

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования_
«Национальный исследовательский Нижегородский государственный университет
им. Н.И. Лобачевского»**

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО
решением Ученого совета ННГУ
протокол № 10 от 02.12.2024 г.

Рабочая программа дисциплины

Основы общей и частной онкологии

Уровень высшего образования
Ординатура

Направление подготовки / специальность
31.08.32 - Дерматовенерология

Направленность образовательной программы

Форма обучения
очная

г. Нижний Новгород

2025 год начала подготовки

1. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина Б1.В.01 Основы общей и частной онкологии относится к части, формируемой участниками образовательных отношений образовательной программы.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы (компетенциями и индикаторами достижения компетенций)

Формируемые компетенции (код, содержание компетенции)	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции		Наименование оценочного средства	
	Индикатор достижения компетенции (код, содержание индикатора)	Результаты обучения по дисциплине	Для текущего контроля успеваемости	Для промежуточной аттестации
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ПК-10.0: не предусмотрен	<p>ПК-10.0: не предусмотрен</p> <p>Знать: вопросы экономики, управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <p>- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения</p> <p>- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;</p> <p>Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Реферат</p> <p>Задания</p>
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и	ПК-2.0: не предусмотрен	<p>ПК-2.0: не предусмотрен</p> <p>Знать: - цели и значимость профилактических медицинских осмотров и</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Реферат</p> <p>Задания</p>

<p>осуществлению диспансерного наблюдения</p>		<p>диспансеризации</p> <p>- принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации</p> <p>Уметь: - рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения</p> <p>Владеть: Владеть навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>		
<p>ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>ПК-3.0: не предусмотрен</p>	<p>ПК-3.0:</p> <p>не предусмотрен</p> <p>Знать: - влияние природных и медико- социальных факторов в развитии кожных и венерических болезней, методы их коррекции</p> <p>Уметь: - обеспечивать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам</p> <p>Владеть: Владеть оказанием первой помощи при возникновении аварии в лечебном кабинете и при ранних осложнениях, связанных с лечебно-диагностическими мероприятиями (острое расстройство дыхания,</p>	<p>Задачи</p> <p>Тест</p>	<p>Зачёт:</p> <p>Задания</p> <p>Реферат</p>

		сосудистый коллапс, отравления и т.д.)		
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-5.0: не предусмотрен	ПК-5.0: не предусмотрен Знать: - основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования органов и систем при кожных и венерических заболеваниях - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификации болезней МКБ-10, в которой отражены типичные заболевания кожи и ее придатков, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	ПК-6.0: не предусмотрен	ПК-6.0: не предусмотрен Знать: клинику, диагностику и лечение кожных и венерических заболеваний и их осложнений - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии кожных и венерических заболеваний и их осложнений Уметь проводить адекватное лечение кожных и венерических заболеваний и их осложнений и вести прием в дерматовенерологическом кабинете поликлиники Владеть методами оказания дерматологической медицинской помощи	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	ПК-9.0: не предусмотрен	<p>ПК-9.0: не предусмотрен</p> <p>Знать: перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики кожных и венерических заболеваний для взрослых</p> <p>Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья</p> <p>Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья</p>	Задачи Тест	Зачёт: Реферат Задания
---	-------------------------	--	----------------	------------------------------

3. Структура и содержание дисциплины

3.1 Трудоемкость дисциплины

	очная
Общая трудоемкость, з.е.	2
Часов по учебному плану	72
в том числе	
аудиторные занятия (контактная работа):	
- занятия лекционного типа	4
- занятия семинарского типа (практические занятия / лабораторные работы)	40
- КСР	1
самостоятельная работа	27
Промежуточная аттестация	0
	Зачёт

3.2. Содержание дисциплины

(структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий)

Наименование разделов и тем дисциплины	Всего (часы)	в том числе			Самостоятельная работа обучающегося, часы
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем), часы из них			
		Занятия	Занятия	Всего	

		лекционного типа	семинарского типа (практические занятия/ лабора- торные работы), часы		
	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о	о ф о
Тема 1. Общая онкология	32	2	20	22	10
Тема 2. Частная онкология	39	2	20	22	17
Аттестация	0				
КСР	1			1	
Итого	72	4	40	45	27

Содержание разделов и тем дисциплины

Модуль 1: Общая онкология

Порядок обследования и диспансеризации пациента с онкологическими заболеваниями и подозрением на наличие онкологических заболеваний.

