в специализированном учреждении, стационаре);
11. методы интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
12. принципы лечения онкологических больных;
13. принципы проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей
14. методы хирургического лечения злокачественных опухолей, обезболивания онкологических больных
15. методы проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
16. ведение медицинской документации.

8.3. Примерный перечень теоретических вопросов для итогового собеседования:

1. В-клеточные неходжкинские лимфомы, классификация, особенности диагностики. Принципы терапии.
2. Виды хирургических вмешательств в онкологии. Принципы радикальных хирургических операций, отличие от операций при неопухоловой патологии.
3. Влияние физических химических факторов на частоту злокачественных новообразований.
4. Гормонотерапия в онкологии. Показания. Группы лекарственных препаратов.
5. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
6. Деонтология в онкологии.
7. Диагностика рака поджелудочной железы. Методы лечения.
8. Диагностика рака шейки матки.
9. Диагностика, принципы лечения пациентов с базальноклеточным и плоскоклеточным раком кожи.
10. Диагностика, принципы лечения пациентов с базальноклеточным и плоскоклеточным раком кожи.
11. Диагностический алгоритм в онкологии: первичная, уточняющая и функциональная диагностика.
12. Доброкачественные опухоли молочных желез - фиброаденома, филоидные опухоли, протоковая папиллома. Клиника, диагностика и лечение.
13. Заболеваемость и смертность от колоректального рака. Предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Методы диагностики колоректального рака. Пути улучшения ранней диагностики.
14. Заболеваемость раком желудка, запущенность, причины поздней диагностики. Этиология. Предраковые заболевания. Группы риска. Пути улучшения ранней диагностики. Профилактика.
15. Заболеваемость раком пищевода. Факторы риска, предопухоловые заболевания.
16. Заболеваемость раком почек. Клиника. Методы диагностики и лечение.
17. Заболеваемость раком предстательной железы. Этиология. Диагностика рака простаты, методы скрининга.
18. Заболеваемость раком тела матки. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия.
19. Заболеваемость раком тела матки. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия.
20. Заболеваемость раком шейки матки, смертность в РФ. Этиология. Фоновые и предраковые заболевания. Методы профилактики рака. Виды скрининга. Методика проведения популяционного скрининга.
21. Канцерогенез. Теории канцерогенеза.
22. Классификация TNM: основные и дополнительные элементы, принципы. Стадии заболевания. Структура диагноза онкологического заболевания.
23. Классификация методов лечения в онкологии. Понятие «комбинированное» и «комплексное» лечение.
24. Классификация невусов. Меланоопасные невусы, меланоз Дюбрея. Признаки активизации пигментных невусов.
25. Классификация опухолей брюшинного пространства. Основные клинические проявления. Диагностика и принципы лечения.
26. Классификация опухолей мягких тканей. Метастазирование сарком. Клиника сарком в зависимости от локализации, гистологической формы и степени распространения.
27. Классификация опухолей печени. Этиология, факторы риска и предраковые заболевания. Клинические проявления рака. Методы диагностики и лечение.
28. Классификация опухолей слюнных желез. Доброкачественные и злокачественные

опухоли. Клиника рака слюнных желез. Методы диагностики и лечения.

29. Классификация опухолей средостения и их топография. Клинические проявления опухолей средостения. Принципы диагностики и лечения.

30. Классификация опухолей яичек. Факторы риска. Метастазирование опухолей яичка. Клиника. Диагностика и принципы лечения

31. Классификация предопухолевых и опухолевых заболеваний молочных желез. Заболеваемость раком молочной железы. Этиология. Группы риска по раку. Профилактика. Раннее выявление рака.

32. Классификация рака яичников. Метастазирование.

33. Клиника и диагностика рака пищевода. Лечение.

34. Клиника первичного и метастатического рака предстательной железы.

35. Клиника рака желудка. Зависимость от локализации, формы опухолевого роста, степени распространения опухоли. Синдром «малых признаков».

36. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Группы симптомов. Клинические формы рака ободочной кишки, связь с локализацией.

37. Клиника, диагностика и методы лечения рака гортани.

38. Клинико-анатомические формы рака легкого - центральный, периферический, атипические формы. Особенности их рентгенологического и клинического проявления.

39. Клинические проявления рака щитовидной железы. Первичные признаки новообразования. Симптомы местно распространенного рака, отдаленных метастазов.

40. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.

41. Лечение рака легкого.

