

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ингушский государственный университет»  
(ФГБОУ ВО «ИнГУ»)

И.о. проректора по научной работе

  
М.А. Дзауров  
«20» 2021г.



**ПРОГРАММА**  
**государственной итоговой аттестации**

**31.08.57 «Онкология»**

Квалификация  
**Врач-онколог**

Форма обучения  
**очная**


Магас 2021г.

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с ФГОС ВО, утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1100 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34408)

Программа государственной итоговой аттестации ординатора рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Госпитальная хирургия»

Протокол № 51 от «29» 11.2021 г.

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_ (подпись)

А.З. Ахмедов  
\_\_\_\_\_ (И.О. Фамилия)

Автор: Озиева М. Х. Озиева М. Х. – к.м.н., старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии

## Содержание

1. Общие положения
2. Форма проведения государственной итоговой аттестации
3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена
4. Содержание государственного экзамена
  - 4.1. Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы на этом этапе государственных испытаний
5. Трудоемкость государственной итоговой аттестации
6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья
7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена
  - 7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности
  - 7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
  - 7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена
8. Законодательные и нормативно-правовые документы
9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции
10. Примеры оценочных средств для государственной итоговой аттестации
  - 10.1. Примеры заданий для этапа аттестационного тестирования по специальности
  - 10.2. Примеры заданий для этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности
  - 10.3. Примеры вопросов к собеседованию для определения теоретической подготовленности обучающегося
11. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по **31.08.57 онкология**



## 1. Общие положения

Государственная итоговая аттестация выпускника по специальности 31.08.57 онкология является обязательной и осуществляется после освоения основной профессиональной образовательной программы в полном объеме.

Целью государственной итоговой аттестации является установление соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы, разработанной в ФГБОУ ВО приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1100, соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО) и оценка теоретической и практической подготовленности выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи государственной итоговой аттестации

- установление уровня сформированности компетенций у выпускников;
- определение соответствия уровня подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования и готовности к выполнению профессиональных задач;
- разработка рекомендаций для профессорско-преподавательского состава по совершенствованию подготовки выпускников по специальности 31.08.57 онкология

## 2. Форма проведения государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.57 онкология включает государственный экзамен.

## 3. Требования к результатам освоения образовательной программы высшего образования, проверяемым в ходе проведения государственного экзамена

Код компетенций	Содержание компетенций
УК -1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК -2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК -3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее



	<p>профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>
ПК-1	<p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических 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</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</p>
ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки; стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
ПК-4	<p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации об онкологической заболеваемости</p>
ПК-5	<p>готовность к диагностике онкологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи</p>
ПК-7	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>
ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и</p>

	других методов у пациентов с онкологической патологией, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к проведению оценки качества оказания онкологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

#### **4. Содержание государственного экзамена**

Государственная итоговая аттестация включает государственный экзамен по специальности, целью которого является оценка теоретической и практической подготовленности, предусмотренная федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по данной специальности. Она включает тестовые задания, ситуационные и перечень практических навыков. Программа государственного экзамена предусматривает проведение двух этапов аттестации: 1) аттестационного тестирования и 2) проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.57 онкология, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения онкологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях онкологической заболеваемости различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:



- диагностика онкологических заболеваний и патологических состояний пациентов;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
  - оказание онкологической помощи пациентам;
  - участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
  - проведение медицинской реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями;
- психолого-педагогическая деятельность:
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
  - применение основных принципов организации оказания онкологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
  - создание в медицинских организациях онкологического профиля благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
  - ведение учетно-отчетной документации в медицинских организациях и ее структурных подразделениях;
- организация проведения медицинской экспертизы:
  - участие в организации оценки качества оказания онкологической помощи пациентам;
  - соблюдение основных требований информационной безопасности.

