

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.О.1.58 ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело
профиль: Лечебное дело
программа подготовки специалитет
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2024,2025,2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся способности применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза, оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.

Задачами изучения дисциплины являются:

- сформировать систему знаний о статистике, эпидемиологии, этиологии, клинике, патогенезе фоновых и предопухолевых заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей;

- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке программы скрининга, диагностике (клинической, лабораторной, инструментальной) и дифференциальной диагностике доброкачественных и злокачественных опухолей;

- сформировать систему знаний о тактике врача при подозрении на наличие злокачественных новообразований;

- развить навыки и компетенции, необходимые в реабилитации пациента во время и после окончания противоопухолевого лечения;

- развить навыки, умения и компетенции, необходимые для распознавания признаков опухолевого поражения, определения степени тяжести течения, выбора оптимальных методов инструментального обследования и составления алгоритма дифференциальной диагностики;

- развивать мышление, позволяющее своевременно диагностировать опухолевые заболевания, вырабатывать навыки онкологической настороженности;

- развить навыки к самостоятельному проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;

- сформировать способность оказывать онкологическим больным первую врачебную помощь при возникновении неотложных состояний;

- сформировать навыки оформления медицинской документации (медицинской карты стационарного или амбулаторного больного, листка нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);

- сформировать навыки общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов, а также навыки общения с коллективом.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Онкология, лучевая терапия» изучается в 12 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач	Знать: методику инструментального обследования терапевтических больных, технические характеристики диагностических медицинских устройств; Уметь: правильно использовать медицинские устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью; Владеть: методологией проведения инструментального обследования больных;
ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Знать: топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послойное строение; Уметь: на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в организме человека и выявлять патологию; Владеть: навыками осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, опираясь на знания расположения органов в теле человека;
ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых	Знать: основные закономерности патогенеза внутренних болезней; Уметь: проводить диагностику заболеваний на основании сбора анамнеза и физикального осмотра, данных инструментального обследования; Владеть: навыками проведения диагностических мероприятий у больных терапевтического профиля;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента с злокачественным новообразованием, путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента, больного раком; принципы синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса;
- заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Канцерогенез. Структура онкологической службы в России. Деонтология в онкологии. Патогенез. Факторы

риска злокачественных новообразований. Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов злокачественных новообразований в соответствии с МКБ-10. Методы их диагностики. Классификация методов лечения;

- физикальные, лабораторные, рентгенологические изменения при злокачественных новообразованиях, методы выявления и диагностики, принципы дифференциальной диагностики. Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики злокачественных новообразований;

- алгоритм постановки предварительного диагноза злокачественных новообразований с последующим направлением пациента к врачу - онкологу в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения;

- физические, биологические и технологические основы лучевой терапии в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю онкология, в т.ч. по профилю детская онкология;

- принципы лечения и тактику ведения больных злокачественными новообразованиями, в т.ч. при неотложных состояниях;

- показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- соблюдение врачебной тайны;

- Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций.

Уметь:

- систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента с злокачественным новообразованием; анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения синтезировать полученную о состоянии пациента или его родственников информацию для постановки диагноза и выбора лечения;

- оценить эпидемическую ситуацию с онкологическими заболеваниями в мире и в России, концепцию оказания помощи онкологическим больным в РФ, задачи и роль врача – педиатра в осуществлении ранней диагностики и профилактики рака;

- выявить причины и условия возникновения злокачественных новообразований, факторы риска, проводить раннюю диагностику злокачественных новообразований и профилактические мероприятия по сохранению здоровья и предупреждению рака;

- определить и интерпретировать патологические состояния, симптомы, синдромы злокачественных новообразований в соответствии с МКБ-10;

- интерпретировать результаты диагностики и дифференциальной диагностики злокачественных новообразований на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе и в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- обосновать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов с злокачественными новообразованиями в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;

- выбрать и провести тактику лечение при злокачественных опухолей в амбулаторно-поликлинических условиях и условиях стационара;

- сформировать у пациентов (их родственников/законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;

- провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком, выявить факторы риска и симптомы

злокачественного новообразования, организовать диспансерное наблюдение здоровых и пациентов со злокачественными новообразованиями, провести профилактическое консультирование;

- применить природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- заполнить медицинскую документацию и контролировать качество ведения медицинской документации;

Владеть:

- методологией абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, больного злокачественным новообразованием путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов, методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента, методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса, требованиями, предъявляемыми к ведению медицинской документации;

- методами выявления причин и условий возникновения развития злокачественных новообразований; методами ранней диагностики;

- методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком; методикой проведения диспансерного наблюдения за здоровыми с факторами риска и больными, ранее перенесшими злокачественные новообразования, методологией профилактического консультирования;

- методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов злокачественных опухолей в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем – X пересмотра;

- методологией диагностики, лечения и тактикой ведения больных со злокачественными новообразованиями, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи

- методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со злокачественными новообразованиями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

- методикой выявления и коррекции факторов риска основными методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	12 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	74.3	74.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	70	70
Лекции	22	22
Лабораторные	-	-
Практические занятия	48	48

Контактные часы на аттестацию (зачет с оценкой)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	33.7	33.7
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1. Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований	Организация и проведение мероприятий по профилактике и раннему выявлению онкологических заболеваний. Связь врача поликлиники с системой онкологической службы. Современные принципы оказания онкологической помощи населению. Ознакомление студентов с практической стороной работы врача-онколога поликлиники. Деонтология в онкологии. Тактика врача по отношению к онкологическому больному. Правила поведения студентов в онкологической клинике. Современные методы диагностики злокачественных опухолей. Сбор и оценка жалоб и анамнеза у онкологического больного. "Сигналы тревоги" - как признаки, требующие углубленного обследования. Особенности объективного исследования при подозрении на злокачественную опухоль. Варианты течения заболевания в зависимости от локализации опухоли и формы ее роста. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Причины диагностических ошибок. Характеристика «групп риска». Знакомство студентов с оформлением медицинской документации. Лучевая терапия злокачественных опухолей. Осложнения лучевой терапии. Разбор клинических случаев, решение ситуационных задач	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2
Тема 2. Опухоли кожи (рак кожи, меланома)	Рак кожи. Заболеваемость. Факторы риска. Организация профилактических осмотров. Тактика в отношении облигатных и факультативных заболеваний. Гистологические разновидности (базалиома, плоскоклеточный рак). Клинические варианты базальноклеточного и плоскоклеточного рака. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, забор материала для морфологического исследования). Стадии. Лечение рака кожи (лучевое, криогенное, хирургическое, лекарственное и др.). Непосредственные и отдаленные результаты. Реабилитация. Меланома. Дифференциальная диагностика пигментных образований кожи. Особенности роста и метастазирования меланом. Клиническая характеристика. Стадирование. Возможности цитологического и гистологического исследований. Лечение. Результаты. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2
Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	Рак щитовидной железы. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы. Лечебная тактика при узловых образованиях щитовидной железы. Клинико-морфологическая классификация опухолей щитовидной железы и гортаноглотки. Пути метастазирования. Методы диагностики. Хирургическое лечение. Химио-лучевое лечение. Профилактика осложнений. Отдаленные результаты лечения. Диспансеризация	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2

	излеченных от рака щитовидной железы. Рак гортани. Заболеваемость. Факторы риска. Клинико-морфологическая классификация опухолей гортани. Особенности клинического течения. Пути метастазирования. Методы диагностики. Роль цитологического метода. Общие принципы и результаты лечения. Диспансеризация больных. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач	
Тема 4. Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	Заболеваемость. Роль гормональных нарушений. Другие факторы риска: отягощенный анамнез, нерациональное питание. Мастопатии. Этиопатогенез. Локализованные и диффузные формы. Клиническая картина. Тактика при локализованных формах. Принципы консервативной терапии диффузных форм мастопатии. Профилактика рака молочной железы. Рак молочной железы. Клинические и патоморфологические особенности, биологические факторы стадирования и прогнозирования течения рака. Пути метастазирования. Клиника типичной (узловой) формы. Дифференциальный диагноз с локализованной мастопатией и фибroadеномой. Особые формы рака: отечно-инфильтративная, маститоподобная, рожисто-подобная и панцирная, рак Педжета. Особенности течения. Дифференциальный диагноз. Обследование больных. Методика пальпации молочных желез, лимфатических узлов. Методы специального исследования (маммография, дуктография, УЗИ, МРТ, пункция, трепанобиопсия, секторальная резекция). Раннее выявление. Методика самообследования. Скрининг на рак молочной железы. Роль смотровых кабинетов. Профилактические осмотры. Принципы лечения рака молочной железы. Выбор метода в зависимости от стадии и формы опухоли. Типы радикальных операций. Показания к комбинированному и комплексному лечению. Значение адьювантной и неоадьювантной химиотерапии. Отдаленные результаты лечения. Зависимость от стадии заболевания. Система диспансеризации. Реабилитация. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2
Тема 5. Рак легкого	Рак легкого. Заболеваемость. Возрастные и половые особенности. Факторы риска. Профилактика. Доклинический и клинический периоды рака. Формы роста и клинические варианты центрального и периферического рака. Дифференциальный диагноз. Гистологическое строения. Закономерности метастазирования. Стадии. Диагностика. Оценка данных анамнеза и физикального обследования. Цитологическое исследование мокроты. Основные рентгенологические симптомы. Признаки ателектаза. Схема дообследования при подозрении на центральный и периферический рак. Значение рентгеновской, компьютерной и МР томографии и бронхоскопии. Трансторакальная пункция и катетеризация бронхов. Раннее выявление рака легкого. Организация скрининга. Значение крупнокадровой флюорографии в группах повышенного риска. Профессиональные раки. Общие принципы лечения: хирургического, лучевого, лекарственного. Выбор методов лечения в зависимости от локализации, стадии и гистологического строения рака. Комбинированное и комплексное лечение. Реабилитация. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2
Тема 6. Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки,	Рак ободочной кишки. Формы роста и локализация опухоли. Закономерности метастазирования. Клиническая картина. Симптомы рака правой и левой половин ободочной кишки. Основные клинические варианты. Дифференциальный диагноз.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2

