

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СамГМУ)
Кафедра онкологии

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебно-методической работе и связям с общественностью
профессор Т.А. Федорина


« 26 » июни 20 17 г

УТВЕРЖДАЮ
Председатель ЦКМС
первый проректор – проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе
профессор Ю.В. Шукин



« 18 » сентября 20 17 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

«Новые технологии в онкологии»

(Название дисциплины)

Б1.В.ДВЗ

(Шифр дисциплины)

Рекомендуется для направленности подготовки

Лечебное дело 31.05.01

Уровень высшего образования Специалитет

Квалификация (степень) выпускника **Врач лечебник**

Факультет – **лечебный**

Форма обучения – **очная**

«СОГЛАСОВАНО»

Декан лечебного
факультета
доцент Д.Ю. Константинов
« 16 » сентября 20 17 г

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
методической комиссии
профессор Ю.В. Тезиков
« 16 » сентября 20 17 г

Программа рассмотрена и
одобрена на заседании:
кафедры онкологии
(протокол № 27)
Зав. кафедрой онкологии
профессор С.В. Козлов
« 15 » сентября 20 16 г.

Самара 2017

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016г.

Составители рабочей программы:

С.В. Козлов, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой онкологии

А.А. Морятов, кандидат медицинских наук, доцент, зав. учебной частью

О.И Каганов, доктор медицинских наук, профессор

Рецензенты:

О. Н. Липатов, доктор медицинских наук, профессор, заведующий курсом онкологии ИПО кафедры онкологии государственного бюджетного образовательного учреждения «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

О. М. Конопацкова, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии и онкологии государственного бюджетного образовательного учреждения «Саратовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине.

Цель – подготовка квалифицированного врача («врача первого контакта» для онкологического больного), обладающего системой универсальных, обще-профессиональных и базовых профессиональных онкологических компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности

Задачи:

- овладение необходимым уровнем знаний по основным направлениям дисциплины онкология, формирование «онкологической настороженности»;
- приобретение должного объема современных знаний, практических навыков и умений, позволяющих оказывать лечебно-диагностическую помощь на этапе амбулаторного звена при наиболее часто встречающейся онкологической патологии;
- освоение вопросов организации онкологической службы, основ эпидемиологического анализа в онкологии, мероприятий по современным возможностям профилактики, ранней диагностики новообразований, реабилитации после на этапах лечения;
- изучение современных возможностей методов персонифицированной диагностики и лечения новообразований, анализу, изучению и презентации полученных результатов;

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у обучающихся следующих профессиональных компетенций соответствующих медицинскому виду деятельности: ПК-2, научно-исследовательскому виду профессиональной деятельности: ПК – 20

ПК-2: «Способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения»

ПК-20: «Готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины»

В результате освоения дисциплины «Онкология» студент должен:

Знать:

1. Основы действующего законодательства о здравоохранении и методические документы по специальности.
2. Основные показатели и сведения по эпидемиологии злокачественных новообразований.

3. Современные теории опухолевого роста, свойства опухолевой клетки, гистологическую классификацию опухолей, понятие о дисплазии, раке in situ, раннем раке, методы морфологической диагностики опухолей.

4. Основные принципы, объемы и алгоритмы диагностики злокачественных новообразований.

5. Принципы формулировки диагноза у онкологических больных, правила заполнения медицинской документации.

6. Наиболее эффективные методы лечения с позиций доказательной медицины для злокачественных новообразований с учетом всех известных факторов прогноза.

7. Принципы диспансерного учета, мониторинга больных, перенесших радикальное или специальное противоопухолевое лечение, современные возможности реабилитации онкологических больных.

8. Современные методы паллиативного и симптоматического лечения. Формы и методы санитарного просвещения.

Уметь:

1. Проанализировать предварительную информацию о больных с подозрением на злокачественное новообразование.

2. Провести сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование больного с подозрением на злокачественное новообразование.

3. Назначить необходимое инструментальное обследование, определить этапность и сроки обследования.

4. Анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования, сформулировать правильный диагноз с учетом требований современных классификаций, оформить основную и специальную медицинскую документацию.