#### **4.1 Порядок проведения государственного экзамена и методические материалы, определяющие процедуру оценивания результатов освоения образовательной программы**

Согласно Положению о государственной итоговой аттестации выпускников по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ингушский государственный университет» Министерства образования и науки Российской Федерации ГИА состоит из следующих этапов:

- аттестационное тестирование по специальности – проводится с использованием банка тестов, разработанных выпускающими кафедрами специальности университета.
- проверка уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности – проверяется умение выпускника выполнять объем предстоящей профессиональной деятельности в



переделах перечня федерального государственного образовательного стандарта. Данный этап итоговой аттестации проводится на базах выпускающих кафедр, оснащенных необходимым оборудованием и материалами. Во время собеседования проводится проверка целостности профессиональной подготовки выпускника, т.е. уровня его компетенции и использования теоретической базы (циклов фундаментальных дисциплин) для решения профессиональных ситуаций. Собеседование проводится на основе решения ситуационных задач.

Государственный экзамен по специальности 31.08.57 онкология проводится после окончания 4-го семестра и осуществляется в последовательном проведении вышеперечисленных этапов.

### 5.Трудоемкость государственной итоговой аттестации

Вид	Кол-во зачетных единиц	Кол-во часов	В том числе	
			Контактная работа	Самостоятельная работа
Государственная итоговая аттестация	3	108	72	36
<b>ИТОГО</b>	<b>3</b>	<b>108</b>	<b>72</b>	<b>36</b>
Вид итогового контроля	Государственный экзамен		72	36

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации, - по программам ординатуры.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и

выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее государственную итоговую аттестацию, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в Университет на период времени, установленный Университетом, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе, при условии ее реализации.

## **6. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья**

Государственная итоговая аттестация лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учётом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

## **7. Критерии оценки результатов сдачи государственного экзамена**

### **7.1. Критерии оценки этапа аттестационного тестирования по специальности**

При проведении аттестационного тестирования по специальности используются однотипные тестовые задания для установления и оценки различных сторон логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предлагаемой информации, установление причинно-следственных взаимосвязей.

Критерии оценки тестирования:

«отлично» - 91-100% правильных ответов;

«хорошо» - 81-90% правильных ответов;

«удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов;

«неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

### **7.2. Критерии оценки этапа проверки уровня освоения практических навыков и умений, собеседование по специальности**

Практические навыки и умения оцениваются по умению ординатора собрать анамнез, провести комплексное клиническое обследование пациента с зубочелюстными аномалиями. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, разрабатывает план профилактических и лечебных мероприятий. Кроме этого, ординатору предлагается решить ситуационные задачи.



Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются при их выполнении на отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценки:

Оценка «отлично» выставляется выпускнику, глубоко и прочно усвоившему практические компетенции, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно их излагающему и демонстрирующему, в ответе которого тесно увязывается теория с практикой. При этом выпускник не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, показывает знакомство с нормативной документацией, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

Оценка «хорошо» выставляется выпускнику, твердо усвоившему практические компетенции, грамотно и по существу их излагающему, который не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется выпускнику, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении практических навыков.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, который не знает значительной части программного материала, не усвоившему практические компетенции, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями демонстрирует практические навыки.

Критерии оценивания знаний выпускников при решении экзаменационных задач:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся строит ответ логично, обнаруживает максимально глубокое знание профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. Делает содержательные выводы. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представляет различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полное. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры, однако наблюдается некоторая непоследовательность анализа. Выводы правильные. Речь грамотная, используется профессиональная лексика. Демонстрирует знание специальной литературы в рамках рабочих программ и дополнительных источников информации.



Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен. Обучающийся обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументируются. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры отсутствуют. Обучающийся не совсем твердо владеет программным материалом, но знает основные теоретические положения изучаемого курса, обладает достаточными для продолжения обучения и предстоящей профессиональной деятельности, знаниями.

Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Обучающийся проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны. Обучающийся имеет серьезные пробелы в знании учебного материала, допускает принципиальные ошибки. Уровень знаний недостаточен для будущей профессиональной деятельности.

