АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина

«04» апреля 2024 г.

Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность:
31.08.57 Онкология

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04BC55A5008EB12C894442992EEA3F11EA
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 13.06.2024 до 13.06.2025

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2024

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1100).

Автор программы: к.м.н., доцент Пономарев В.Е.

Содержание

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации 4
2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры 4
3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации 4
4. Форма и структура государственной итоговой аттестации..... 6
4.1. Форма государственной итоговой аттестации..... 6
4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации 6
4.3. Структура государственной итоговой аттестации 6
5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации 8
6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации 8
6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования 8
6.2. Критерии оценки практических навыков и умений..... 9
6.3. Критерии оценки итогового собеседования..... 9
7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации..... 10
7.1. Примерные тестовые задания..... 10
7.2. Примерный перечень практических навыков..... 16
7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования..... 17
8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации..... 24
9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры 29

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель: определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.57. Онкология

Задачи:

установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач врача-онколога;

принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-онколог.

2. Место государственной итоговой аттестации в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится к базовой части программы - Блок 3. Государственная итоговая аттестация.

Государственная итоговая аттестация завершает процесс освоения имеющих государственную аккредитацию образовательных программ ординатуры.

Государственная итоговая аттестация программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.57 Онкология завершается присвоением квалификации "Врач-онколог".

3. Результаты обучения, оцениваемые на государственной итоговой аттестации

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путём обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее – подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее – взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку готовности выпускников, освоивших программу ординатуры, к следующим видам профессиональной деятельности:

профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая

Государственная итоговая аттестация направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

4. Форма и структура государственной итоговой аттестации

4.1. Форма государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программе ординатуры 31.08.57 Онкология проводится в форме государственного экзамена.

4.2. Трудоёмкость государственной итоговой аттестации

Трудоёмкость государственной итоговой аттестации в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология составляет 108 часов (3 зачётные единицы).

4.3. Структура государственной итоговой аттестации

В Блок 3 "Государственная итоговая аттестация" входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Перед государственным экзаменом по специальности для ординаторов проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится в три этапа:

1 этап – аттестационное тестирование в соответствии с программой государственного экзамена по специальности.

2 этап – оценка практических навыков и умений - состоит из демонстрации практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения программы ординатуры.

3 этап – итоговое собеседование (оценка умения решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования) по вопросам в соответствии с программой государственной итоговой аттестации по специальности.

Тестовый контроль проводится с целью определения объема и качества знаний выпускника. Тестовый материал охватывает содержание всех обязательных дисциплин (модулей) учебного плана. Каждый обучающийся отвечает на 100 вопросов. На тестовый контроль отводится 120 минут.

Собеседование проводится с целью определения профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать соответствующие решения. Собеседование проводится на основе решения ситуационных вопросов (задач) междисциплинарного характера. Оценке подлежит уровень компетенции выпускника в использовании теоретической базы для решения профессиональных задач.

В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

По решению комиссии обучающийся может быть освобожден от необходимости полного ответа на вопрос билета, уточняющий или дополнительный вопрос.

Оценка сформированности компетенций в процессе сдачи этапов государственного экзамена

Этапы государственного экзамена	Компетенции, которые оцениваются в ходе этапа
1 этап - тестирование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12
2 этап - практический	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

3 этап - устное собеседование	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7 ПК8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12

5. Порядок подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

Сроки проведения ГИА определяются календарным учебным графиком и расписанием ГИА.

Программа ГИА, включая программы государственных экзаменов, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Подготовка к государственному экзамену может проводиться в формах, как устного повторения пройденных дисциплин (с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д.), так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

В период подготовки к государственному экзамену ординаторам проводятся консультации по дисциплинам (модулям), вошедшим в программу ГИА. Обучающийся обязан прийти на консультацию перед экзаменом, чтобы, во-первых, узнать о возможных изменениях в ходе его проведения, а во-вторых, проконсультироваться у преподавателя по тем вопросам, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу последнего на консультацию необходимо приходить, уже изучив весь – или почти весь – требуемый материал (практически готовым к экзамену) и сформулировав вопросы к преподавателю.