Основные этапы диагностики и лечения онкологических заболеваний.

Модуль 2: Частная онкология

2.1 Злокачественные новообразования слизистой рта и красной каймы губ. Лимфогранулематоз

2.2. Злокачественные новообразования легких и средостения.

2.3. Злокачественные новообразования желудочно-кишечного тракта ,брюшины и забрюшинного пространства.

2.4 Злокачественные и предраковые заболевания кожи и подкожной клетчатки

2.5 Злокачественные и доброкачественные новообразования молочной железы. Дифференциальная диагностика.

2.6 Злокачественные новообразования почек, мочевого пузыря и половых органов

2.7 Показания и противопоказания к проведению лучевой терапии. Основные принципы.

2.8 Показания и противопоказания к проведению химиотерапии. Основные принципы

2.9 Основные принципы реабилитации пациентов с злокачественными новообразованиями. Принципы паллиативной помощи.

4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Самостоятельная работа обучающихся включает в себя подготовку к контрольным вопросам и заданиям для текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины приведенным в п. 5.

5. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

5.1 Типовые задания, необходимые для оценки результатов обучения при проведении текущего контроля успеваемости с указанием критериев их оценивания:

5.1.1 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-10:

Задача 10 ПК-10

Больная 28 лет предъявляет жалобы на боль в молочных железах, усиливающуюся перед менструацией. История заболевания: больна в течение двух месяцев, после выполнено медикаментозного аборта. Менструации регулярные, с двенадцатилетнего возраста. Объективные данные: молочные железы развиты хорошо, консистенция мягкая, при пальпации выраженная болезненность. Паренхима желез зернистая в виде мелких дробинок. Кожных симптомов и изменений со стороны соска нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование.
2. Какие обследования необходимо провести?
3. Каков план лечения?

Задача 11 ПК-10

Пациент Н., мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких).

Пациент ежегодно, с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое обследование в престижном медицинском центре в Израиле. По заключению врачей здоров. Пациент курит около пачки в день, считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко.

Вопросы (задания)

1. Оцените тактику поведения больного.
2. Выявите факторы риска онкопатологии у пациента
3. Составьте индивидуальный план профилактики онкозаболевания данному пациенту, дайте рекомендации по образу жизни

5.1.2 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

Задача 1 ПК-2

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 на 5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел.

Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Стадия процесса.

Задача 2 ПК-2

Больной С., 51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц

отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно -кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56.

Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследования

5.1.3 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-3:

Задача 3 ПК-3

У больного 50 лет в течение 6 месяцев тупые боли в эпигастральной области. Дважды отмечен «дегтеобразный» стул. Объективно отмечается бледность кожных покровов (НЬ крови 8,5 гр %). Пульс 98 ударов в минуту.

Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз?
2. План обследования?

Задача 4 ПК-3

Больной 53 лет. В течение полугода появились жалобы на запоры; отмечает периодические боли в животе, вздутие. К врачу никогда не обращался.

Вопросы (задание):

1. О каком заболевании следует думать? ПК-5
3. Какова последовательность диагностических мероприятий? ПК-5

5.1.4 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-5:

Задача 5 ПК-5

Во время профилактического осмотра при пальцевом исследовании прямой кишки у мужчины 56 лет обнаружена небольшая опухоль на ножке, на расстоянии 4см от сфинктера. При ректоскопии поставлен диагноз – полип кишки III типа. Выполнено его эндоскопическое удаление.

Вопросы (задание):

1. Оцените тактику ведения больной.
2. Правила диспансеризации больных с полипами кишечника.

Задача 6 ПК-5

К эндокринологу обратилась женщина 34 лет с жалобами на увеличение щитовидной железы. При УЗИ обнаружен узел в правой доле, полностью ее занимающий. Врач рекомендовал гормональное лечение и наблюдение.

Вопросы (задание):

1. Проанализируйте правильность назначенной терапии.
2. Назначьте оптимальную терапию и тактику ведения больной.