5. Взаимодействовать с другими специалистами и учреждениями, планировать и назначить адекватное специальное противоопухолевое лечение.

Владеть:

1. Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики (при основных хирургических и урологических заболеваниях)

2. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

3. Методами профилактической работы, направленной на выявление ранних и скрытых форм заболевания и факторов риска развития онкологической патологии.

4. Владеть и применять на практике принципы и периодичность диспансеризации онкологических больных.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Новые технологии в онкологии» реализуется в рамках вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)», дисциплины по выбору, согласно учебному плану специальности 31.05.01 Лечебное дело.

Предшествующими, на которых непосредственно базируется дисциплина «Онкология», являются следующие дисциплины: патологическая анатомия; клиническая патофизиология; гистология эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; общая хирургия; факультетская терапия; оториноларингология; дерматовенерология; факультетская хирургия; ортопедия, урология; оториноларингология; акушерство и гинекология; производственная, клиническая практика: помощник врача терапевтического (хирургического, акушерско-гинекологического) профиля, помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

Параллельно изучаются: госпитальная терапия; трансфузиология, онкология, анестезиология и реанимация, госпитальная хирургия, доказательная медицина.

Дисциплина «Онкология» не имеет последующих учебных дисциплин и используется при формировании содержания итоговой государственной аттестации.

Освоение компетенций в процессе изучения дисциплины способствует формированию знаний, умений и навыков, позволяющих осуществлять эффективную работу по следующим видам профессиональной деятельности: медицинская и научно-исследовательская.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 2 зачетных единиц

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по семестрам
		XII
Контактная работа обучающихся с преподавателям. Аудиторные занятия	48	48
В том числе:		
Клинические практические занятия (КПЗ)	48	48
Самостоятельная работа студентов (Всего)	24	24
В том числе:		
Подготовка к клин. практическим занятиям	24	24
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	зачет	зачет
Общая трудоемкость дисциплины часы	72	72
Зачетные единицы	2	2

4. Содержание дисциплины, структурированное по разделам с указанием количества часов и видов занятий:

4.1 Содержание разделов дисциплины

№р азде ла	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Коды компетенций
1	Введение в онкологию, история и организация онкологической службы	Заболееваемость и смертность от злокачественных новообразований. Возрастно-половые особенности. Динамика и структура. Региональные особенности распространения новообразований. История онкологии. Структура онкологической службы, функции онкологического диспансера. Регистрация и учет онкологических больных, принцип определения клинических групп и их формы. Медицинская документация. Факторы, способствующие возникновению опухолей влияние питания, курения, эндокринных нарушений, вирусов, радиоактивного и ультрафиолетового излучений, наследственности. Понятие о первичной и вторичной профилактике. Социально-гигиенические и индивидуальные меры профилактики рака. Скрининг и ранняя диагностика. Предраковые заболевания. Факультативный и облигатный предрак. Понятие о раннем раке. Оценка распространенности процесса по стадиям и системе TNM. Доклинический и клинический периоды развития рака.	ПК- 2, ПК 20
2	Современные методы диагностики злокачественных опухолей	Общие принципы диагностики злокачественных опухолей. Понятие «онкологическая настороженность». Понятие о первичной и уточняющей диагностике. Роль специальных методов в оценке распространенности опухолевого процесса. Классификация злокачественных опухолей по стадиям, международная классификация по системе TNM. Общие принципы определения стадии опухолевого процесса. Лучевая диагностика в онкологии. Роль эндоскопической диагностики в выявлении ранних форм рака дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта, мочевого пузыря. Фотодинамическая диагностика	ПК- 2, ПК 20