6. Критерии оценки результатов государственной итоговой аттестации

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

6.1. Критерии оценки аттестационного тестирования

Результаты тестирования оцениваются следующим образом:

«отлично» - 90 % и более правильных ответов,

«хорошо» - 80-89 % правильных ответов,

«удовлетворительно» - 71-79 % правильных ответов,

«неудовлетворительно» - 70 % и менее правильных ответов.

Результаты тестирования объявляются обучающемуся сразу по окончании тестирования.

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение первого этапа государственной итоговой аттестации.

Окончательное решение о допуске к следующему этапу государственной итоговой аттестации обучающегося, получившего оценку «неудовлетворительно» на первом этапе, в каждом отдельном случае принимается государственной экзаменационной комиссией.

6.2. Критерии оценки практических навыков и умений

Результаты 2 этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» / «не зачтено».

«зачтено» – обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

«не зачтено» – обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

Обучающиеся, получившие оценку «не зачтено» к 3 этапу государственного экзамена не допускается, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой «неудовлетворительно».

6.3. Критерии оценки итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

«отлично» - выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками

и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов членов ГЭК, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

7. Примерные оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации

7.1. Примерные тестовые задания

1. Клеточный атипизм – это

появление клеток, принадлежащих к определенным тканям в нехарактерных для них местах;

быстрое размножение клеток;

*** появление структурных изменений в клетках, их отличие от обычных клеток конкретных тканей;**

врастание опухолевых клеток в соседние с опухолью ткани.

2. Спадение легкого при его сдавливании называется

ателектаз;

*** коллапс;**

пневмония;

гидроторакс.

3. Мутации какого гена этиологичны для синдрома Ли-Фраумени:

BRCA 1;

BRCA 2;

*** p 53;**

СНЕК 2.

4. Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности)

*** совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году**;

совокупность заболеваний в предшествующие годы;

совокупность заболеваний в течение всей жизни;

совокупность заболеваний в определенный промежуток времени.

5. Направление на освидетельствование в МСЭ готовит:

*** медицинская организация (поликлиника, стационар);**

профильный диспансер;

органы образования.

6. Наиболее высока заболеваемость туберкулезом

*** среди лиц без определенного места жительства;**

служащих;

*** мигрантов, в т.ч. беженцев;**

врачей.

7. Каковы принципы действия профилактических прививок:

*** Создание или повышение специфического иммунитета;**

Специфическая десенсибилизация;

Повышение общей резистентности организма.

8. Чрезвычайные ситуации - это:

*** внезапные нарушения обычных параметров окружающей среды**;

неблагоприятное влияние внешних факторов на здоровье населения.

9. Выберите наиболее точное определение понятия «ответственность»

Определенный уровень негативных последствий для человека в случае нарушения им установленных требований;

*** Сознательная интеллектуальная и физическая готовность человека к реализации или воздержанию от действий, которые могут потребоваться вследствие выполнения или, наоборот, невыполнения им некоторых других действий;**

Осознанное принятие решений человеком.

10. Метод диагностики, который необходимо применить для выявления или исключения рака при узловом образовании в щитовидной железе:

радиоизотопное сканирование;

ультразвуковое исследование;

*** тонкоигольная пункционная биопсия под контролем УЗИ;**

срочное гистологическое исследование во время операции.

11. Показанием для применения лечения радиоактивным йодом больного раком щитовидной железы является:

местнораспространенный медуллярный рак;

*** отдаленные метастазы папиллярного рака;**

отдаленные метастазы недифференцированного рака;

регионарные метастазы папиллярного рака.

12. Раньше и чаще метастазирует рак:

*** корня языка;**

мягкого неба;

задней стенки глотки;

боковой стенки глотки

13. Рак слизистой оболочки полости рта метастазирует в лимфатические узлы:

околоушные;

щечные;

*** шейные;**

подключичные.