Задача 7 ПК-5

За последние 10 лет на заводе, отмечено увеличение числа больных раком легкого. Одновременно констатировано повышение частоты рака кожи. При этом рак легкого II стадии обнаружен у 4% заболевших, III стадии - у 34% и IV - у 62%. Среди заболевших 75% работали на заводе более 20 лет, 10% более 10 лет и 15% - более 5.

Вопрос (задание):

1. Ваши выводы и предложения относительно этой ситуации.

5.1.5 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-6:**Задача 8 ПК-6**

У Вашего пациента выявлен рак. Локализация любая.

Вопросы (задание):

1. С какого момента необходимо начать реабилитационные мероприятия?

5.1.6 Типовые задания (оценочное средство - Задачи) для оценки сформированности компетенции ПК-9:**Задача 9 ПК-9**

Больной 56 лет поступил в клинику с жалобами на нестерпимый зуд кожи, ноющие боли в правом подреберье, слабость, бессонницу, отсутствие аппетита, наличие желтухи в течение одного месяца. При осмотре: склеры и кожа больного оливкового цвета, тургор её резко снижен, на ней множество расчесов. Живот мягкий. Печень увеличена. В правом подреберье пальпируется овоидной формы эластической безболезненное образование, размером 12,0х18,5см. Кал ахоличен.

Вопросы (задание):

1. Ваш диагноз?
2. План обследования
3. Тактика лечения.

Критерии оценивания (оценочное средство - Задачи)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «не-удовлетворительно».

5.1.7 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-10:

023. Что такое мониторинг: *ПК-10*

- а) биохимическая реакция
- б) динамическое наблюдение
- в) система диагностики опухолей

- г) эндоскопический аппарат
- д) инструмент одноразового использования

024. Что такое первичная профилактика рака: *ПК-10*

- а) лечение онкологического заболевания
- б) предупреждение воздействия канцерогенов на организм человека
- в) лечение предопухолевых заболеваний
- г) активный поиск онкологических больных
- д) пропаганда онкологических знаний среди населения

025. Что такое вторичная профилактика рака: *ПК-10*

- а) лечение онкологического заболевания
- б) предупреждение воздействия канцерогенов на организм человека
- в) лечение предопухолевых заболеваний
- г) активный поиск онкологических больных
- д) пропаганда онкологических знаний среди населения

026. Что должен делать участковый врач при выявлении онкологического больного: *ПК-10*

- а) провести химиотерапию
- б) провести лучевую терапию
- в) направить в онкодиспансер
- г) направить в хирургический стационар
- д) направить в терапевтическое отделение

027. Факторы риска рака легкого у хронического курильщика: *ПК-10*

- а) гипоксия
- б) снижение иммунитета
- в) гиповентиляция
- г) хронические заболевания легких
- д) гипервентиляция

028. Паллиативная операция при раке слепой кишки: *ПК-10*

- а) илеотрансверзостомия
- б) сигмостомия
- в) операция Гартмана
- г) сигмотрансверзостомия
- д) правосторонняя гемиколонэктомия

029. Укажите основной фактор риска развития рака легкого: *ПК-10*

- а) Наследственность
- б) Избыточный вес
- в) Ионизирующая радиация
- г) курение

030. Анемия наиболее характерна для рака: *ПК-10*

- а) дна желудка

- б) тела желудка
- в) антрального отдела желудка

5.1.8 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-2:

001. Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что: *ПК-2*

- а) Инфильтрирует и разрушает базальную мембрану
- б) Инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки
- в) Инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа
- г) Нераспространяется глубже базальной мембраны и не разрушает её

002. Диагностическое выскабливание матки является диагностической и одновременно лечебной процедурой при следующих гиперпластических процессах: *ПК-2*

- а) Аденомиозе
- б) Атипической гиперплазии эндометрия
- в) Железистой гиперплазии эндометрия
- г) Раке в полипе

003. При лечении рака эндометрия используются методы лечения: Ответы: *ПК-2*

- а) Хирургический
- б) Хирургический и гормонотерапия
- в) Комбинированный
- г) все перечисленные методы

5.1.9 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-3:

004. Патологическая классификация (постхирургическая патогистологическая) обозначаемая

pTNM, применима при условии: *ПК-3*

- а) Резекции органа, пораженного первичной опухолью и морфологическом его исследовании
- б) Адекватного удаления регионарных лимфоузлов с последующим исследованием
- в) Морфологического подтверждения наличия или отсутствия метастазов в отдаленных органах
- г) Все ответы верны

005. К радиочувствительным могут быть отнесены опухоли, кроме: *ПК-3*

- а) Лимфогранулематоза
- б) Лимфосаркомы
- в) Семиномы
- г) Аденокарциномы желудка

006. Наиболее радиорезистентной опухолью из перечисленных является: *ПК-3*

- а) Плоскоклеточный неороговевающий рак

- б) Семинома
- в) Саркома Юинга
- г) Остеогенная саркома

007. Частота лимфогенного метастазирования наиболее велика: *ПК-3*

- а) При плоскоклеточной раке легкого
- б) При аденокарциноме легкого
- в) При мелкоклеточном раке
- г) Одинакова при всех перечисленных формах

5.1.10 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-5:

008. При наличии меланомы слизистой мягкого неба предпочтительно проводить: *ПК-5*

- а) Хирургическое лечение
- б) Лучевое лечение
- в) Химиотерапию
- г) Химио-лучевое лечение

009. При лимфогранулематозе поражение всех групп лимфоузлов в сочетании с профузной

потливостью означает наличие: *ПК-5*

- а) II А стадии
- б) II Б стадии
- в) III А стадии
- г) III Б стадии

010. На характер и темп метастазирования при лимфосаркоме оказывает наибольшее влияние: *ПК-5*

- а) морфологический вариант опухоли
- б) Локализация первичного опухолевого очага
- в) Возраст больного
- г) Все перечисленное

011. При развитии опухолевого процесса возможными путями метастазирования могут быть: *ПК-5*

- а) Лимфогенный
- б) Гематогенный
- в) Имплантационный
- г) Все перечисленное

012. Сочетание «N0» обозначает: *ПК-5*

- а) Недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов
- б) Нет

013. Метастазы в любых не регионарных лимфатических узлах классифицируются: *ПК-5*

- а) Как N 0

- б) Как Nx
- в) Как N 1-3
- г) Как M 1

014. Основным свойством клеток злокачественных новообразований является: *ПК-5*

- а) Неконтролируемый рост
- б) Контролируемый рост
- в) Обязательное укорочение клеточного цикла
- г) Обязательное удлинение клеточного цикла

015. Наиболее агрессивное течение заболевания характерно для злокачественной опухоли яичника:

ПК-5

- а) Муцинозной карциномы
- б) Серозной карциномы
- в) Эндометриальной карциномы
- г) Дисгерминомы

5.1.11 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-6:

016. Злокачественные опухоли кожи должны лечиться: *ПК-6*

- а) дерматологом
- б) онкологом
- в) хирургом
- г) терапевтом
- д) врачом общей практики

017. Одним из методов активного поиска злокачественных опухолей является – это: *ПК-6*

- а) онкоосмотр в смотровых кабинетах
- б) термография
- в) сканирование
- г) цитологическое исследование
- д) ультразвуковое обследование

018. Из пигментных пятен предмеланомными являются: *ПК-6*

- а) веснушки
- б) пигментная ксеродерма
- в) меланоз Дюбрея
- г) лентиго
- д) кератомы

019. Является ли диспансеризация больных предраком необходимым мероприятием: *ПК-6*

- а) иногда
- б) да
- в) нет
- г) да, только если есть отягощенная наследственность по онкозаболеваниям
- д) да, только если есть отягощенный акушерско-гинекологический анамнез

5.1.12 Типовые задания (оценочное средство - Тест) для оценки сформированности компетенции ПК-9:

020. В какую фазу менструального цикла целесообразно проводить обследование молочных желез: *ПК-9*

- 2 фаза в любой день
- 2 фаза 2-3 день после овуляции
- 1 фаза 2-3 день после окончания menses
- 1 фаза в любой день
- фаза не имеет значения

021. Должны ли онкологические больные состоять на диспансерном учете после операции: *ПК-9*