		<p>опухолей. Лабораторная диагностика, серологические опухолевые маркеры и их применение в онкологии. Морфологическая диагностика опухолей (гистологическая, цитологическая). Иммунофенотипирование опухолей. Значение различных методов диагностики при злокачественных опухолях отдельных локализаций. Методы оценки состояния регионарных лимфатических узлов.</p>	
3	<p>Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями</p>	<p>Общие принципы и методы лечения злокачественных опухолей Основные методы лечения злокачественных новообразований: хирургический, лучевой, лекарственный. Комбинированное, сочетанное и комплексное лечение. Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение. Принцип составления плана лечения онкологического больного. Факторы, определяющие индивидуализацию методов лечения в онкологии. Хирургическое лечение. Абластика. Соблюдение принципа зональности и футлярности.. Понятие об органосохранных вмешательствах в онкологии. Интервенционная радиология и малоинвазивная хирургия; Лучевое лечение. Виды ионизирующих излучений, их характеристика и способы получения. Радиоактивные изотопы.. Понятие о радиочувствительности. Значение дозы, мощности и фактора времени при лучевой терапии. Виды лучевой терапии (дистанционная и контактная: внутрисполостная, внутритканевая, аппликационная и внутренняя лучевая терапия). Лекарственное лечение. Классификация противоопухолевых препаратов: основные группы противоопухолевых препаратов в зависимости от механизма их действия. Основы эндокринотерапии злокачественных опухолей. Виды гормонального воздействия (хирургический, лучевой, лекарственный). Понятие о гормональных рецепторах. Фото динамическая терапия (ФДТ). Понятие фотодинамической терапии. Механизмы противоопухолевого воздействия. Фотосенсибилизаторы. Показания и эффективность ФДТ при опухолях отдельных локализаций.</p>	<p>ПК- 2, ПК 20</p>

4.2. Разделы дисциплин и трудоемкость по видам учебных занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы			Всего часов
		Лекц.	КПЗ	СРС	
1	Введение в онкологию, история и организация онкологической службы	-	6	8	14
2	Современные методы диагностики злокачественных опухолей	-	18	8	26
3	Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями	-	24	8	32
Итого:		-	48	24	72

5. Тематический план лекций - не предусмотрен учебным планом

6. Тематический план клинических практических занятий

№р азд ела	Раздел дисциплины	Тема КПЗ	Форма контроля		тру доё мко сть
			текущего	рубежно го	
1	Введение в онкологию, история и организация онкологической службы	КПЗ 1. Введение в онкологию, основные термины и понятия. Структура онкологического диспансера.	Устный опрос. Тест		6
2	Современные методы диагностики злокачественных опухолей	КПЗ 2. Эндоскопические методы диагностик в онкологии.	Устный опрос. Тест		6
		КПЗ 3. Лучевые методы диагностики в онкологии.	Устный опрос. Решение сит.задач		6
		КПЗ 4. Лабораторные и радиоизотопные методы диагностики в онкологии.	Устный опрос.	Реферат с докладом по теме реферата	6
3	Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями	КПЗ 5. Особенности хирургического лечения в онкологии, малонвазивная хирургия.	Устный опрос Тест.		6
		КПЗ 6. Консервативные методы лечения больных ЗНО, лучевая терапия	Устный опрос для проверки исходного и конечного уровня знаний		6
		КПЗ 7. Лекарственные методы	Устный опрос	Реферат	6

		лечения больных ЗНО	Тест	с докладом по теме реферата	
		КПЗ 8. Биотерапия Таргетная терапия	Устный опрос	Решение сит.задач	4
		Зачет по дисциплине			2
Всего:					48

7. Лабораторный практикум – не предусмотрено

8. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающегося

8.1. Самостоятельная работа студента

№	Наименование раздела дисциплины	Наименование работ	Труд-ть (час)
1	Введение в онкологию, история и организация онкологической службы	Подготовка к КПЗ: работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой, работа с электронными ресурсами	8
2	Современные методы диагностики злокачественных опухолей	Подготовка к КПЗ: работа с лекционным материалом, работа с учебной литературой, работа с электронными ресурсами, написание реферата, подготовка доклада по теме реферата.	8
3	Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями	Подготовка к КПЗ: работа с электронными ресурсами, написание реферата и подготовка доклада по теме реферата.	8
	Итого		24

8.2. Тематика курсовых проектов (работ) и/или реферативных работ

Темы рефератов:

1. Рентгенологические методы исследования.
2. История развития рентгенологии.
3. Радиоизотопные методы диагностики.
4. Позитронно-эмиссионная томография
5. Эндоскопические методы диагностики.
6. Опухоль-ассоциированные маркеры.