14. При доказанных метастазах в шейные л/узлы фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи выполняют:

*** одномоментно с первичным очагом;**

через 4 недели после удаления первичного очага;

через 1 год после удаления первичного очага.

15. Превентивное облучение зон регионарного метастазирования (л/узлов шеи) при раке языка требует подведения суммарных очаговых доз:

40Гр;

*** 45-50Гр;**

55-60Гр;

более 60Гр.

16. Рак легкого в структуре заболеваемости (смертности) от злокачественных новообразований населения СНГ с 1985 года занимает:

*** I место;**

II место;

III место;

IV место;

V место.

17. Определяющая роль в увеличении заболеваемости населения раком легких принадлежит:

генетическому фактору;

профессиональным вредностям;

*** курению;**

загрязнению атмосферы;

ионизирующему излучению.

18. Из стенки бронха в его просвет в виде папиллом, полипов или дольчатых узлов растут опухоли из группы:

*** эндобронхиального экзофитного рака легкого;**

перибронхиального узлового рака;

разветвленного рака;

пневмониеподобного рака;

рака верхушки легкого (Пэнкоста).

19. По мере роста опухоли скорость нарастания степени нарушения бронхиальной проходимости наиболее выражена:

*** при эндобронхиальном экзофитном раке;**

при перибронхиальном узловатом раке;

при разветвленном раке;

при пневмониеподобном раке;

при раке верхушки легкого (Пэнкоста).

20. У мужчин, больных центральным раком легкого, преобладает:

*** плоскоклеточный рак**;

железистый рак;

мелкоклеточный рак;

крупноклеточный рак;

светлоклеточный рак.

21. Периферический рак лёгкого у женщин чаще бывает:
Плоскоклеточным;
*** железистым;**
Мелкоклеточным;
крупноклеточным.

22. Периферический рак легкого диаметром 4 см, не прорастающий висцеральную плевру, с поражением сегментарного бронха и одиночными метастазами в бронхопульмональные лимфатические узлы соответствует:
I стадии заболевания.
IIа стадии;
*** IIб стадии;**
IIIа стадии;
IIIб стадии.

23. Наиболее часто железистый рак пищевода развивается на фоне:
рубцовой стриктуры;
синдрома Пенкоста;
пищевода Барретта;
лейкоплакии;
*** всех перечисленных факторов.**

24. Рак пищевода чаще всего поражает:
верхнюю треть;
*** среднюю треть;**
нижнюю треть;
одинаково часто развивается в любом отделе пищевода.

25. В этиологии рака молочной железы имеют значение: 1) наследственное генетическое предрасположение, 2) гормональный дисбаланс, 3) недостаточность репродуктивной и лактационной функций, 4) органические заболевания половых и эндокринных органов. Выберите правильную комбинацию ответов:
1, 2, 4;
2, 3, 4;
1, 2, 5;
*** 1, 2, 3, 4.**

26. У женщин, больных раком молочной железы, в 80% случаев выявляется:

инфильтрирующий дольковый рак;

медуллярный рак;

*** инфильтрирующий протоковый рак;**

тубулярный рак.

27. Оптимальный алгоритм обследования при подозрении на рак молочной железы следующий:

1. УЗИ молочных желез → 2. пункция опухоли → 3. маммография.

*** 1. маммография → 2. УЗИ молочных желез → 3. пункция опухоли.**

1. пункция опухоли → 2. маммография→ 3. УЗИ молочных желез.

1. пункция опухоли → 2. УЗИ молочных желез → 3. маммография.

28. Беременность, после радикального лечения рака молочной железы, допустима:

через 2 года безрецидивного периода;

через 3 года безрецидивного периода;

*** через 5 лет безрецидивного периода;**

через 7 лет безрецидивного периода.

29. При раке молочной железы с отёком кожи специальное лечение следует начинать:

с операции;

с лучевой терапии;

*** с химиотерапии;**

с иммунотерапии.

30. Противопоказанием к радикальной резекции на первом этапе специального лечения рака молочной железы, является:

доказанные отдаленные метастазы;

первичный размер опухоли T3,T4;

плотная фиксация опухоли к грудной стенке;

*** регионарные метастазы N2,N3;**

все перечисленное.