- а) да
- б) нет
- в) только если операция выполнена с паллиативной целью
- г) только если операция выполнена нерадикально
- д) только если следующим этапом будет химиотерапия

022. Что такое скрининг: *ПК-9*

- а) показатель периферической крови
- б) активные массовые профилактические осмотры
- в) комплексное лечение онкологических больных
- г) учет лиц, прошедших профилактический осмотр
- д) биохимическая реакция

Критерии оценивания (оценочное средство - Тест)

Оценка	Критерии оценивания
отлично	91-100% правильных ответов
хорошо	71-90 % правильных ответов
удовлетворительно	51-70% правильных ответов
неудовлетворительно	0-50% правильных ответов

5.2. Описание шкал оценивания результатов обучения по дисциплине при промежуточной аттестации

Шкала оценивания сформированности компетенций

Уровень сформированности компетенций (индикатора достижения компетенций)	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
	не зачтено	зачтено		
<u>Знания</u>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки	Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Допущено несколько негрубых ошибок	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок
<u>Умения</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания в полном объеме, но некоторые с недочетами	Продemonстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с отдельными незначительными недочетами, выполнены все задания в полном объеме
<u>Навыки</u>	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки	Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач с некоторыми недочетами	Продemonстрированы навыки при решении нестандартных задач без ошибок и недочетов

Шкала оценивания при промежуточной аттестации

Оценка		Уровень подготовки
зачтено	отлично	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «отлично», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «отлично»
	хорошо	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «хорошо», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «хорошо»
	удовлетворительно	Все компетенции (части компетенций), на формирование которых направлена дисциплина, сформированы на уровне не ниже «удовлетворительно», при этом хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «удовлетворительно»
не зачтено	неудовлетворительно	Хотя бы одна компетенция сформирована на уровне «неудовлетворительно».

5.3 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения на промежуточной аттестации с указанием критериев их оценивания:

5.3.1 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-10

1. Паранеопластические дерматозы ПК-10
2. Кожная токсичность, как осложнение терапии злокачественных новообразований ПК-10

5.3.2 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-2

1. Меланома кожи ПК-2
2. Базальноклеточный рак кожи ПК-2

5.3.3 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-3

1. Плоскоклеточный рак кожи ПК-3

5.3.4 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-5

1. Предраковые заболевания кожи ПК-5

5.3.5 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-6

1. Предраковые состояния слизистой рта ПК-6
2. Опухоли слизистой рта ПК-6

5.3.6 Типовые задания (оценочное средство - Реферат) для оценки сформированности компетенции ПК-9

1. Новообразования придатков кожи ПК-9
2. Новообразования ногтевого ложа ПК-9
3. Опухоли волосяных фолликулов ПК-9

Критерии оценивания (оценочное средство - Реферат)

Оценка	Критерии оценивания
зачтено	Обучающийся хорошо посещает занятия, на занятиях участвует в обсуждениях, формирует вопросы, высказывает свою точку зрения в дискуссиях. Написал и защитил реферат. Ответил на вопросы
не зачтено	Частые пропуски занятий, на занятиях не активен. Не написал реферат. Не ответил на вопросы

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Ламоткин И.А. Клиническая дерматоонкология / Ламоткин И.А. - Москва : Лаборатория знаний, 2020. - 502 с. - ISBN 978-5-00101-693-9., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=736471&idb=0>.

Дополнительная литература:

1. Ганцев. Онкология : учебник / Ганцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3., <https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=878484&idb=0>.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы (в соответствии с содержанием дисциплины):

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru> ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: <http://www.znanium.com> ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: www.rosmedlib.ru

Лицензионное ПО (операционная система MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice) и свободно распространяемое программное обеспечение.

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных образовательной программой, оснащены мультимедийным оборудованием (проектор, экран), техническими средствами обучения, компьютерами, специализированным оборудованием: Учебная аудитория :
учебная мебель, доска, экран, проектор, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки/специальности 31.08.32 - Дерматовенерология.

Автор(ы): Петрова Ксения Сергеевна, доктор медицинских наук, доцент.

Заведующий кафедрой: Шарабрин Евгений Георгиевич, доктор медицинских наук.

Программа одобрена на заседании методической комиссии от 28 ноября 2024 г, протокол № № 9.