7. Иммуногистохимические методы исследования.
8. Генетические методы исследования в онкологии.
9. Ультразвуковая диагностика в онкологии.
10. Методы биопсии злокачественных новообразований.
11. Флуоресцентная диагностика и фотодинамическая терапия.
12. Эндосонография.
13. Особенности хирургического метода лечения в онкологии.
14. Малоинвазивная хирургия злокачественных новообразований.
15. Возможности реконструктивно-восстановительного лечения у больных раком молочной железы.
16. Органо-сберегающие операции в онкологии.
17. Симуляционные операции. Показания, современные возможности.
18. Лучевая терапия в онкологии, история. Современные возможности.
19. Гамма – нож, понятие, области применения.
20. Брахитерапия, определение понятия, современные возможности.
21. Радиоизотопы для лечения злокачественных новообразований.
22. Современные возможности лекарственного лечения в онкологии.

8.3. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Данный раздел рабочей программы разрабатывается в качестве самостоятельного документа «Методические рекомендации для студента» в составе УМКД.

9. Ресурсное обеспечение

9.1 Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедр е
1	2	3	4	7	8
1.	Онкология: учебник для студентов учрежд. ВПО	М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2010	15	3
2.	Онкология: учебник для студентов учрежд. ВПО	В.И. Чиссов, С.Л. Дарьялова	Москва: ГЭОТАР- Медиа,	70	3

			2007		
3.	Руководство к практическим занятиям по онкологии	Ганцев Ш.Х.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007	50	2

9.2 Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей		М.: Практическая медицина, 2014	5	2
2.	Национальное руководство «ОНКОЛОГИЯ»	В.И. Чиссов, М.И. Давыдов	Москва, Геотар-медиа 2008г.	5	3
4.	«Руководство по онкологии» пер. с англ.;	Чебнэр Б.Э.	М.: МЕД пресс-инфор, 2011г.	5	2

9.3. Программное обеспечение

1. Microsoft Office,
2. Microsoft EXEL,
3. Microsoft Power Point

9.4 Ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет»

Ресурсы открытого доступа

1. Международная классификация болезней МКБ-10. Электронная версия
2. VIDAL. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России.

www.consultant.ru – Справочная правовая система «Консультант Плюс».

Электронные библиотечные системы.

1. Российский онкологический портал <http://www.rosoncweb.ru/>;
2. Электронный журнал «Практическая онкология» <http://www.practical-oncology.ru/>
3. Российский онкологический портал , включая электронную версию журнала «Российский онкологический журнал» <http://www.oncology.ru/>

Приложение к учебникам по онкологии, электронные версии тестового контроля

9.5 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Лекционные занятия: комплект электронных презентаций (слайдов), - аудитория, оснащенная презентационной техникой, проектор, экран, ноутбук.

Практические занятия: - учебные аудитории и кабинеты, оснащенные для проведения учебного процесса в том числе: ученические столы и стулья, компьютер для проведения тестирования и подключенный к локальной сети и имеющий доступ базам данных АИС «Поликлиника», «Стационар», просмотра медицинских изображений «АТРИС»; клиничко-диагностические подразделения клинической базы: ГБУЗ СОКОД Самара - использование палат, лабораторий, лабораторного и инструментального оборудования больницы.

Самостоятельная работа студента: читальные залы библиотеки, методические кабинеты кафедры; Интернет-центр (Гагарина 18).

10. Использование инновационных (активных и интерактивных) методов обучения

Используемые активные методы обучения при изучении данной дисциплины составляют 16% от объема аудиторных занятий.

Наименование раздела (перечислить те разделы, в которых используются активные и/или интерактивные образовательные технологии)	Формы занятий с использованием активных и интерактивных образовательных технологий	Трудоемкость (час.)

Введение в онкологию, история и организация онкологической службы	КПЗ 1 - часть занятия проводится в музее клинической базы Самарского областного клинического онкологического диспансера с последующим обсуждением	1,5
Современные методы диагностики злокачественных опухолей	КПЗ - 2 в форме практикума - разбор клинических наблюдений (на базе отделения эндоскопии (на обучающем этапе)	2
	КПЗ 3 в форме практикума - разбор клинических наблюдений (техника проведения и результаты рентгено-контрастных и других лучевых методов	2
Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями	КПЗ 6 - в форме практикума - разбор клинических наблюдение тематических пациентов на пред и послеоперационном этапе	2
Всего:		7,5

11.Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации: примеры оценочных средств для промежуточной аттестации, процедуры и критерии оценивания.