31. При субтотальной резекции желудка по поводу рака желудочно-поджелудочная связка:

*** должна удаляться обязательно;**

должна удаляться частично;

никогда не удаляется;

может быть удалена, но не обязательно;

правильного ответа нет.

7.2. Примерный перечень практических навыков:

1. принципы формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных;
2. принципы диспансеризации групп риска;
3. методы консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни;
4. алгоритмы диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей;
5. методы лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека;
6. навыки оказания скорой и неотложной помощи (первичная обработка ран, наложение повязки на рану, подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции; остановка наружного кровотечения, иммобилизация поврежденной конечности, иммобилизация при переломе позвоночника);
7. выбор и взятие биологического материала для проведения генетических тестов;
8. проведение рутинных методов генетического анализа (цитогенетического, биохимического, ПЦР-анализ);
9. определение показаний и назначение инструментальных и лабораторных (в

т.ч. специальных генетических) исследований;

10. интерпретация результатов ЭКГ, ФКГ, ЭЭГ, КТМ, МРТ, ЭНМГ, УЗИ и других исследований;
11. разъяснение консультируемому в доступной форме содержание консультации, прогноза, заключение;
12. обоснование тактики лечения и схемы диспансеризации больного с онкологическим заболеванием (на дому, в специализированном учреждении, стационаре);
13. методы интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований, методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10;
14. принципы лечения онкологических больных

15. принципы проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей

16. методы хирургического лечения злокачественных опухолей, обезболивания онкологических больных

17. методы проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

18. ведение медицинской документации.

7.3. Примерный перечень теоретических вопросов и/или примеры ситуационных задач для итогового собеседования

Перечень теоретических вопросов

1. Определение понятий “опухоль” и “рак”. Классификация опухолей.
2. Основные свойства злокачественных опухолей.
3. Метастазирование. Основные этапы лимфогенного и гематогенного метастазирования.
4. Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы.
5. Канцерогенез.
6. Статистика опухолевых заболеваний в РФ. Абсолютное количество онкологических больных. Показатели заболеваемости и структура смертности.
7. Показатели заболеваемости и структура смертности от онкологических заболеваний в РФ.
8. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера.
9. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
10. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
11. Понятие «ранний рак». Пути улучшения ранней диагностики злокачественных опухолей.
12. Понятие «предрак». Диагностика и лечение.
13. Деонтология в онкологии.
14. Общие принципы диагностики и лечения онкологических больных».
15. Диагностический алгоритм в онкологии: первичная, уточняющая и функциональная диагностика.
16. Классификация TNM: основные и дополнительные элементы, принципы.

Стадии заболевания. Структура диагноза онкологического заболевания.

17. Методы диагностики в онкологии. Виды биопсий.

18. Классификация методов лечения в онкологии. Понятие «комбинированное» и «комплексное» лечение.

19. Влияние физических химических факторов на частоту злокачественных образований.

20. Виды хирургических вмешательств в онкологии. Принципы радикальных хирургических операций, отличие от операций при неопухолевой патологии.

21. Понятие «регионарная лимфодесекция».

22. Лучевая терапия в онкологии. Источники излучения, классификация методов облучения по цели и методологии. Показания.

23. Показания и противопоказания к лучевому противоопухолевому лечению.

24. Химиотерапия опухолей. Основные группы лекарственных противоопухолевый препаратов.

25. Показания и противопоказания к лекарственному противоопухолевому лечению.

26. Гормонотерапия в онкологии. Показания. Группы лекарственных препаратов.

27. Этиология рака щитовидной железы. Показатели заболеваемости и смертности. Морфологическая классификация опухолей щитовидной железы.

28. Папиллярный и фолликулярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, метастазирование, основные органы – мишени, особенности диагностики и лечения.

29. Медуллярный рак щитовидной железы. Этиология. Происхождение, основные биологические свойства, метаболическая активность. Метастазирование.