рак желудка)	<p>Диагностика. Значение рентгенологического и эндоскопического обследования. Раннее распознавание. Гемокульттест. Выбор метода лечения. Типичные радикальные хирургические вмешательства. Операции по восстановлению непрерывности кишечной трубки. Паллиативные операции. Химиотерапия. Отдаленные результаты лечения. Рак желудка. Группы риска. Профилактика рака желудка. Классификации рака желудка. Метастазирование. Клиническая картина рака желудка в зависимости от периода развития опухоли, локализации поражения и формы роста. Дифференциальный диагноз при синдромах желудочного дискомфорта. Особенности клиники рака на фоне хронических заболеваний желудка. Диагностика. Опрос больного. Рентгенологическое и эндоскопическое обследование. Основные рентгенологические и эндоскопические симптомы. Возможности раннего выявления рака. Радикальные и паллиативные операции. Показания к гастрэктомии и субтотальной резекции. Паллиативные операции, показания и техника. Оценка лучевой терапии и химиотерапии при раке желудка. Отдаленные результаты лечения. Реабилитация. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач</p>	
<p>Тема 7. Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)</p>	<p>Рак пищевода. Меры профилактики рака пищевода. Обязательные методы обследования в «группах повышенного риска». Клинические симптомы заболевания. Основные рентгенологические и эндоскопические признаки ранних форм заболевания. Причины диагностических ошибок. Паллиативное лечение (операции, лучевая терапия). Реконструктивные операции. Реабилитация больных раком пищевода. Опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны. Симптомы рака поджелудочной железы. Клиническая картина в зависимости от локализации опухоли (головка, тело, хвост поджелудочной железы, 12-перстная кишка, большой дуоденальный сосочек, внепеченочные желчные протоки). Диагностика. Клинический минимум обследования. Значение анамнеза, объективного и лабораторных исследований. Дифференциальный диагноз механической желтухи. Методы обследования: УЗИ, компьютерная, МР-томография, релаксационная дуоденография, ретроградная эндоскопическая холангиография, ангиография. Пункция опухоли. Принципы хирургического лечения. Результаты. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2</p>
<p>Тема 8. Опухоли костей и мягких тканей</p>	<p>Опухоли костей. Основные разновидности злокачественных опухолей: остеогенная саркома, саркома Юинга, хондросаркома. Метастазы злокачественных опухолей в кости. Клиническая картина. Диагностика. Основные рентгенологические симптомы. Радиоизотопная диагностика. Значение морфологического исследования. Хирургическое, лучевое, комбинированное и комплексное лечение. Сохранные операции. Отдаленные результаты. Диспансеризация излеченных. Реабилитация. Опухоли мягких тканей. Локализация. Клиническая картина. Дифференциальный диагноз. Методы диагностики: УЗИ, компьютерная и МР-томография. Значение ангиографии и морфологического исследования. Лечение. Отдаленные результаты. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2</p>
<p>Тема 9. Злокачественные опухоли женских</p>	<p>Рак шейки матки. Клинические проявления. Принципы диагностики и лечения. Роль скрининговых исследований в снижении заболеваемости раком шейки матки. Рак тела матки.</p>	<p>ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2</p>

половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	Роль эндокринно-обменных нарушений. Клиника. Диагностика. Лечение. Рак яичников. Классификация. Принципы диагностики и лечения. Вторичные метастатические опухоли яичников. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач	
Тема 10. Лимфома Ходжкина	Лимфома Ходжкина. Заболеваемость. Современные представления об этиологии и патогенезе. Гистологическая классификация лимфомы Ходжкина. Классификация по стадиям, признаки интоксикации, их прогностическое значение. Клиническая картина при поражении периферических, медиастинальных, забрюшинных лимфатических узлов и внутренних органов; дифференциальный диагноз. Значение морфологического обследования, пункционная и операционная биопсии. Выбор метода лечения в зависимости от клинических особенностей болезни, стадии заболевания и исходных прогностических признаков. Лечение. Результаты. Прогноз. Социальная значимость реабилитации больных лимфомой Ходжкина. Клинический разбор больных, решение ситуационных задач.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Современное Состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Основные принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований	2	-	4	3
Тема 2. Опухоли кожи (рак кожи, меланома)	2	-	4	3
Тема 3. Опухоли головы и шеи (рак щитовидной железы, рак гортани)	2	-	4	3
Тема 4.Доброкачественные заболевания и рак молочной железы	2	-	6	3
Тема 5. Рак легкого	2	-	6	3
Тема 6.Опухоли пищеварительного тракта (рак ободочной кишки, рак желудка)	2	-	6	3
Тема 7.Опухоли пищеварительного тракта (рак пищевода, опухоли билиопанкреатодуоденальной зоны)	2	-	4	4
Тема 8. Опухоли костей и мягких тканей	2	-	6	4
Тема 9.Злокачественные опухоли женских половых органов (рак шейки матки, рак тела матки и рак яичников)	4		4	4
Тема 10.Лимфома Ходжкина	2		4	3.7
Итого (часов)	22	-	48	33.7
Форма контроля	Зачет с оценкой			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету с оценкой

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Онкология: учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-7469-3, DOI: 10.33029/9704-7469-3-ONC-2023-1-704. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474693.html>
2. Онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-6844-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468449.html>
3. Труфанов, Г. Е. Лучевая диагностика : учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-7916-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479162.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Ганцев, Ш. Х. Амбулаторно-поликлиническая онкология / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина, Л. Н. Кудряшова, Р. З. Султанов, Д. Д. Сакаева - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2875-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html>
2. Онкология : тестовые задания для студентов медицинских вузов : учебное пособие / Р. Н. Чирков, М. Ю. Рыков, И. В. Вакарчук ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6775-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467756.html>
3. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям: учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7394-8, DOI: 10.33029/9704-7394-8-PCAC-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473948.html>
4. Русева, С. В. ФИЗИОТЕРАПИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ / С. В. Русева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0034.html>
5. Соловьев, А. Е. Клиническая онкология детского возраста: учебник / А. Е. Соловьев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7425-9. - Текст: электронный //

ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474259.html>

6. Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия (радиотерапия)/ Г. Е. Труфанов [и др.]; под ред. Г. Е. Труфанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-4420-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444207.html>

8.3 Лицензионное программное обеспечение

- 1.Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
- 2.Mozilla Thunderbird Public License,
- 3.7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
- 4.VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
- 5.Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
- 6.Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
- 7.Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>
5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 21,8 кв. м., помещение 7, каб.210	Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,
Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108	Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

<p>Понимание смысла компетенции</p>	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины</p>	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
<p>Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины</p>	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. Что такое лучевая терапия
2. Назовите ученых, стоявших у истоков радиационной онкологии
3. Этапы развития лучевой терапии
4. Что такое фракционирование дозы лучевой терапии
5. Какие идеи продвигала Манчестерская школа лучевой терапии
6. Что такое клиническая дозиметрия? Каковы ее основные единицы
7. Какие группы ионизирующих излучений вы знаете?
8. Каковы особенности проникновения в ткани волновых и корпускулярных излучений?
9. Для облучения каких опухолей (по глубине расположения) более предпочтительно рентгеновское излучение? Поток электронов? Протонный пучок? Высокоэнергетическое тормозное рентгеновское излучение?
10. В чем суть физического действия излучений?
11. В чем состоит биологическое действие излучений на клетку?

