Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.04.2025 11:32:06
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb9...

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
_____/ Костив Е.П.
«17» мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.57 Онкология

Направление подготовки (специальность)	**31.08.57 Онкология**
Уровень подготовки	**ординатура**
Направленность подготовки	**02 здравоохранение**
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**2 года**
Институт/кафедра	**Институт хирургии**

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-онколог, направленности 02 «здравоохранение» в сфере профессиональной деятельности, в сфере профессиональной деятельности в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь **универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/rip/31.08.57_Onkologiya(3).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)
		Сценарии стандартизированных пациентов
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)
		Сценарии стандартизированных пациентов
3	Государственная итоговая аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)
		Сценарии стандартизированных пациентов

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап) сценарии стандартизированных пациентов

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1.Тесты:

1. Наиболее эффективным методом лечения рака легкого является
    1. Хирургический
    2. Лучевой
    3. Химиотерапия
    4. иммунотерапия
2. Хирургический метод лечения рака легкого необходимо применять у больных
    1. У которых отсутствуют противопоказания к данному методу лечения
    2. Которым противопоказано лучевое лечение
    3. Имеющих противопоказания к химиотерапии
    4. Имеющих осложненное течение рака легкого (обструктивная пневмония, распад опухоли, опухолевый плеврит)
3. Частичные резекции легкого с реконструктивной пластикой бронхов позволяют
    1. Повысить радикализм операции
    2. Снизить количество послеоперационных осложнений
    3. *Расширить возможности хирургического метода у больных со сниженными функциональными показателями
    4. Улучшить отдаленные результаты хирургического лечения
4. Основными видами хирургического вмешательства при раке легкого являются
    1. *Лобэктомия (билобэктомия), пневмонэктомия
    2. *Сегментэктомия
    3. Клиновидная или краевая резекция легкого
    4. Экстирпация лёгкого
5. Онкологическими противопоказаниями к операции по поводу рака легкого являются метастазы
    1. *В шейные лимфоузлы
    2. *В надключичные лимфоузлы
    3. *В отдаленные органы
    4. *В плевру
6. Дифференциальный диагноз периферического рака легкого необходимо проводить
    1. *с доброкачественными опухолями легких
    2. *с метастазами
    3. *с эхинококковой кистой
    4. *с туберкулезом

*- правильный ответ

7. Установите соответствие:

	Злокачественные новообразования	**Эпидемиология:**
1.	ЗНО слюнных желез	А) 1-5% среди всех злокачественных опухолей и 3% среди опухолей головы и шеи
2.	ЗНО губы	Б) В структуре заболеваемости по отношению ко всем злокачественными новообразованиям составляет 1,4%- 1,5% .
3.	ЗНО носоглотки	В) В структуре заболеваемости по отношению ко всем злокачественными новообразованиям составляет 0,19% у мужчин и 0,07% у женщин России.
4.	ЗНО полости носа и придаточных пазух	Г) Стандартизованные показатели заболеваемости раком гортани в РФ в 2015 году среди мужчин составила 9,24 на 100 тыс. населения, среди женщин 3,43 на 100 тыс.
5.	ЗНО ротоглотки	Д) В структуре заболеваемости по отношению ко всем злокачественным новообразованиям рак ротоглотки составляет 0,7% у мужчин и 0,09% у

		женщин России.
6.	ЗНО слизистой оболочки полости рта	
7.	Меланома	

Правильные ответы: 1- а, 2-Б, 3-В,4-Б, 5-Д, 6-Г, 7- Б

Шкала оценивания
«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5 ПК-6	ПК-5-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-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 ×5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области - единичный плотный лимфатический узел.
В	1	Ваш предположительный диагноз.
В	2	Укажите стадию процесса.
В	3	Укажите методы обследования больной.
В	4	Перечислите необходимые иммуногистохимические маркёры
В	5	При иммуногистохимическом исследовании выявлен «люминальный А» тип опухоли. Расшифруйте.

Оценочный лист к ситуационной задаче

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
31.08.57	Специальность Онкология
ПК-5, ПК-6	ПК-5-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-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	Текст задачи
	Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 ×5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области - единичный плотный лимфатический узел.
1	Рак молочной железы
	Правильный ответ
отлично	Рак молочной железы
Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Мастит