42. Лимфома Ходжкина, морфологическая классификация, клиника, стадирование принципы диагностики. Последовательность диагностических методов. Принципы лечения.

43. Лучевая терапия в онкологии. Источники излучения, классификация методов облучения по цели и методологии.

44. Медуллярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, основные биологические свойства, метаболическая активность. Метастазирование.

45. Меланома: происхождение, клинические признаки, особенности роста и метастазирования. Диагностика, принципы лечения.

46. Метастазирование. Основные этапы лимфогенного и гематогенного метастазирования.

47. Методы диагностика опухолей молочной железы. Симптомы рака молочной железы.

48. Методы диагностики в онкологии.

49. Методы диагностики и принципы лечения пациентов с саркомами мягких тканей.

50. Методы диагностики рака желудка.

51. Методы лечения пациенток с раком тела матки.

52. Методы лечения пациенток с раком яичников. Виды операций. Химиотерапия и лучевое лечение.

53. Методы лечения рака предстательной железы.

54. Множественная миелома, особенности диагностики и стадирования, принципы первой линии терапии. Понятие о МОБ.

55. Общие принципы лекарственного лечение опухолей. Основные группы лекарственных противоопухолевых препаратов.

56. Определение понятий “опухоль” и “рак”. Классификация опухолей.

57. Опухоли желчного пузыря и внепеченочных протоков. Этиология. Клиника рака желчного пузыря и внепеченочных протоков. Диагностика и лечение.

58. Опухоли кожи. Заболеваемость. Этиология. Факторы риска. Факультативные кератопреканцерозы и облигатные предраки кожи.

59. Опухоли мочевого пузыря - факторы риска, предраковые заболевания. Клиника рака. Методы диагностики и лечения.

60. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера.
61. Основные свойства злокачественных опухолей.
62. Острый лимфобластный лейкоз, морфологическая классификация, принципы диагностики. Последовательность диагностических методов. Принципы терапии.
63. Острый миелоидный лейкоз, морфологическая классификация, принципы диагностики. Последовательность диагностических методов. Принципы терапии.
64. Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, метастазирование, основные органы – мишени, особенности диагностики и лечения.
65. Показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению.
66. Показания и противопоказания к лучевому противоопухолевому лечению.
67. Показатели заболеваемости и структура смертности от онкологических заболеваний в РФ
68. Понятие «ранний рак». Пути улучшения ранней диагностики злокачественных опухолей
69. Понятие о CAR-T клеточная терапия. Показание к применению.
70. Понятие о таргетной терапии. Основные группы препаратов. Примеры применения.
71. Понятие о эпигенетической терапии. Основные группы препаратов. Показание к применению.
72. Понятие об аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток. Показание к применению.
73. Понятие об высокодозной химиотерапии с поддержкой аутологичными гемопоэтическими стволовыми клетками. Показания к применению (ауто-ТКМ).
74. Понятие об иммунотерапии. Основные группы препаратов. Показание к применению.
75. Противопоказания и ограничения к применению хирургического лечения в онкологии.
76. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
77. Рак желудка - принципы лечения. Радикальные и паллиативные операции. Показания к лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии.
78. Рак кожи – гистологические формы. Формы опухолевого роста. Особенности разных форм рака, метастазирование.
79. Рак легкого. Заболеваемость и смертность в РФ. Морфологические формы рака легкого.
80. Рак легкого: клинические проявления – симптомы первичной опухоли, местно-распространенного процесса, признаки отдаленных метастазов.
81. Рак молочной железы – клинические проявления, клинические формы, метастазирование.
82. Рак молочной железы – принципы лечения. Виды оперативных вмешательств.
83. Рак поджелудочной железы. Этиология. Факторы риска. Основные клинические проявления в зависимости от локализации и степени распространения опухоли.
84. Рак полового члена, клиника диагностика, лечение.
85. Системные Т-клеточные неходжкинские лимфомы, классификация, особенности диагностики. Принципы терапии.
86. Статистика опухолевых заболеваний в РФ. Абсолютное количество онкологических больных. Показатели заболеваемости и структура смертности.
87. Хирургический, комбинированный и сочетанный лучевые методы в лечении пациенток с раком шейки матки. Роль химиотерапии.
88. Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы.
89. Этиология рака щитовидной железы. Показатели заболеваемости и смертности. Морфологическая классификация опухолей щитовидной железы.

90. Этиология, патогенез, предраковые заболевания. Метастазирование рака легкого. Профилактика.