12. В чем состоит основная цель лучевой терапии?
13. Что такое радиочувствительность?
14. Назовите основные факторы, определяющие радиочувствительность опухоли.
15. Что такое «кислородный эффект»?
16. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Важнейшие научные направления в онкологии.
17. Структура онкологической службы. Общая характеристика состояния онкологической помощи.
18. Современные методы диагностики рака.
19. Рак ободочной и прямой кишки: Заболеваемость. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания толстой кишки. Группы риска, профилактика. Значение диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями толстой кишки. Классификация. Клинические формы в зависимости от локализации опухоли. Метастазирование. Стадии. Виды операций, применяемых при данной локализации.
20. Рак прямой кишки. Статистика и эпидемиология. Клиника рака прямой кишки в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Принципы хирургического лечения рака слепой, ободочной и прямой кишок. Объем оперативных вмешательств. Комбинированное лечение рака прямой кишки.
21. Рак легкого: факторы способствующие развитию заболевания. Классификация: по локализации, гистологические формы. Диагностика. Методы лечения. Виды хирургического лечения. Химиолучевое лечение.
22. Рак кожи. Меланома: Рак кожи, заболеваемость. Факторы, способствующие развитию. Факультативный и облигатный предрак кожи. Базалиома, плоскоклеточный рак. Стадии. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия). Лечение, результаты. Меры профилактики рака. Меланомы. Эпидемиология. Факторы, способствующие малигнизации невусов. Клиническая характеристика. Методы диагностики, хирургическое лечение, вакцинотерапия. Профилактика.
23. Рак молочной железы: Заболеваемость. Роль гормональных нарушений, отягощенного анамнеза. Дифференциальная диагностика, тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Клинические формы РМЖ, стадии. Метастазирование. Роль смотровых кабинетов, профосмотры. Принципы лечения РМЖ. Типы радикальных операций. Принципы проведения комбинированного лечения. Реабилитация.
24. Рак щитовидной железы. Рак слизистой полости рта, рак языка и ротоглотки. Заболеваемость. Тактика при узловых образованиях. Диагностика. Принципы лечения. Методы клинического и инструментального обследования.
25. Рак желудка: Заболеваемость. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска, профилактика. Значение диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями желудка. Классификация. Патоморфология. Понятие о раннем раке. Клинические формы в зависимости от локализации опухоли. Метастазирование. Стадии. Виды операционного лечения. Реабилитация.
26. Рак пищевода и опухоли средостения: Влияние экзогенных факторов на развитие опухолей пищевода. Классификация. Методы инструментальной диагностики (УЗИ, КТ, эндо-УЗИ). Типы выполняемых операций. Лучевая терапия

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач,

	<ul style="list-style-type: none"> - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Этиология и патогенез рака.
2. Современные методы диагностики (включая эндоскопические, рентгенологические методы, УЗИ-, КТ-, ЯМР-, ПЭТ-диагностику).
3. Основы оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи онкологическим больным.
4. Принципы диспансерного наблюдения.
5. Этические, юридические и деонтологические особенности работы с онкобольными.
6. Компьютерная томография в диагностике онкологических заболеваний.
7. Значение и место рентгенологического, эндоскопического, ультразвукового и термографического методов в диагностике опухолей.
8. Биохимические изменения у онкологических больных.
9. Влияние опухолей на организм, роль животных паразитов и вирусов в возникновении опухолей.
10. Здоровый образ жизни и профилактика рака.
11. Реабилитация онкологических больных.
12. Правовые аспекты медико-социальной работы в онкологии.
13. Первичная профилактика онкологических заболеваний.
14. Медико-социальная работа в хосписе.
15. Качество жизни детей и подростков, излеченных от онкологических заболеваний.
16. Высокодозная химиотерапия в клинической онкологии.
17. Деонтология в онкологии.
18. Морфологическая классификация новообразований щитовидной железы
19. Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы. Происхождение, регионарное метастазирование, основные органы - мишени
20. Медулярный рак щитовидной железы. Происхождение, этиология. Основные биологические свойства, метаболическая активность, особенности течения
21. Клинические проявления рака щитовидной железы. Первичные признаки новообразования. Симптомы местно-распространенного рака

22. Диагностика узловых новообразований щитовидной железы. Дифференциальная диагностика. Лечебная тактика
23. Лечение рака щитовидной железы
24. Факультативные и облигатные предраки кожи
25. Базалиома и плоскоклеточный рак кожи. Особенности роста и распространения.
26. Диагностика и лечение.
27. Классификация невусов. Меланоопасные и неопасные невусы. Синдром активации невуса
28. Меланома: происхождение, клинические признаки
29. Меланома: диагностика, лечение, прогноз
30. Классификация опухолей мягких тканей. Метастазирование
31. Клиника и диагностика опухолей мягких тканей, злокачественных опухолей мягких тканей
32. Принципы лечения опухолей мягких тканей
33. Классификация опухолей костей. Этиология

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ОПК – 4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза (контролируемый индикатор компетенции ОПК-4.2 Готов применить медицинские изделия, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач).

ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (контролируемый индикатор компетенции ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач).

ОПК 7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности (контролируемый индикатор компетенции ОПК -7.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых;).

сформированы знания

Результаты обучения
Знает методику инструментального обследования терапевтических больных, технические характеристики диагностических медицинских устройств;

Результаты обучения
Знает топографо-анатомические особенности всех областей человеческого тела и их послыное строение; Знает основные закономерности патогенеза внутренних болезней;

умения

Результаты обучения
Умеет правильно использовать медицинские устройства и интерпретировать данные, полученные с их помощью; Умеет на основании знаний топографической анатомии, ориентироваться в организме человека и выявлять патологию; Умеет проводить диагностику заболеваний на основании сбора анамнеза и физикального осмотра, данных инструментального обследования;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет методологией проведения инструментального обследования больных; Владеет навыками осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации, опираясь на знания расположения органов в теле человека; Владеет навыками проведения диагностических мероприятий у больных терапевтического профиля;