Фонд оценочных средств разрабатывается в форме самостоятельного документа (в составе УМКД).

Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине «Новые технологии в онкологии» проводится в форме зачета, где проверяются теоретические знания и практические навыки студентов. Зачет проводится на последнем практическом занятии в форме собеседования. Собеседование проводится по билетам, содержащим два теоретических вопроса.

Полный перечень вопросов для зачета:

1. История онкологии.
2. Основные понятия, термины в онкологии.
3. Эволюция противоопухолевого лечения.
4. Эпидемиология злокачественных новообразований
5. Профилактика злокачественных новообразований
6. Новые технологии скрининга и ранней диагностики злокачественных новообразований.

7. Лабораторная диагностика ЗНО, опухоль-ассоциированные маркеры;
8. Интервенционные методы диагностики и лечения в онкологии.
9. Эндоскопические методы диагностики злокачественных новообразований.
10. Лучевая диагностика ЗНО, развитие методов лучевой диагностики;
11. Радионуклидная диагностика, ПЭТ;
12. Фотодинамическая диагностика и терапия злокачественных новообразований.
13. Современные возможности морфологической верификации;
14. Хирургический метод лечения в онкологии, основные принципы;
15. Малоинвазивная хирургия, принцип метода основные понятия;
16. Паллиативная помощь онкологическим больным. Виды помощи.

Критерии оценки зачета:

Собеседование:

Критерий (показатель)	Оценка
Студент не может раскрыть содержание вопросов, отсутствуют знания по общим вопросам по специальности «Онкология». Студент демонстрирует неумение обобщать и сопоставлять используемый материал.	«Не зачтено»
Студент способен полно раскрыть содержание вопросов, демонстрирует знание классификаций, содержания дисциплины «Онкология». Студент демонстрирует умение полно обобщать и сопоставлять используемый материал,	«Зачтено»

12. Методическое обеспечение дисциплины

Методическое обеспечение дисциплины разрабатываются в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Фонд оценочных средств», «Методические рекомендации для студента» (в составе УМКД).

Примеры оценочных средств рубежного контроля успеваемости:

ситуационные задачи, реферат с докладом по теме реферата

1. **Ситуационная задача** по разделу 3 «Современные методы лечения больных злокачественными новообразованиями», КПЗ.8

Больной В. 57 лет, автомеханик, курит более 30 лет. Жалобы: на сухой кашель, периодические боли в левой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфатические узлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупления перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: слева в пределах нижней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 5 см в диаметре, увеличенные лимфатические узлы в средостении. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: печень, почки - без патологии. Выполнена чрезкожная трансторакальная пункция опухолевого образования. Цитологическое исследование пунктата: аденокарцинома. Сканирование костей скелета – без патологии.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз?
2. План дальнейшего обследования?
3. Лечебная тактика.

Эталон ответа:

1. Рак левого легкого T2n1m0, 2 стадия гистологически –аденокарцинома, 2 клиническая группа;
2. Кт органов грудной клетки, общеклиническое и функциональное обследование подготовка к хирургическому лечению
3. Минимальный объем операции нижняя лобэктомия с систематической лимодиссекцией средостенья;

Критерии оценки для ситуационных задач:

«Отлично» - студент свободно, с глубоким знанием материала правильно и полно решил ситуационную задачу, ответил на все поставленные вопросы

«Хорошо» - студент достаточно убедительно, с незначительными ошибками в теоретической подготовке и достаточно освоенными умениями по существу правильно ответил на вопросы или допустил небольшие погрешности в ответе

«Удовлетворительно» - студент недостаточно уверенно, с существенными ошибками в теоретической подготовке и плохо освоенными умениями ответил на вопросы ситуационной задачи; с затруднениями, но все же может при необходимости решить ситуационную задачу на практике

«Неудовлетворительно» - студент имеет очень слабое представление о предмете и допустил существенные ошибки в ответе на большинство вопросов ситуационной задачи, неверно отвечал на дополнительно заданные ему вопросы, не может справиться с решением подобной задачи на практике