8.4. Примеры экзаменационных задач

1. Женщина 58 лет обратилась к онкологу в поликлинику по месту жительства. Жалобы на наличие болевого синдрома в проекции грудо-поясничного отдела позвоночника. Отмечает появление болевого синдрома в проекции грудо-поясничного отдела позвоночника в течение последних трех месяцев. К врачам не обращалась. В последние два месяца отмечает усиление болевого синдрома при физической нагрузке. Не лечилась. Вчера упала с высоты собственного роста после чего отметила выраженное усиление болевого синдрома в проекции поясничного отдела позвоночника и возникновение онемения в правой нижней конечности.

десять лет назад установлен диагноз грыжи межпозвоночного диска двенадцатого грудного и первого поясничного позвонков

7 лет назад перенесла комплексное лечение по поводу рака правой молочной железы

Вопросы:

1. *Какие исследования необходимы для постановки диагноза.*
2. *По Сцинтиграфия костей Множественное очаговое поражение костей скелета с наибольшей фиксацией радиофармпрепарата в проекции двенадцатого грудного позвонка. Какой диагноз можно поставить у данного пациента на основании инструментальных методов обследования?*
3. *Какие варианты терапии могут быть предложены данному пациенту*

2. Пациент А 36 лет Считает себя больным с осени 2020 г., когда обратил внимание на отёчность лица. Обратился в поликлинику по месту жительства, данных за патологию не обнаружено. С марта 2021 г. заметил расширение подкожных вен передней грудной стенки. Обратился к эндокринологу по месту жительства, рекомендовано прохождение ЭХО-КГ. При ЭХО-КГ от 07.07.2021 г. был выявлен гидроперикард, направлен на МСКТ ОГК. На томограмме ОГК от 08.07.2021 г. в переднем средостении были выявлены мягкотканые массы размерами 104x74 мм, увеличение отдельных внутригрудных лимфатических узлов до 40 мм. Пациент был направлен в ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ», где 03.08.2021 г. пациенту была выполнена видеоторакоскопия справа, биопсия опухоли переднего средостения. ПГИ: малодифференцированная злокачественная опухоль.

ИГХ: морфологическая картина и данные иммуногистохимического исследования соответствуют первичной медиастинальной (тимической) В-крупноклеточной лимфоме.

Вопросы:

1. *Выставите правильный диагноз*
2. *Какое исследование необходимо выполнить для уточнения распространенности заболевания*
3. *Какой таргетный препарат применяется в первую линию терапии при данной болезни*

3. Пациентка О 35 лет считает себя больной с ноября 2020 г., когда появился кашель с мокротой, диагностирована нижнедолевая пневмония справа. Проводилась антибактериальная терапия. В мае 2020 г. при КТ выявлено увеличение медиастинальных, надключичных лимфатических узлов слева. В июне 2021 г. выполнена аппаратная биопсия надключичного лимфатического узла слева. Далее - ПЦР подтвержденная коронавирусная инфекция. Пациентка направлена в ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ». При пересмотре готового гистологического и ИГХ-исследования №№21535/21, 22134/21 - данных за опухолевый процесс не получено. В ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ» 09.08.2021 г. больной была выполнена

core-биопсия левого надключичного лимфатического узла слева. При плановом ИГХ-исследовании был установлен диагноз классической лимфомы Ходжкина, нодулярный склероз 2 типа. По данным ПЭТ/КТ от 27.07.2021 г. у больной было выявлено специфическое поражение шейных лимфатических узлов с обеих сторон, внутригрудных, внутрибрюшных, забрюшинных, тазовых лимфатических узлов, печени, селезенки, костей.

Вопросы:

1. *Выставите стадию заболевания по классификации Ann Arbor*
2. *Учитывая распространённость заболевания выберите наиболее оптимальное лечение*
3. *При рефрактерном течении болезни и рецидиве предпочтительными схемами второй линии терапии у данной пациентки являются*

4. Пациент Э 57 лет Считает себя больным с осени 2020г, когда стали отмечать боли в поясничном отделе позвоночника. К врачам не обращался. Самостоятельно принимал найз с незначительным эффектом. С марта 2021г стал отмечать усиление болевого синдрома. Обратился к врачам, где по данным МРТ выявили вторичные изменения костей скелета. В б/х анализе крови от 26.03.2021 гиперпротеинемия 109,3 г/л, креатинин 125 ммоль/л.