Типовые практические задания для подготовки к зачету с оценкой

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа	
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.				
Инструкция к выполнению:				
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.				
2. Прочитайте оба списка.				
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.				
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)				
1.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между видами лучевой терапии и их целями</i>		
		<p align="center"><u>Виды лучевой терапии:</u></p> <p>А. Радикальная терапия Б. Паллиативная терапия В. Симптоматическая терапия Г. Профилактическая терапия</p>	<p align="center"><u>Цели терапии:</u></p> <p>1. Полное излечение от опухоли и метастазов 2. Временная стабилизация состояния пациента 3. Снятие тягостных симптомов заболевания 4. Предупреждение развития опухоли</p>	А1 Б2 В3 Г4
2	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Соотнесите методы диагностики с их основными возможностями</i>		
		<p align="center"><u>Методы диагностики:</u></p> <p>А. Эндоскопические методы Б. Ультразвуковые методы В. Радиоизотопные методы Г. Рентгенологические</p>	<p align="center"><u>Возможности:</u></p> <p>1. Визуализация внутренних органов в реальном времени 2. Оценка структуры и размеров опухолей 3. Определение метаболической</p>	А4 Б2 В3 Г1

		методы	активности тканей 4.Исследование полых органов с возможностью биопсии	
3	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между типами излучения и их характеристиками</i>		
		<u>Типы излучения:</u> А. Рентгеновское излучение Б. Гамма-излучение В. Электронное излучение Г. Протонное излучение	<u>Характеристики:</u> 1.Энергия 6-20 МэВ, высокая проникающая способность 2.Энергия до 100 кэВ 3.Энергия 6-20 МэВ, поверхностное воздействие 4.Энергия 70-1000 МэВ, глубокое проникновение	A2 B1 B3 Г4
4.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите соответствие между типами рака кожи и их основными характеристиками</i>		
		<u>Типы рака кожи:</u> А. Базальноклеточный рак Б. Плоскоклеточный рак В. Меланома Г. Рак из клеток Меркеля	<u>Характеристики:</u> 1.Высокая склонность к метастазированию, агрессивное течение 2.Медленный рост, редко метастазирует, хороший прогноз 3.Развивается из клеток Меркеля, имеет нейроэндокринную природу 4.Часто возникает на фоне хронических повреждений кожи, может метастазировать	A2 B4 B1 Г3
5.	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Соотнесите факторы риска с соответствующими видами опухолей кожи</i>		
		<u>Факторы риска:</u> А. Избыточная инсоляция Б. Вирус папилломы человека В. Предраковые состояния кожи Г. Генетическая предрасположенность	<u>Виды опухолей:</u> 1.Меланома 2.Плоскоклеточный рак 3.Базальноклеточный рак 4.Все виды рака кожи	A3 B2 B2 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите последовательность этапов лечения рака гортани при распространенном процессе:</i> 1.Проведение химиотерапии		263145

		2.Предварительное обследование 3.Лучевая терапия 4.Оперативное вмешательство 5.Реабилитационные мероприятия 6.Определение тактики лечения	
7	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите последовательность этапов послеоперационного ведения пациента после тиреоидэктомии:</i> 1.Контроль уровня кальция в крови 2.Назначение заместительной терапии L-тироксидом 3.Снятие швов 4.Оценка функции паращитовидных желез 5.Наблюдение у эндокринолога 6.Первичная обработка операционной раны	641235
8	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Определите правильную последовательность этапов лечения рака гортани I стадии:</i> 1.Лучевая терапия или хирургическое лечение 2.Диспансерное наблюдение 3.Предоперационная подготовка 4.Определение стадии заболевания 5.Реабилитация 6.Послеоперационное ведение	431652
9	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Определите последовательность действий при выявлении узлового образования в молочной железе:</i> 1.Консультация маммолога 2.УЗИ молочной железы 3.Маммография 4.Тонкоигольная аспирационная биопсия 5.Гистологическое исследование 6.Определение тактики лечения	123456
10	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Установите правильную последовательность этапов лечения рака молочной железы:</i> 1.Предоперационная подготовка 2.Хирургическое вмешательство 3.Лучевая терапия (при необходимости) 4.Химиотерапия 5.Гормонотерапия 6.Реабилитационные мероприятия	123456
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какой фактор является наиболее значимым в развитии рака легкого?</i> 1. Курение 2. Профессиональные вредности 3. Загрязнение воздуха 4. Генетическая предрасположенность	1. Обоснование: Курение является основным фактором риска развития рака легкого, на его долю приходится более 80% случаев заболевания.
12	ОПК-4.2 ОПК-5.1	<i>Какой метод является наиболее информативным для первичной диагностики рака легкого?</i>	2. Обоснование:

	ОПК-7.2	1. Рентгенография органов грудной клетки 2. Компьютерная томография 3. Бронхоскопия 4. УЗИ легких	КТ позволяет детально визуализировать структуру легких, определить размер и локализацию опухоли, оценить состояние лимфатических узлов.
13	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Что является показанием к радикальному лечению рака легкого?</i> 1. I-II стадии заболевания 2. Наличие отдаленных метастазов 3. Тяжелая сопутствующая патология 4. Возраст старше 70 лет	1. Обоснование: Радикальное лечение возможно только при локализованных формах заболевания (I-II стадии), когда есть шанс на полное излечение.
14	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какой метод является золотым стандартом диагностики рака желудка?</i> 1. Гастроскопия с биопсией 2. УЗИ брюшной полости 3. Компьютерная томография 4. Рентгенография желудка	1. Обоснование: Гастроскопия с биопсией позволяет визуально оценить состояние слизистой оболочки и получить материал для гистологического исследования, что необходимо для постановки диагноза.
15	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какой симптом наиболее часто встречается при раке ободочной кишки?</i> 1. Кишечное кровотечение 2. Боли в животе 3. Изменение характера стула 4. Потеря веса	3. Обоснование: Изменение характера стула (запоры, поносы, чередование их) является наиболее частым симптомом рака ободочной кишки, особенно при локализации опухоли в левой половине.
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).</p> <p>4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>5. Записать развернутое обоснование выбора</p>			
16	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какие методы являются основными для диагностики рака пищевода?</i> 1. Эндосонография 2. Рентгенография пищевода 3. Бронхоскопия 4. Эзофагоскопия с биопсией 5. КТ грудной клетки	124 Обоснование: Эндосонография позволяет оценить глубину инвазии опухоли, рентгенография выявляет дефекты наполнения, а эзофагоскопия с биопсией даёт материал

			для гистологического подтверждения диагноза.
17	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какие симптомы характерны для рака головки поджелудочной железы?</i> 1. Механическая желтуха 2. Боль в эпигастральной области 3. Потеря массы тела 4. Метеоризм 5. Тошнота	123 Обоснование: Механическая желтуха возникает из-за сдавления желчных протоков, боль и потеря веса – общие симптомы опухолевого процесса.
18	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какие виды лечения применяются при саркомах мягких тканей?</i> 1. Хирургическое лечение 2. Лучевая терапия 3. Химиотерапия 4. Гормонотерапия 5. Иммунотерапия	123 Обоснование: Основными методами лечения являются хирургическое вмешательство, лучевая и химиотерапия. Гормонотерапия и иммунотерапия не являются стандартными методами лечения сарком мягких тканей.
19	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какие осложнения возможны при лучевой терапии опухолей костей?</i> 1. Радионекроз кости 2. Воспаление мягких тканей 3. Нарушение костного кровотока 4. Патологические переломы 5. Остеопороз	1234 Обоснование: Все перечисленные осложнения, кроме остеопороза (который не является прямым осложнением лучевой терапии), могут развиваться при проведении лучевой терапии опухолей костей.
20	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<i>Какие симптомы характерны для рака тела матки?</i> 1. Аномальные кровянистые выделения 2. Боли внизу живота 3. Увеличение живота 4. Потеря веса 5. Нарушение мочеиспускания	124 Обоснование: Основными симптомами рака тела матки являются аномальные выделения, боли внизу живота и потеря веса. Увеличение живота и нарушение мочеиспускания более характерны для рака яичников.
ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.			
2. Продумайте логику и полноту ответа.			
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)			
21	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Наиболее частой морфологической формой рака щитовидной железы является _____	папиллярный рак
22	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Наиболее часто встречающимся гистологическим вариантом рака желудка является _____	аденокарцинома

23	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Тройной негативный, люминальный А и В относят к _____ типам рака молочной железы.	молекулярно-биологическим
24	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Международная классификация новообразований по системе TNM применяется для характеристики _____	злокачественных опухолей
25	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Понятие «ранний рак» подразумевает _____ стадии заболевания	первую и вторую
26	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Наиболее часто встречающимся гистологическим вариантом рака лёгкого является _____	плоскоклеточный рак

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

27	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Опишите современную классификацию лимфомы Ходжкина и объясните, почему правильная классификация важна для выбора тактики лечения.	Ответ: Лимфома Ходжкина классифицируется на следующие варианты: Классический вариант (составляет около 95% всех случаев): Лимфоцитарно-преобладающий Нодулярный склероз Смешанно-клеточный вариант Лимфоцитарно-деплененный Лимфогистиоцитарный вариант Правильная классификация важна, так как от неё зависит: Выбор схемы химиотерапии Объём лучевой терапии Прогноз заболевания Необходимость в трансплантации костного мозга
28	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	Мальчик, 11 лет. Жалобы на боль в правой половине грудной клетки, припухлость над правой ключицей, периодическое повышение температуры до 38оС. Анамнез: после перенесенной ангины появилась боль в грудной клетке, через две недели - припухлость над ключицей. В анализе крови воспалительные изменения. Объективно: припухлость без четких границ над правой ключицей, болезненная при пальпации. На рентгенограммах грудной клетки в двух проекциях - большой гомогенный узел округлой формы, занимающий верхнюю треть правого гемиторакса, легочный рисунок усилен под узлом. На	Ответ: Саркома Юинга первого правого ребра. Препанбиопсия с гистологическим исследованием. Лечение многокомпонентное химиолучевое. Если возможно - радикальное удаление опухоли (включая кость и мягкотканый компонент).