30. Особенности диагностики и лечения медулярного рака щитовидной железы

31. Недифференцированный и плоскоклеточный рак щитовидной железы. Происхождение, биологические свойства, метастазирование. Особенности диагностики и лечения.

32. Клинические проявления рака щитовидной железы. Первичные признаки новообразования. Симптомы местно распространенного рака, отдаленных метастазов.

33. Принципы лечения пациентов раком щитовидной железы. Радиойодтерапия и гормонотерапия.

34. Рак легкого. Заболеваемость и смертность в РФ. Морфологические формы рака легкого.

35. Этиология, патогенез, предраковые заболевания. Метастазирование рака легкого. Профилактика.

36. Клинико-анатомические формы рака легкого - центральный, периферический, атипические формы. Особенности их рентгенологического и клинического проявления.

37. Рак легкого: клинические проявления – симптомы первичной опухоли, местно-распространенного процесса, признаки отдаленных метастазов.

38. Диагностика рака легкого.

39. Лечение рака легкого.

40. Классификация опухолей средостения и их топография. Клинические проявления опухолей средостения. Принципы диагностики и лечения.

41. Опухоли кожи. Заболеваемость. Этиология. Факторы риска. Факультативные кератопреканцерозы и облигатные предраки кожи.

42. Рак кожи – гистологические формы. Формы опухолевого роста. Особенности разных форм рака, метастазирование.

43. Диагностика, принципы лечения пациентов с базальноклеточным и плоскоклеточным раком кожи.

44. Классификация невусов. Меланомоопасные невусы, меланоз Дюбрея. Признаки активизации пигментных невусов.

45. Меланома: происхождение, клинические признаки, особенности роста и метастазирования. Диагностика, принципы лечения.

46. Классификация предопухолевых и опухолевых заболевании молочных желез. Заболеваемость раком молочной железы. Этиология. Группы риска по раку. Профилактика. Раннее выявление рака.

47. Мастопатия диффузная и очаговая – этиология, клиника, диагностика, лечение.

48. Доброкачественные опухоли молочных желез - фиброаденома, филлоидные опухоли, протоковая папиллома. Клиника, диагностика и лечение.

49. Рак молочной железы – клинические проявления, клинические формы, метастазирование.

50. Методы диагностика опухолей молочной железы. Симптомы рака молочной железы.

51. Рак молочной железы – принципы лечения. Виды оперативных вмешательств.

52. Определение «злокачественные лимфомы». Общие признаки. Виды лимфом. Заболеваемость. Этиология.

53. Лимфома Ходжкина, морфологическая классификация, принципы диагностики. Последовательность диагностических методов.

54. Клиника лимфомы Ходжкина, группы симптомов, стадирование.

55. Морфологические формы неходжкинских лимфом, клиника и диагностика.

56. Принципы лечения пациентов с неходжкинскими лимфомами и лимфомой Ходжкина.

57. Заболеваемость раком желудка, запущенность, причины поздней диагностики. Этиология. Предраковые заболевания. Группы риска. Пути улучшения ранней диагностики. Профилактика рака.

58. Пути метастазирования рака желудка. Отдаленные метастазы. Методы выявления.

59. Клиника рака желудка. Зависимость от локализации, формы опухолевого роста, степени распространения опухоли. Синдром «малых признаков».

60. Методы диагностики рака желудка.

61. Рак желудка - принципы лечения. Радикальные и паллиативные операции. Показания к лучевой и лекарственной противоопухолевой терапии.

62. Заболеваемость раком пищевода. Факторы риска, предопухолевые заболевания.

63. Клиника и диагностика рака пищевода. Лечение.

64. Заболеваемость и смертность от колоректального рака. Предраковые заболевания ободочной и прямой кишки. Методы диагностики колоректального рака. Пути улучшения ранней диагностики.

65. Клиника рака ободочной и прямой кишки. Группы симптомов. Клинические формы рака ободочной кишки, связь с локализацией.

66. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.

67. Рак поджелудочной железы. Этиология. Факторы риска. Основные клинические проявления в зависимости от локализации и степени распространения опухоли.

68. Диагностика рака поджелудочной железы. Методы лечения.