При обследовании:

Миелограмма + иммунофенотипическое исследование клеток костного мозга 21.04.2021: Пунктат клеточный. Число клеток плазмочитарного ряда увеличено до 28%, преобладают зрелые формы, встречаются скопления плазмочитов. Сужен гранулоцитарный росток. Эритроидный росток в норме. Мегакариоциты в достаточном количестве. Плазматические клетки имеют aberrantный иммунофенотип по экспрессии CD56 и CD19.

Иммунохимическое исследование белков сыворотки крови и суточной мочи 15.04.2021: Выявлена парапротеинемия Gк

39,58 г/л. Повышенная секреция В2-МГ 3,29 мг/л. Протеинурия Бенс-Джонса типа к 0,07 г/сут.

ПЭТ/КТ 27.05.2021: получены данные о наличии опухолевой ткани с гиперметаболической активностью 18F-ФДГ в очаге литической деструкции С2 позвонка, мягкотканном компоненте в области компрессионного перелома Th12 позвонка.

Вопросы:

1. *По представленным данным выставите парильный диагноз*
2. *Учитывая, полученные данные и диагноз выберите наиболее подходящую схему лечения.*
3. *Выберите остемодифицирующие препараты которые показаны данному пациенту*

5. Пациента А 27 лет. Считает себя больным с декабря 2020 года, когда впервые отметил появление увеличенного лимфатического узла в в/3 шеи слева. Обратился к врачам по месту жительства. В ходе комплексного обследования заподозрено лимфопролиферативное заболевание. В июле 2021 года направлен в ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ» для консультации и лечения. Проведено УЗИ лимфатических узлов шеи: УЗ-признаки специфического поражения. Выполнена ТАБ. Цитологическое заключение №2021/20816 от 06.08.2021 г.: лимфома. Консультация, д.м.н. Иванова И.И.: с целью определения морфологической принадлежности опухоли, пациенту рекомендовано хирургическое вмешательство в объёме биопсии лимфатического узла шеи слева. Госпитализирован в х/о №10, где 20.08.2021 г. больному была выполнена биопсия лимфатического узла шеи слева. ИГХ-заключение №27977/2021: структура лимфоузла сохранена, центры размножения фолликулов редуцированы. Интерфолликулярно, среди лимфоцитов и гистиоцитов - крупные двуядерные клетки вида R-S. При ИГХ-исследовании в клетках опухоли обнаружена экспрессия CD30, MUM1, фасцин. Не обнаружена экспрессия CD15.

Заключение: лимфома Ходжкина, смешаноклеточный вариант строения.

Вопросы:

1. *Какое исследование необходимо выполнить для уточнения распространенности заболевания*
2. *При рефрактерном течении болезни и рецидиве предпочтительными схемами второй линии терапии у данного пациента являются*
3. *Какой вид токсичности встречается чаще всего при проведении интенсивных схем первой линии при лимфоме Ходжкина*

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

а) основная литература:	
Ганцев, К. Ш. Хирургические методы лечения в онкологии / авт. -сост. К. Ш. Ганцев, К. В. Меньшиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6275-1. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462751.html
Ганцева, Х. Х. Клиническое обследование пациента / Ганцева Х. Х. , Ишмуратова Р. Ш. , Кзыргалин Ш. Р. , Гайнуллин А. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 208 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6035-1. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460351.html
Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456163.html
Каприн, А. Д. Терапевтическая радиология : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Ю. С. Мардынского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 704 с. : ил. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5128-1. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451281.html
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
Коджаспирова, Г. М. Педагогика высшей школы : учебное пособие / Г. М. Коджаспирова. - Москва : Проспект, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-392-32756-0. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785392327560.html
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
Морфологические методы диагностики : руководство для врачей / авт.-сост. С. В. Щекин Р. А. Рустамханов, Ш. Х. Ганцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6935-4, DOI: 10.33029/9704-6935-4-MMD-2023-1-272. - URL:	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469354.html

Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / гл. ред. Г. Э. Улумбекова, В. А. Медик. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1144 с. - ISBN 978-5-9704-6723-7. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467237.html
Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467404.html
Патология. Том 1 : учебник : в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6458-8, DOI: 10.33029/9704-6458-8-PDC1-2023-1-608. - URL:	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464588.html
Патология. Том 2 : учебник: в 2 т. / под ред. В. В. Давыдова, В. А. Черешнева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6459-5, DOI: 10.33029/9704-6459-5-PDC2-2023-1-664. - URL:	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464595.html
Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html
Тимербулатов, В. М. Симптомы и синдромы в онкологии / Тимербулатов В. М. , Ганцев Ш. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 224 с. (Серия "Симптомы и синдромы") - ISBN 978-5-9704-6067-2. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460672.html
Янушевич, О. О. Онкология : учебник / под ред. Янушевича О. О. , Вельшера Л. З. , Генс Г. П. , Дробышева А. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-5064-2. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450642.html
б) дополнительная литература:	
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
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
Венедиктова, М. Г. Трофобластическая болезнь / Венедиктова М. Г. , Доброхотова Ю. Э. , Морозова К. В. , Тер-Ованесов М. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4824-3. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448243.html

Ганцев, К. Ш. Онкоурология / Ганцев К. Ш. , Измайлов А. А. , Хмелевский А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 224 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6312-3. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463123.html
Ганцев, Ш. Х. Рак желудка / авт. -сост. Ш. Х. Ганцев, Т. В. Бочкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 240 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6077-1. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460771.html
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
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
Ганцев, Ш. Х. Рак молочной железы / Ганцев Ш. Х. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 168 с. (Серия "Онкология") - ISBN 978-5-9704-6072-6. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460726.html
Груша, Я. О. Мейбграфия при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5848-8. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458488.html
Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-7749-6. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477496.html
Доброхотова, Ю. Э. Опухоли яичников / Доброхотова Ю. Э. , Венедиктова М. Г. , Морозова К. В. , Тер-Ованесов М. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4841-0. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448410.html
Доброхотова, Ю. Э. Рак и беременность / Доброхотова Ю. Э. , Венедиктова М. Г. , Морозова К. В. , Боровкова Е. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4842-7. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448427.html
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
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

Рак пищевода: диагностика и комплексное лечение / С. Ю. Дворецкий, Г. И. Синенченко, А. О. Иванцов [и др.]; под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7221-7, DOI: 10.33029/9704-7221-7-DSU-2023-1-376. - URL:	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472217.html
Ревишвили, А. Ш. Крихирургия / под ред. А. Ш. Ревишвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-4976-9. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449769.html
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
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
Хаитов, Р. М. Иммунотерапия / под ред. Хаитова Р. М. , Атауллаханова Р. И. , Шульженко А. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5372-8. - Текст : электронный // URL :	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453728.html
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
в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru/ • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru/; • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/ • Интернет портал Российского общества клинической онкологии http://www.rosoncweb.ru • Интернет портал Национальной онкологической сети, стандарты по лечению онкологических заболеваний, протоколы проведения химиотерапии и др. https://www.nccn.org • Портал для врачей онкологов, новости, мероприятия, видео, вебинары http://www.oncology.ru • Европейское общество медицинской онкологии http://www.esmo.org • Американское общество клинических онкологов https://www.asco.org/ 	
з) информационные справочные системы:	
□ Онкологические ресурсы в сети: справочная информация https://rosoncweb.ru/resource/info/	

- Электронная база данных по молекулярно-генетической диагностике онкологических заболеваний <http://cancergenome.ru/>
- Справочник по онкологии <http://wincancer.ru/lib/oncology.html>
- Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/>
- Информационно-аналитический портал Remedium.ru <http://www.remedium.ru>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru>
- Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов <http://www.dissercat.com>
- Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru/>
- Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга <http://zdrav.spb.ru/ru/>
- Комитет по здравоохранению Ленинградской области <http://www.health.lenobl.ru/>
- Научная сеть <http://scipeople.ru/>
- Российская национальная библиотека <http://www.nlr.ru/>
- Энциклопедия лекарств от РЛС <https://www.rlsnet.ru>

10. Материально-техническое обеспечение

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования
Помещение для проведения лекционных и семинарских занятий Помещение № 154 (Хирургический корпус, цокольный этаж, «Зал конференций»), оборудованное мультимедийными средствами обучения (компьютер, медиапроектор, экран, микрофон, кресла, стол, стулья).
Помещение для самостоятельной работы, проведения тестирования Помещение № 2 (Хирургический корпус, 1 этаж), оснащенное компьютерной техникой (компьютеры, сканер и принтер) с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Приложение 1
к Программе государственной
итоговой аттестации ординаторов
основной профессиональной
образовательной программы высшего
образования - программы подготовки
кадров высшей квалификации в
ординатуре по специальности
31.08.57 «Онкология» ГБУЗ «МГОБ
№62 ДЗМ»

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московская городская онкологическая больница № 62
Департамента здравоохранения города Москвы»**

**Протокол № _____
государственного экзамена**

« _____ » _____ 20__ г.
с _____ час. _____ мин. по _____ час. _____ мин.