		<p>рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции – в первом правом ребре на всем протяжении мелкоочаговая смешанного характера деструкция с линейной периостальной реакцией по верхнему контуру ребра.</p> <p>Вопросы: Ваше заключение? Определяющий метод диагностики? Возможные варианты лечения?</p>	
29	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<p>Больная 52 лет, за последние два месяца похудела на 7 кг. Две недели назад появился кожный зуд, желтушность кожи и склер, темная моча. Болевой синдром не выражен. Объективно: желтушность кожи с землистым оттенком. В правом подреберье пальпируется плотное, гладкое, шаровидное безболезненное образование. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край ее гладкий, поверхность ровная.</p> <p>Вопросы: Какое заболевание можно предположить? Какое осложнение имеется у больной? Как называется симптом, определяемый у пациентки? Определите возможный вариант лечения</p>	<p>Ответ: Рак головки поджелудочной железы Синдром механической желтухи Симптом Курвуазье Наружное дренирование желчных протоков, предпочтительно чрескожная чреспечёночная холангиостомия под УЗИ контролем, тактика дальнейшего лечения будет определяться в зависимости от результатов обследования.</p>
30	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<p>Больная 38 лет, при профосмотре выполнена маммография, по результатам которой установлено, что на границе внутренних квадрантов левой молочной железы определяется тень округлой формы 1,3см в диаметре с ободком просветления. Жалоб больная не предъявляет. При осмотре: молочные железы симметричные, соски не втянуты. При пальпации на границе внутренних квадрантов левой молочной железы определяется опухоль около 1,5см в диаметре мягко-эластической консистенции, правильной округлой формы, смещаемое, безболезненное. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.</p> <p>Вопросы: Ваш диагноз? Дальнейшая тактика обследования? Дальнейшая тактика лечения?</p>	<p>Ответ: Солитарная киста левой молочной железы. Пункционная биопсия образования левой молочной железы. При подтверждении диагноза показана секторальная резекция левой молочной железы</p>
31	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<p>Вы работаете врачом в терапевтическом стационаре. К Вам поступил больной с клиникой обострения хронического бронхита, с жалобами на субфебрильную температуру и постоянный сухой кашель с незначительным количеством мокроты. При рентгенографии лёгких в 2-х проекциях данных за злокачественный процесс не выявлено. Однако, несмотря на проводимое лечение, состояние пациента не улучшается, сохраняется температура и в мокроте появились прожилки крови.</p> <p>Вопросы: Какое заболевание можно заподозрить в данном случае? Укажите основные «настораживающие»</p>	<p>Ответ: Наличие в анамнезе хронического бронхов, постоянный сухой кашель, наличие кровохарканья Цитологическое исследование мокроты, бронхоскопию с биопсией, рентгеновскую компьютерную томографию лёгких</p>

		симптомы, подтверждающие Вашу версию диагноза. Какие исследования необходимо провести в первую очередь?	
32	ОПК-4.2 ОПК-5.1 ОПК-7.2	<p>К врачу дерматологу обратилась пациентка 14 лет с жалобами на наличие пигментной опухоли на коже левого бедра. Из анамнеза: данное образование существует с рождения, увеличивалось параллельно с ростом больной. В период начала менструаций заметила быстрое его увеличение, а за три месяца до обращения к врачу отметила изменение цвета и легкую ранимость. При осмотре: на коже имеется пигментная опухоль размерами 3,0x2,0x1,0см, с бугристой поверхностью, темно-коричневого цвета. Врач направил больную к онкологу.</p> <p>Вопросы: О каком заболевании можно подумать? Укажите факторы риска. Укажите симптомы активизации невуса. Какой метод лечения будет основным?</p>	<p>Ответ: Меланома кожи. К факторам риска относится: активизация врожденного образования в период полового созревания. Симптомы активизации – рост опухоли, изменение её цвета. Хирургическое</p>

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных	материал освоен полностью, без

	ответов	существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения зачета с оценкой

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> – полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> – вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"> – не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ № __) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ № __) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ № __) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ № __) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ № __) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ № __) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ № __) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ № __) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)