69. Классификация опухолей печени. Этиология, факторы риска и предраковые заболевания. Клинические проявления рака. Методы диагностики и лечение.

70. Опухоли желчного пузыря и внепеченочных протоков. Этиология. Клиника рака желчного пузыря и внепеченочных протоков. Диагностика и лечение.

71. Классификация опухолей мягких тканей. Метастазирование сарком. Клиника сарком в зависимости от локализации, гистологической формы и степени распространения.

72. Методы диагностики и принципы лечения пациентов с саркомами мягких тканей.

73. Классификация опухолей забрюшинного пространства. Основные клинические проявления. Диагностика и принципы лечения.

74. Заболеваемость раком почек. Клиника рака. Методы диагностики и лечение.

75. Опухоли мочевого пузыря - факторы риска, предраковые заболевания. Клиника рака. Методы диагностики и лечения.

76. Рак полового члена, клиника диагностика, лечение.

77. Классификация опухолей яичек. Факторы риска. Метастазирование опухолей яичка. Клиника. Диагностика и принципы лечения

78. Заболеваемость раком предстательной железы. Этиология. Диагностика рака простаты, методы скрининга.

79. Клиника первичного и метастатического рака предстательной железы.

80. Методы лечения рака предстательной железы.

81. Классификация опухолей слюнных желез. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Клиника рака слюнных желез. Методы диагностики и лечения.

82. Этиология рака губы, предраковые заболевания. Клиника рака нижней губы. Метастазирование. Диагностика и методы лечения.

83. Клиника рака языка и слизистой полости рта. Метастазирование. Диагностика. Методы лечения.

84. Клиника, диагностика и методы лечения рака гортани.

85. Заболеваемость раком шейки матки, смертность в Республике Беларусь. Этиология. Фоновые и предраковые заболевания. Методы профилактики рака. Виды скрининга. Методика проведения популяционного скрининга.

86. Классификация рака шейки матки. Метастазирование.

87. Клиника рака шейки матки (инвазивного и местнораспространенного)

88. Диагностика рака шейки матки.

89. Хирургический, комбинированный и сочетанный лучевые методы в лечении пациенток с раком шейки матки. Роль химиотерапии.

90. Заболеваемость раком тела матки. Фоновые и предраковые заболевания эндометрия.

91. Классификация рака тела матки. Метастазирование.

92. Клиника рака тела матки.

93. Методы диагностики рака тела матки.

94. Методы лечения пациенток с раком тела матки.

95. Заболеваемость раком яичников. Группы риска. Возможные причины развития рака.

96. Классификация рака яичников. Метастазирование.

97. Клиника рака яичников.

98. Методы диагностики рака яичников.

99. Методы лечения пациенток с раком яичников. Виды операции. Химиотерапия и лучевое лечение.

100. Онкомаркеры, применение в клинической практике.

Примеры ситуационных задач

Задача № 1

К хирургу обратилась женщина 47 лет с жалобами на увеличение подмышечных лимфатических узлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфатические узлы с ограниченной подвижностью, размером до 11,5 см, не спаянные между собой. При физикальном осмотре узловые образования в молочных железах не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфатических узлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографическое исследование, при котором в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной двусторонней фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желёз не обнаружены. Пациентке было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца.

- Правильная ли тактика выбрана хирургом?
- Какие дополнительные исследования вы порекомендуете?
- Какие онкологические заболевания могут проявляться поражением аксиллярных лимфатических узлов?

Задача № 2

Больному 62 лет в поликлинике три месяца назад произведено иссечение опухоли кожи височной области справа. В выписке указан диагноз: пигментный невус (гистологическое исследование не проводилось). При осмотре на коже височной области справа обнаружен окрепший послеоперационный рубец. Рядом с ним в толще кожи пальпируется узелок с синеватым оттенком. В правой околоушной слюнной железе пальпаторно выявлена плотная подвижная округлой формы опухоль размерами 1,5х2 см.

Ваш предположительный диагноз?

Укажите на ошибки, допущенные хирургом поликлиники.