### **7.3. Критерии общей оценки итогового экзамена**

Итоговая оценка выпускника за государственный экзамен определяется членами ГЭК по результатам теоретического собеседования по всем вопросам билета как среднеарифметическая оценок по отдельным дисциплинам. Неудовлетворительная оценка за междисциплинарный экзамен ставится при неудовлетворительной оценке по двум и более дисциплинам. В случае неудовлетворительной оценки по одной дисциплине возможность положительной аттестации по междисциплинарному экзамену определяется решением ГЭК с учетом способности выпускника комплексно применять полученные знания и умения на всех этапах государственной итоговой аттестации. Все решения государственной экзаменационной комиссии оформляются протоколом.

В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «Врач–онколог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «Врач–онколог». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

## **8. Законодательные и нормативно-правовые документы**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 г. № 1100 об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).
3. Федеральный закон от 21.11.2011 года N323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки Здравоохранение и медицинские науки»;
7. Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».
8. Приказ Минобрнауки России от 12.09.2013 N 1061 (ред. от 13.10.2014) «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».
9. Устав Университета, утвержденный приказом Минобрнауки России нормативными правовыми актами и иными локальными актами Университета, регулирующими сферу образования в Российской Федерации;

#### **9. Порядок подачи и рассмотрения апелляции**

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласия с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) (для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.



Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в Университете обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом ФГОС ВО.

Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.



## 10. Примеры оценочных средств государственной итоговой аттестации

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

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А - Если правильный ответ 1,2 и 3;

Б - Если правильный 1 и 3;

В - Если правильный ответ 2 и 4;

Г - Если правильный ответ 4;

Д - Если правильный 1,2,3,4 и 5.

Повышение уровня кальцитонина, определяемое радиоиммунологическим методом, характерно для:

А. папиллярного рака щитовидной железы

Б. фолликулярного рака щитовидной железы

В. недифференцированного рака щитовидной железы

Г. медуллярного рака щитовидной железы рака паращитовидных желез

Ответ: Г.

Одной из наиболее эффективной схем применения химиопрепаратов при опухолях головы и шеи (по данным рандомизированных исследований) является:

А. циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил

Б. оливомицин + циклофосфан

В. винбластин + блеомицин

Г. цисплатин + 5-фторурацил + таксаны

Д. таргетная терапия

Ответ: Г.

Злокачественные заболевания какой локализации занимают 1 место в общей (оба пола) структуре заболеваемости злокачественными новообразованиями в РФ в 2015 году

А. Злокачественные опухоли ободочной кишки

Б. Злокачественные опухоли желудка

В. Злокачественные опухоли предстательной железы

Г. Злокачественные опухоли кожи

Д) Д. Злокачественные опухоли трахеи, бронхов, легкого

Ответ: Г.

К задачам межтерриториального специализированного онкологического отделения не относится:

- А. Дообследование, хирургическое, лучевое, лекарственное, комбинированное и комплексное лечение больных с использованием новейших достижений в соответствии с профилем отделения.
- Б. Анализ диагностических и тактических ошибок, причин запущенности путем изучения контингентов больных, поступивших на обследование и лечение. Информация через ргметодкабинет базового учреждения руководителей органов здравоохранения прикрепленных территорий.
- В. Подготовка на рабочих местах специалистов узкого профиля для прикрепленных территорий.
- Г. Аттестация специалистов узкого профиля для прикрепленных территорий.
- Д. Участие в проведении кооперированных исследований
- Е. Внедрение новых современных методов диагностики и лечения.

Ответ: Г.

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

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

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

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

- 1) Структура онкологической службы в РФ. Вопросы взаимодействия врач- пациент, управление коллективом. Правила оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций.
- 2) Принципы системного анализа и синтеза в онкологии. Статистика онкологической помощи населению: медико-статистические показатели заболеваемости, выживаемости, смертности, характеризующие здоровье населения, возрастные и половые особенности заболеваемости и смертности от злокачественных новообразований, показатели запущенности онкологических больных.
- 3) Классификация и морфология опухолей. Организация морфологического исследования в онкологической практике.
- 4) Виды злокачественных опухолей, опухолеподобные процессы. Организация диспансерного наблюдения при опухолеподобных процессах и фоновых заболеваниях.
- 5) Основы канцерогенеза, этиология опухолей.
- 6) Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи



онкологическим больным. Современные алгоритмы лечения злокачественных опухолей с учетом морфологической и TNM-классификации.