2. Требования к написанию реферата

Реферат подготавливается в виде мультимедийной презентации либо текстового сообщения

В реферате не используются рассуждения. Материал подается в форме консультации или описания фактов, информация излагается точно, кратко, без искажений и субъективных оценок. Текст реферата не должен быть сокращенным переводом или механическим пересказом реферируемого материала. В нем должно быть выделено все то, что заслуживает особого внимания с точки зрения новизны и возможности использования в будущей производственной или научно-исследовательской работе. В тексте реферата не должно быть повторений и общих фраз. Целесообразно включить в текст реферата основные выводы автора первоисточника. Изложение реферата отличается предельной точностью, которая достигается за счет экономной структуры предложения и правильного употребления терминов.

Для языка реферата свойственно использование определенных грамматико-стилистических средств. К ним в первую очередь следует отнести простые законченные предложения, которые способствуют быстрому восприятию реферата. Для характеристики различных процессов могут быть использованы причастные обороты, обеспечивающие экономию объема. Употребление неопределенно-личностных предложений позволяет сосредоточить внимание только на существенном, например, «анализируют, применяют, рассматривают и т.д.»

Для повышения информативной и справочной роли реферата используются иллюстрации и схемы реферируемой работы.

Основные требования к докладу по реферативной работе.

На основе текста реферата формируется текст устного доклада, кратко отражающего содержание. Доклад должен включать актуальность темы, современное состояние проблемы, научно-практическое значение, собственные выводы автора.

Время доклада не должно превышать 10 минут. Желательно излагать текст в свободной форме без монотонного зачитывания написанного. Для языка доклада свойственно корректное использование медико-биологической терминологии, научных терминов и выражений, правильный литературный стиль без применения «слов –паразитов».

Критерии оценки доклада по реферативной работе:

«Неудовлетворительно» - студент не подготовил доклад по реферативной работе

«Удовлетворительно» - доклад содержит не достаточно современных сведений

по проблеме, отсутствует логика и последовательность изложения материала без обозначения актуальности и практического значения проблемы, собственная точка зрения на изучаемую проблему не аргументирована или совсем не представлена. Нарушены корректность литературного языка, использование медицинской терминологии, существенно завышено время выступления, текст читается автором по реферату.

«Хорошо» - доклад содержит современные сведения по проблеме, выделена актуальность и практическое значение проблемы. Доклад отражает собственный взгляд студента на проблему, пусть и не всегда аргументированный. Присутствует логика изложения материала, хороший литературный язык, адекватно применена медицинская терминология, не всегда отмечается способность студента к обобщению научных данных по проблеме. Имеется иллюстративное сопровождение доклада, время доклада выдержано, текст не зачитывается автором полностью.

«Отлично» - доклад всесторонне излагает современный взгляд на проблему, даются ссылки на различные источники информации. В докладе прослеживается собственный и аргументированный взгляд на проблему. Присутствует логика изложения материала, грамотный литературный, медицинский и научный язык. Отмечается способность студента к интегрированию и обобщению научных данных, выделяются направления не достаточно представленные в литературе и цель возможного научного исследования. Имеется хорошее иллюстративное сопровождение доклада, четко соблюдено время выступления, автор свободно владеет материалом.

Примеры оценочных средств текущего контроля успеваемости: устный опрос, тест

1. Тест по теме КПЗ № 5 «Особенности хирургического лечения в онкологии, малонвазивная хирургия»

«Флуоресцентная диагностика и фотодинамическая терапия»:

Выбрать один правильный ответ:

1. Какой эффект красителя эозина был описан и применен на практике для лечения заболеваний кожи?

- А. Гемолитический
- Б. Фотодинамический
- В. Фотохимический

Г. Регенеративный

2. На примере какой группы химических веществ впервые продемонстрирована опухолетропная фотосенсибилизация?

А. Цианкобламины

Б. Псоралены

В. Гематопрфирины

Г. Ретиноиды

3. Каким эффектом сопровождается облучение ультрафиолетом экспериментальной опухоли, после экзогенного введения фотосенсибилизатора?