2	Укажите стадию процесса.
-	
отлично	T4 N3 M 0 IIIC
хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- T4 N3 M 0; для оценки «удовлетворительно»- III C
неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
3	Укажите методы обследования больной.
	Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием, core – биопсия, сцинтиграфия костного скелета, ПЭТ-КТ.
отлично	Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием, core – биопсия, сцинтиграфия костного скелета, ПЭТ-КТ.
хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием, core – биопсия для оценки «удовлетворительно» Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием
неудовлетвори-тельно	Маммография, УЗИ молочных желез,
4	Перечислите необходимые иммуногистохимические маркёры
	RE, RP, Ki-67, Her-2 neo, P-53.
отлично	RE, RP, Ki-67, Her-2 neo, P-53.
хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» RE, RP, Ki-67,; для оценки «удовлетворительно» RE, RP,
неудовлетвори-тельно	Her-2 neo,
5	При иммуногистохимическом исследовании выявлен «люминальный А» тип опухоли. Расшифруйте.
	RE +, RP+, Ki-67<14%, Her-2 neo ---.
отлично	RE +, RP+, Ki-67<14%, Her-2 neo ---.
хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо» RE +, RP+, Ki-67>14%, Her-2 neo ---.; для оценки «удовлетворительно» RE +, RP+, Ki-67<14%, Her-2 neo 3+
неудовлетворительно	RE -, RP-, Ki-67<14%, Her-2 neo ---.
Итоговая оценка	

3.3.Оценка практических навыков

Перечень практических навыков, оцениваемых у ординатора:

1. Физикальное обследование пациента (молочная железа)

2. Пальцевое исследование прямой кишки
3. Установка инфузионной системы во внутривенный порт
4. Пункционная биопсия образования молочной железы

Название практического навыка «Физикальное обследование пациента (молочная железа)»

С	31.08.57 Онкология		
К	ПК-5-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-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи		
Ф	Проект профессионального стандарта «Врач-онколог», 2018 г.: A/02.8		
ТД	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложил пациентке раздеться выше пояса, повернуться лицом к свету, поставить руки на пояс или опустить вниз (сам перевел манекен в нужное положение)	1 балл	-1 балл
2.	Обработал руки, надел одноразовые перчатки	1 балл	-1 балла
3.	Оценил окраску кожных покровов и структуру кожи молочных желез, наличие отделяемого из сосков, прокомментировал	1 балл	-1 балл
4.	Оценил наличие следов выделений на молочных железах, прокомментировал	1 балл	-1 балл
5.	Сравнил правую и левую железы по размеру, форме и симметричности, прокомментировал	1 балл	-1 балл
6.	Оценил сосудистый рисунок, его характер, прокомментировал	1 балл	-1 балл
7.	Сравнил правый и левый соски молочных желез, прокомментировал .Произвел осмотр инфрамаммарной области, прокомментировал	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациентке поднять руки, скрестить их за головой, повторно осмотрел молочные железы, сформулировал результат осмотра	1 балл	-1 балл
9.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную поверхностную пальпацию всей ткани молочных желез подушечками указательного, среднего и безымянного пальцев, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
10.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную глубокую пальпацию молочных желѐз, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
11.	Поддерживал при пальпации ладонью не ведущей руки молочную железу снизу или с противоположной от пальпации стороны	1 балл	-1 балл
12.	Попросил женщину опустить руки вдоль туловища	1 балл	-1 балл
13.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении), начиная с верхних	1 балл	-1 балл

	квадрантов, сформулировал результат		
14.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении, начиная с верхних квадрантов), сформулировал результат	1 балл	-1 балл
15.	Для оценки отделяемого из соска сжал пальцами ткань молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	1 балл	-1 балл
16.	Пропальпировал периферические лимфоузлы с обеих. Описал результаты пальпации регионарных лимфоузлов	1 балл	-1 балл
17.	Предложил пациентке лечь на кушетку для продолжения осмотра (перевел манекен в горизонтальное положение, постелив простынь или пеленку)	1 балл	-1 балл
18.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
19.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от периферии к центру, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
20.	Предложил пациентке встать, одеться и сесть к столу (надел одежду на манекен и отнес его к столу)	1 балл	-1 балл
21.	Утилизировал перчатки, простынь или пеленку, расходные материалы в контейнер класса А или Б в зависимости от ситуации. Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
22.	Сообщил пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования.	1 балл	-1 балл
23.	Написал правильное заключение в амбулаторной карте	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка: «Отлично» - 23-20 баллов, «Хорошо» - 19-17 баллов, «Удовлетворительно» - 16-15 баллов, «Неудовлетворительно» менее 15 баллов

3.4. Перечень контрольных вопросов к собеседованию по дисциплине Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

1. Злокачественные опухоли полости носа, придаточных пазух и верхней челюсти.

Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.

Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

2. Злокачественные опухоли носоглотки.

Заболеваемость, смертность, запущенность.

Современные классификации.

Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации и распространения.

Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.

Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.

Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
3. Рак гортани и гортаноглотки.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации и распространения.
Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Осложненные формы течения.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
4. Злокачественные опухоли щитовидной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Частота и связь с доброкачественными изменениями данного органа и различными факторами риска.
Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
5. Опухоли слюнных желез.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Особенности локализации и частота поражения.
Современные классификации и факторы прогноза.
Особенности клинических проявлений на ранних стадиях развития и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями слюнных желез.
Оптимальные методы ранней и уточняющей диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
6. Внеорганные опухоли шеи. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
7. Рак легкого. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и от клинико-анатомической формы роста опухоли, особенности дифференциальной диагностики. Паранеопластические синдромы.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
8. Опухоли плевры.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.

9. Опухоли средостения.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации опухолей и кист средостения.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики, компрессионный синдром, паранеопластические синдромы

10. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Рак желудка. Рак ободочной кишки. Рак прямой кишки. Рак анального канала. Опухоли поджелудочной железы. Злокачественные опухоли двенадцатиперстной кишки. Опухоли печени и желчного пузыря. Забрюшинные неорганные опухоли

11. Опухоли мочеполовой сферы. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных органов мочеполовой сферы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.

12 Опухоли почек
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

13. Опухоли мочевого пузыря.

14. Рак предстательной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

15 Опухоли яичка.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

16. Опухоли полового члена.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.

17 Рак кожи.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.

Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
18 Опухоли опорно-двигательного аппарата.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
19. Опухоли мягких тканей
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
20. Рак молочной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения
21 Опухоли кроветворной и лимфоидной системы.
Клиника и диагностика ЛГМ. Основные клинические проявления
Особенности клинического течения в зависимости от морфологического варианта, стадии, наличия симптомов интоксикации;
Морфологические методы диагностики.
Лабораторные методы диагностики
22. Опухоли кроветворной и лимфоидной системы. Гематосаркомы (ГС)
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде пробного тестирования, общения с больным, пробной сдачей практических навыков с оценкой по чек-листу и собеседования по основным вопросам программы ординатуры. Устанавливается степень готовности ординатора к прохождению экзамена и ведению самостоятельной трудовой деятельности.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка «Физикальное обследование пациента (молочная железа)»

С	31.08.57 Онкология		
К	ПК-5-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-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи		
Ф	Профессионального стандарта «Врач-онколог», от 02.06.2021, № 360н.: А/02.8		
ТД	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложил пациентке раздеться выше пояса, повернуться лицом к свету, поставить руки на пояс или опустить вниз (сам перевел манекен в нужное положение)	1 балл	-1 балл
2.	Обработал руки, надел одноразовые перчатки	1 балл	-1 балла
3.	Оценил окраску кожных покровов и структуру кожи молочных желез, наличие отделяемого из сосков, прокомментировал	1 балл	-1 балл
4.	Оценил наличие следов выделений на молочных железах, прокомментировал	1 балл	-1 балл
5.	Сравнил правую и левую железы по размеру, форме и симметричности, прокомментировал	1 балл	-1 балл
6.	Оценил сосудистый рисунок, его характер, прокомментировал	1 балл	-1 балл
7.	Сравнил правый и левый соски молочных желез, прокомментировал .Произвел осмотр инфрамаммарной области, прокомментировал	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациентке поднять руки, скрестить их за головой, повторно осмотрел молочные железы, сформулировал результат осмотра	1 балл	-1 балл
9.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную поверхностную пальпацию всей ткани молочных желез подушечками указательного, среднего и безымянного пальцев, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
10.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную глубокую пальпацию молочных желѐз, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
11.	Поддерживал при пальпации ладонью не ведущей руки молочную железу снизу или с противоположной от пальпации стороны	1 балл	-1 балл
12.	Попросил женщину опустить руки вдоль туловища	1 балл	-1 балл
13.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии	1 балл	-1 балл

	(можно в обратном направлении), начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат		
14.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении, начиная с верхних квадрантов), сформулировал результат	1 балл	-1 балл
15.	Для оценки отделяемого из соска сжал пальцами ткань молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	1 балл	-1 балл
16.	Пропальпировал периферические лимфоузлы с обеих. Описал результаты пальпации регионарных лимфоузлов	1 балл	-1 балл
17.	Предложил пациентке лечь на кушетку для продолжения осмотра (перевел манекен в горизонтальное положение, постелив простынь или пеленку)	1 балл	-1 балл
18.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
19.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от периферии к центру, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
20.	Предложил пациентке встать, одеться и сесть к столу (надел одежду на манекен и отнес его к столу)	1 балл	-1 балл
21.	Утилизировал перчатки, простынь или пеленку, расходные материалы в контейнер класса А или Б в зависимости от ситуации. Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
22.	Сообщил пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования.	1 балл	-1 балл
23.	Написал правильное заключение в амбулаторной карте	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка: «Зачтено» не менее 75% выполнения (15 баллов)
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения (14 и менее баллов)