7) Методы физикального обследования, лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья и диагностики онкологических заболеваний, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Положения системного подхода в интерпретации данных лабораторных и инструментальных методов исследования.

8) Дифференциальная диагностика злокачественных опухолей, порядок проведения диагностических исследований при различных новообразованиях.

9) Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.

10) Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей. Профилактика и лечение осложнений. Показания и методы лучевой терапии при опухолях основных локализаций.

11) Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей Классификация противоопухолевых препаратов: основные группы противоопухолевых препаратов в зависимости от механизма их действия .

12) Злокачественные опухоли языка и слизистой оболочки щеки, дна полости рта, твердого и мягкого неба.

13) Злокачественные опухоли щитовидной железы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения .

14) Рак пищевода. Статистика и эпидемиология. Предрак. Порядок лечебных манипуляций при раке пищевода .

15) Рак легкого. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

16) Рак желудка. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

17) Рак ободочной и прямой кишок. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения .

18) Забрюшинные внеорганные опухоли. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения .

19) Опухоли шейки и тела матки. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

20) Порядок оказания медицинской помощи при опухолях яичника.

21) Рак молочной железы. Статистика, эпидемиология. Предопухолевые заболевания .

22) Клиника, диагностика и лечение рака молочной железы.

23) Эпителиальные опухоли кожи: базально-клеточный рак, плоскоклеточные рак, рак придатков кожи .

24) Неэпителиальные опухоли кожи: меланома. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения .

25) Опухоли мягких тканей туловища и конечностей. Классификация. Виды рецидивирующих и метастазирующих опухолей мягких тканей.



- 26) Опухоли костей. Классификация, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
- 27) Лимфома Ходжкина, клиника, прогноз, лечение.
- 28) Неходжкинские лимфомы: индолентные и агрессивные варианты, принципы лечения.
- 29) Рак предстательной железы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
- 30) Рак почек. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
- 31) Рак мочевого пузыря. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения .
- 32) Нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы.
- 33) Нейроэндокринные опухоли легких и тимуса. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.

### **10.3 Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку**

#### **выпускника:**

- 1) Основные принципы терапии болевых синдромов. Классификации средств лекарственной терапии боли. Лечение острого болевого синдрома; хронического болевого синдрома (далее – ХБС) в онкологии, возможных осложнений терапии болевых синдромов, их профилактики и купирования. Оценка эффективности терапии болевого синдрома. Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ; контроль за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации (3 акад. часа).
- 2) Методика типичных оперативных вмешательств при опухолях лицевого отдела головы.
- 3) Оперативные доступы к сосудисто-нервным пучкам и органам шеи.
- 4) Порядок оказания неотложной медицинской помощи. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания. Принципы проведения коникотомии/трахеостомии. Клинические признаки пищевого отравления, в том числе лекарственными средствами и ядами. Клинические признаки и дифференциальная диагностика при комах. Клинические признаки и дифференциальная диагностика при шоке. Принципы остановки кровотечений.
- 5) Оперативные вмешательства при злокачественных опухолях молочной железы (радикальная мастэктомия, секторальная резекция, расширенная мастэктомия по Урбану - Холстеду, операция Патая, операция Маддена, радикальная резекция).
- 6) Оперативные доступы к органам грудной полости (широкий межреберный, заднебоковой, трансстернальный, чрездвуплевральный).
- 7) Радикальные операции при раке желудка (субтотальная резекция -дистальная и проксимальная, гастрэктомия, комбинированные резекции и гастрэктомии) .