А. Флуоресценция

Б. Апоптоз

В. Гемолиз

Г. Некроз

4. Наиболее распространенная в мире группа фотосенсибилизаторов в настоящее время?

А. Фталоцианины

Б. Производное гематопорфирина

В. Феофорбиды

Г. Хлорины

5. Какие части спектра поглощения фотосенсибилизаторов наиболее часто используют для фотодинамической терапии.

А. 630 нМ

Б. 400 нМ.

В. 532 нМ.

Г. 501 нМ.

6. С целью получения флуоресцентное изображения при видеоэндоскопии, с использованием в качестве фотосенсибилизатора производных гематопрфирина обычно используют освещение в диапазоне?

А. 532 нМ.

Б. 501 нМ.

В. 400 нМ.

Г. 662 нМ.

7. Какие величины показателя D_f , получаемые при локальной спектрометрии свидетельствуют о наличии злокачественного новообразования?

А. Более 1,2

Б. Менее 4,5

В. Более 2,5

Г. Менее 0,5

8. Какую дозу (заданная плотность энергии) рекомендуют использовать для облучения опухоли полого органа?

А. До 300 Дж /см²

Б. До 500 Дж /см²

В. От 200 до 350 Дж / см²

Г. До 750 Дж / см²

9. Когда оценивают окончательные результаты проведенной фотодинамической терапии?

А. Через 2 дня.

Б. В течении 2 -3 недель.

В. В течении полугода

Г. Через 2 месяца

10. Основным критерием определяющим разрешающие возможности метода фотодинамической терапии является?

А. Функциональное состояние пациента

Б. Стадия заболевания

В. Пожелания родственников больного

Г. Глубина проникновения лазера в биологическую ткань

11. Какие побочные эффекты возможны при проведении флуоресцентной диагностики и фотодинамической терапии?

А. Кровотечение

Б. Перфорация опухоли

В. Токсическая анемия

Г. Кожная фототоксичность

12. Какой из перечисленных методов наиболее специфичен при диагностике злокачественного новообразования?

А. Флуоресцентная видеоэндоскопия

Б. Локальная спектрометрия

ОТВЕТЫ: 1 – Б; 2 – В; 3 – А; 4 – Б; 5 – А; 6 – В; 7 – В; 8 – В; 9 – Г; 10 – Г;

17.– Г; 12 – Б

Критерии оценивания

Критерий (показатель)	Оценка
Менее 70% верных ответов	«Неудовлетворительно»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
91-100% верных ответов	«Отлично»

2. Вопросы для устного опроса по теме КПЗ. 6 «Консервативные методы лечения больных ЗНО Паллиативная и симптоматическое лечение больных ЗНО»

1. Дать определения понятиям «Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение»
2. Дать определения понятиям «Абластик и антибластик»
3. Дать определения понятиям «Комбинированное комплексное лечение»
4. Дать определения понятию «Симультантная операция»

5. Какие вы знаете методы физической абляции опухолевой ткани
6. Дать определения понятию «Фотодинамическая терапия»
7. Дать определения понятиям «Лучевая терапия», опишите варианты и принцип действия
8. Дать определения понятию «Радионуклидная терапия», приведите примеры;
9. Дать определения понятиям «лекарственное лечение и химиотерапия», основные отличия от других методов противоопухолевого лечения
10. Дать определения понятию «Биотерапия»

Критерии оценивания

5 («отлично») - за полный ответ на поставленный вопрос с включением в содержание ответа рассказа (лекции) преподавателя, материалов учебников, дополнительной литературы без наводящих вопросов;

4 («хорошо») - за полный ответ на поставленный вопрос в объеме рассказа (лекции) преподавателя с включением в содержание ответа материалов учебников с четкими положительными ответами на наводящие вопросы преподавателя;

3 («удовлетворительно») - за ответ, в котором озвучено более половины требуемого материала, с положительным ответом на большую часть наводящих вопросов;

2 («неудовлетворительно») - за ответ, в котором озвучено менее половины требуемого материала или не озвучено главное в содержании вопроса с отрицательными ответами на наводящие вопросы или студент отказался от ответа без предварительного объяснения уважительных причин.