Ординатора _____-го года обучения
образовательной программы Онкология

(фамилия, имя, отчество при наличии)

Присутствовали:

	Фамилия, инициалы	Рекомендуемая оценка по 5-балльной шкале (число/ текст)
Председатель ГЭК		
Заместитель председателя ГЭК		
Члены ГЭК		
Секретарь ГЭК		

Форма проведения 1 этапа государственного экзамена
(тестирование/ другое)

№ заданий/ тестов, предложенных ординатору

(при наличии)

Выводы членов ГЭК:

Оценка (за 1 этап):

Оценка по 5-балльной шкале (число/ текст)

Форма проведения 2 этапа государственного экзамена
(оценка практических навыков и умений/другое)

№ экзаменационного билета _____

Практический навык к экзаменационному билету:

1. _____

Дополнительные вопросы:

1. _____

2. _____

Выводы членов ГЭК:

Оценка (за 2 этап):

Оценка по 5-балльной шкале (число/ текст)

Форма проведения 3 этапа государственного экзамена
(собеседование/ другое)

№ экзаменационного билета _____

Вопросы экзаменационного билета:

1. _____

2. _____

3. _____

Задача к экзаменационному билету:

1. _____

Дополнительные вопросы:

1. _____

2. _____

Выводы членов локальной ГЭК:

Оценка (за 3 этап): _____

Оценка по 5-балльной шкале (число/ текст)

Оценка за компьютерное тестирование (O1): _____

Оценка за практические навыки и умения (O2): _____

Оценка за ответ билету (O3): _____

Итоговая оценка государственного экзамена $((O1+O2+O3)/3)$: _____

Председатель локальной ГЭК

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

Секретарь локальной ГЭК

(подпись)

*(фамилия,
инициалы)*

Приложение 2

к Рабочей программе государственной итоговой аттестации ординаторов основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология ГБУЗ «МГОб №62 ДЗМ»

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Московская городская онкологическая больница № 62
Департамента здравоохранения города Москвы»**

Протокол № _____

заседания Президиума ГЭК

о присвоении квалификации _____ **Врач-онколог**

(наименование квалификации)

выпускникам, прошедшим обучение по основной образовательной программе высшего образования по направлению/ специальности **31.08.57 Онкология**

(код и название направления/ специальности)

и государственную итоговую аттестацию

« _____ » _____ 20 _____ г.

Присутствовали:

Председатель Президиума ГЭК _____

Заместитель _____
председателя

Президиума ГЭК _____

Члены Президиума ГЭК _____

Секретарь Президиума ГЭК _____

(фамилия, инициалы)

Слушали:

_____ о присвоении квалификации **Врача-онколога**

(фамилия, инициалы)

(наименование квалификации)

выпускникам направления/ специальности **31.08.57 Онкология**

(код и название направления/ специальности)

прошедшим ГИА.

Постановили:

1. Признать, что ординаторы выполнили полностью учебный план по основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по направлению/ специальности _____ 31.08.57 Онкология _____ (код и название направления/ специальности), и прошли ГИА – сдали государственный экзамен с положительными оценками (приложение к протоколу заседания Президиума ГЭК).

2. Утвердить протоколы заседания (-ий) локальной ГЭК с № _____ по № _____ по сдаче государственного экзамена.

3. Присвоить квалификацию _____ Врач-онколог _____ (наименование квалификации) по направлению/ специальности _31.08.57 Онкология____ (код и название направления/ специальности) следующим ординаторам:

№	Фамилия, имя, отчество при наличии
1.	

4. Выдать ординаторам документы о высшем образовании и о квалификации:

№	Фамилия, имя, отчество при наличии	Вид диплома
1.		

Председатель Президиума ГЭК

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Секретарь Президиума ГЭК

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение
к протоколу от _____ № _____
заседания Президиума ГЭК

СПИСОК

ординаторов, прошедших ГИА по основной образовательной программе высшего образования _____ Онкология _____ по направлению/специальности _____ 31.08.57 Онкология _____

№	Фамилия, имя, отчество при наличии	Оценки (число/ текст)	
		государственного экзамена	
		по 5-балльной системе (число)	по 5-балльной системе (текст)