- 8) Радикальные и паллиативные операции при опухолях поджелудочной железы, внепеченочных желчных путей и желчного пузыря (панкреатодуоденальная резекция, спленопанкреатогастроэктоми, дистальные резекции поджелудочной железы со спленэктомией, папиллэктоми, билиодигестивные анастомозы) .
- 9) Оперативное вмешательство по поводу рака ободочной кишки (гемиколэктоми, резекция, обходные анастомозы).
- 10) Операции при раке прямой кишки (передняя резекция, брюшно-анальная резекция, экстирпация, операция Гартмана, паллиативные операции)
- 11) Оперативные вмешательства при опухолях матки, придатков матки и влагалища
- 12) Методика оперативных вмешательств по поводу внеорганных забрюшинных опухолей.
- 13) Правила взятия пункционной и эксцизионной биопсии и доставка биопсийного и операционного материала. Оформление документации
- 14) Методика получения костного мозга (стерильная пункция, трепанобиопсия).  
Характеристика и значение изменений состава костного мозга .
- 15) Возможности лучевых методов исследования в онкологии: УЗИ, КТ, ПЭТ.
- 16) Роль и показания для выполнения магнитно-резонансной томографии при различных опухолях.
- 17) Показания и возможности эндоскопических методов диагностики в онкологии .
- 18) Роль и показания для радиоизотопных методов исследования при различных опухолях.
- 19) Радикальное, паллиативное и симптоматическое лечение.
- 20) Комбинированное, сочетанное и комплексное лечение .
- 21) Хирургическое лечение. Абластика. Соблюдение принципа зональности и футлярности. Расширенные и комбинированные операции. Объем оперативных вмешательств в зависимости от локализации, формы роста и распространенности опухоли
- 22) Алкилирующие агенты (хлорэтиламины, этиленимины, производные нитрозомочевины, комплексные соединения платины) .
- 23) Антиметаболиты (антагонисты фолиевой кислоты, антагонисты пиримидина, ингибиторы тимидилатсинтетазы).
- 24) Противоопухолевые антибиотики .
- 25) Препараты растительного происхождения (винкаалкалоиды, подофиллотоксины, ингибиторы топоизомеразы, таксаны).
- 26) Основы эндокринотерапии злокачественных опухолей. Понятие о гормональных рецепторах. Группы гормональных препаратов и антигормоны: эстрогены и их производные, антиэстрогены, андрогены, антиандрогены, прогестины, ингибиторы ароматазы, агонисты LH-RH , кортикостероиды.
- 27) Лечение рака молочных желез (хирургическое, лекарственное, лучевое,



гормональное).

28) Хирургический метод лечения меланомы.

29) Основные методы хирургического лечения больных с опухолями костей.

30) Хирургическое лечение солитарных метастазов злокачественных опухолей костей.

31) Хирургическое лечение опухолей мягких тканей. Принцип адекватности (зональности и футлярности) при операциях по поводу опухолей мягких тканей.

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

У больного 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны.

Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:

Варианты ответов:

А – Облучение области рта, верхней и средней трети шеи, а также надключичной области, РОД – 2 Гр, СОД – 50 Гр

Б – Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом

В – Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, краевая резекция нижней челюсти слева, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи с 2-х сторон, замещение дефекта подбородочным кожно-мышечным лоскутом

Г – Наблюдение с первым контрольным осмотром через 3 месяца

Ответ: Б.

У больной 33 лет диагностировано узловое образование левой доли щитовидной железы до 3 см в диаметре, по данным цитологического исследования пунктата – атипичные клетки. При осмотре обращает на себя внимание изменение контура шеи за счет узлового образования средней трети шеи слева, осиплость. Какие из перечисленных обследований не показаны больной?

Варианты ответов:

А – Ультразвуковое исследование щитовидной железы и лимфатических узлов шеи

Б – Рентгенография органов грудной клетки

В – Повторная пункция узла щитовидной железы

Г – Пункция узла на шее слева

Д – КТ органов грудной клетки

Е – Анализ крови с целью определения уровня кальцитонина

Ж – Фиброларингоскопия

З – Пистолетная биопсия узла щитовидной железы

Ответ: Д, З.

### **Примеры экзаменационных билетов для собеседования**

Билет

1. Каково определение понятия «третичная профилактика» в онкологии?

2. Перечислите показания к неoadьювантной и адьювантной химиотерапии при злокачественных опухолях

3. Ситуационная задача:

У больного 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны.

Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:

Варианты ответов:

А – Облучение области рта, верхней и средней трети шеи, а также надключичной области, РОД – 2 Гр, СОД – 50 Гр

Б – Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом

В – Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, краевая резекция нижней челюсти слева, фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи с 2-х сторон, замещение дефекта подбородочным кожно-мышечным лоскутом

Г – Наблюдение с первым контрольным осмотром через 3 месяца

Ответ: Б.

## **11. Список рекомендуемой литературы для подготовки к ГИА по специальности**

### **31.08.57 Онкология**

#### **Основная литература**

1. Давыдов, М. И. Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х.Ганцев [и др. ] . - Москва :

ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. :ил. - 920 с. Прототип Электронное издание на основе:



Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев [и др.]. -Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020.

- 920 с

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

2. Маммология: национальное руководство. Краткое издание / Каприна А. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 384 с. - ISBN 978-5-9704-6128-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461280.html> 2)

3. Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. :ил. - 512 с. Прототип Электронное издание на основе:

Онкология: учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с.

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в

электронной библиотеке:ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

4. Детская онкология [Электронный ресурс] / Рыков М.Ю. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с Прототип Электронное издание на основе: Детская онкология : учебник / М. Ю.

Рыков, И. А. Турабов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 280 с. :

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

5. Онкология [Электронный ресурс] : Национальноеруководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И.Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - - 576 с Прототип Электронное издание на основе: Онкология. Национальноеруководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И.Давыдова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

6. Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями [Электронный ресурс] / Режим доступа к электронному ресурсу:/ Под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2017. - 368 с. Прототип Электронное издание на основе: Детская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -368 с.

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

7. Рак легкого [Электронный ресурс] / Ш. Х. Ганцев - М. :ГЭОТАР-Медиа, Прототип Электронное издание на основе:Рак легкого / Ш. Х. Ганцев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 224 с.

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

8. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / В.Г. Черенков.- 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.Прототип Электронное издание на основе: Онкология :учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 512 с.

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента

<http://www.studmedlib.ru/>

### Дополнительная литература

1. Онкология. Полный справочник [Электронный ресурс] / Т.Н. Попова, Л. Ф. Жандарова, В. Ю. Барсуков [и др.]. —Саратов : Научная книга, 2019. — 734 с

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks <https://www.iprbookshop.ru/>

2. Черенков В.Г., Онкология. Тесты с элементами визуализации [Электронный ресурс] / Черенков В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4092-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440926.html>

3. Вельшер Л.З., Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-2 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html>

4. Тутов, А.С. Основы хирургической онкологии: учебно-метод. Пособие для студентов / А.С. Тутов; КГМУ. – Курск. 2003. – 23 с.

5. Вельшер Л.З., Онкология [Электронный ресурс] : учебник / Вельшер Л.З., Матякин Е.Г., Дудицкая Т.К., Поляков Б.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-0854-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408544.html>

6. Хайтов Р.М., Иммуитет и рак [Электронный ресурс] / Хайтов Р.М., Кадагидзе З.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. Прототип Электронное издание на основе: Иммуитет и рак / Р.М. Хайтов, З.Г. Кадагидзе. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.

Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента <http://www.studmedlib.ru/>

7. Лекарственное лечение местнораспространенного и метастатического рака легкого. Модуль / Л.В. Болотина, Т.И. Дешкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - Режим доступа к электронному



ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента  
<http://www.studmedlib.ru/>

8. Основы лучевой диагностики и терапии [Электронный ресурс] / Гл. ред. тома С. К. Терновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Режим доступа  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425640.html>



#### Периодические издания (журналы)

1. Онкология
2. Вопросы онкологии

#### Медицинские ресурсы интернета

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
6. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)

**Лист актуализации программы государственной итоговой аттестации  
по образовательной программе высшего образования – программе подготовки  
научно-педагогических кадров в ординатуре  
31.08.57 Онкология.**

№	Характеристика внесенных изменений (с указанием пунктов документа)	Дата и № протокола Ученого совета ИнгГУ	Подпись ответственного лица
1.	Внесены изменения в раздел «Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации »	Протокол № <u>45</u> от <u>10.09.2021</u> г.	
2.	Внесены изменения в раздел «Обновление учебной литературы»	Протокол № <u>45</u> от <u>10.09.2021</u> г.	
3.			
4.			
5.			