Пример формирования билета для итогового собеседования

Билет 1

1. Лечение пациентов с раком ободочной и прямой кишки. Радикальные и паллиативные операции. Лучевая терапия и химиотерапия в лечении колоректального рака.
2. Классификация рака яичников. Метастазирование.
3. Определение «злокачественные лимфомы». Общие признаки. Виды лимфом. Заболеваемость. Этиология.
4. Задача. Больной С, 19 лет. Заболевание началось остро, 6 мес. назад с озноба, повышения температуры тела до 39,3 °С, слабости, умеренных болей и отёчности по передней поверхности верхней трети правой голени. Боли усиливались в ночное время. При осмотре в поликлинике установлен диагноз «грипп» и, учитывая анамнез и умеренный лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом лейкоцитарной формулы влево, назначена симптоматическая терапия. Через 10 дней температура тела нормализовалась, но сохранялись боли и отёчность правой голени. Эти явления были расценены как осложнения гриппа. Назначили физиотерапевтические процедуры на поражённую область правой голени, наложили заднюю гипсовую лангету. На фоне проводимого лечения мягкие ткани верхней трети правой голени немного уплотнились, отёчность распространилась выше (к коленному суставу), боли усилились. Направляясь на очередной сеанс физиотерапии, больной упал. Рентгенологически диагностирован перелом правой большеберцовой кости; наложено скелетное вытяжение. Через 3 нед при контрольном рентгенологическом исследовании было отмечено нарастание деструктивных изменений в сломанной кости. Был заподозрен патологический перелом; проведена открытая биопсия фрагментов деструктивно изменённой кости с последующей морфологической диагностикой. По совокупности анамнестических, клинических, рентгенологических и морфологических данных диагностирована саркома Юинга правой большеберцовой кости.

Что в данной клинической картине позволяет усомниться в диагнозе «Осложнённый грипп»?

Какие исследования следовало провести перед назначением физиотерапии?

В какое учреждение и к какому специалисту следовало направить больного?

Своевременно ли установлен диагноз?

Отметьте симптомы, характерные для диагноза «Саркома Юинга большеберцовой кости».

Охарактеризуйте основные этапы лечения саркомы Юинга.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

а) основная литература:

1. Интенсивная терапия : национальное руководство. - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7190-6. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471906.html
2. Интенсивная терапия : национальное руководство. Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-7191-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970471913.html
3. Каприна, А. Д. Маммология / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 496 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5070-3. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450703.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Афанасьев, В. В. Хирургическая стоматология : учебник / В. В. Афанасьев и др. ; под общ. ред. В. В. Афанасьева. - 3-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6080-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460801.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик. - 4-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. : ил. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-7028-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470282.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Онкология : учебник / под общей ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6615-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466155.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Чиссов, В. И. Онкология : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439821.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология. Избранные лекции / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2867-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428672.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 1 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-3998-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439982.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Савельев, В. С. Хирургические болезни. В 2 т. Том 2 : учебник / под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3999-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439999.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Кулаков, А. А. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия : Национальное руководство / Под ред. А. А. Кулакова, Т. Г. Робустовой, А. И. Неробеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 928 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3727-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437278.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-3291-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. 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 (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Елизарова, В. М. Стоматология детского возраста. - в 3 ч. Часть 1. Терапия : учебник / В. М. Елизарова и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - в 3 ч. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3552-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435526.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Топольницкий, О. З. Стоматология детского возраста. - в 3 ч. Часть 2. Хирургия : учебник / О. З. Топольницкий и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-3553-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435533.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Персин, Л. С. Стоматология детского возраста. - в 3 ч. Часть 3. Ортодонтия : учебник / Л. С. Персин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3554-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435540.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
11. Колосницына, М. Г. Экономика здравоохранения / под ред. М. Г. Колосницыной, И. М. Шеймана, С. В. Шишкина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html

в) литература для факультативного чтения:

1. Труфанов, Г. Е. Лучевая терапия / Г.Е. Труфанов, М.А. Асатурян, Г.М. Жаринов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-2514-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425145.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Александров, М. Т. Стоматология : учебник для вузов / Под ред. Н. Н. Бажанова. - 7-е издание. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-0832-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970408322.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
3. Робустова, Т. Г. Стоматология : учебник / Под ред. Т. Г. Робустовой - Москва : Медицина, 2008. - 816 с.
4. Онкология. Полный справочник / Т.Н. Попова, Л.Ф. Жандарова, В.Ю. Барсуков и др. – Москва: Научная книга, 2019. – 734 с.
5. Давыдов, М. И. Онкология : модульный практикум / М.И. Давыдов, Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, Ж.Х. Ганцев, С.Б. Петерсон и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-0929-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409299.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Адамян, Л. В. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии : национальное руководство / гл. ред. тома Л. В. Адамян, В. Н. Демидов, А. И. Гус. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 656 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии С.К. Терновой) - ISBN 978-5-9704-2117-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421178.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Ганцев, Ш. Х. Руководство к практическим занятиям по онкологии : учеб. Пособие для мед. вузов / Ш. Х. Ганцев. - Москва: Медицинское информационное агентство, 2007.
8. Консервативное лечение первичного и метастатического рака печени / под ред. В. А. Горбуновой. - Москва : МИА, 2013. - 287 с.
9. Диагностика и лечение рака яичников : современные аспекты : практическое руководство / В. А. Горбунова, С. В. Хохлова, Е. Н. Имянитов и др. ; под ред. В. А. Горбуновой. - Москва : МИА, 2011. - 247 с.
10. Хрономедицинские аспекты оптимизации комплексного лечения гиперпластических процессов репродуктивной системы / Л. Г. Хетагуров, К. М. Козырев, Л. Т. Урумова и др. ; под ред. Л. Г. Хетагуровой, К. М. Козырева. - Владикавказ : ИПО СОИГСИ, 2012. - 263 с.
11. Опухоли женской репродуктивной системы / В. В. Баринов, А. Г. Блюменберг, В. Н. Богатырев и др. ; под ред. М. И. Давыдова и др. - Москва : МИА, 2007.
12. Кулева, С. А. Риск-адаптированная терапия лимфомы Ходжкина / С. А. Кулева, А. П. Карицкий, Б. А. Колыгин. - Санкт-Петербург : Гиппократ, 2012. – 190 с.

13. Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология : атлас / И. А. Ламоткин. – 2-е изд. – Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. – 501 с.
14. Салтанов, А. И. Искусственное питание в поддерживающей терапии онкологических больных / А.И. Салтанов, И.Н. Лейдерман,А.В. Снеговой.- Москва: МИА, 2012. - 406 с.
15. Ханевич, М. Д. Криохирургия рака поджелудочной железы [Текст] / М. Д. Ханевич, Г. М. Манихас. - Санкт-Петербург : Аграф +, 2011. - 226 с.
16. Стрэнг, Д. Г. Секреты компьютерной томографии : Грудная клетка. Живот. Таз / Д. Г. Стрэнг, В. Догра ; пер. с англ. И. В. Фолитар; под ред. И. И. Семенова. - Москва : БИНОМ : Диалект, 2015.
17. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. - в 4 т. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с. - ISBN 978-5-9704-1687-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416877.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
18. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. – в 4 т. Т. 2. Введение в клиническую гериатрию / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-1459-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414590.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
19. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. - в 4 т. Т. 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С. Н. , Аникин В. В. , Анохин В. Н. и др. / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-1461-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414613.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
20. Ярыгин, В. Н. Руководство по геронтологии и гериатрии. - 4 т. Т. 4 : руководство / Под ред. В. Н. Ярыгина, А. С. Мелентьева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-0731-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970407318.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
21. Тернова, С. К. Основы лучевой диагностики и терапии / Гл. ред. тома С. К. Терновой - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / Гл. ред. серии С.К. Терновой) - ISBN 978-5-9704-2564-0. - Текст : электронный //

URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425640.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
22. Стародубов, В. И. Общественное здоровье и здравоохранение : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 624 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2909-9. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429099.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.
23. Вялков, А. И. Управление и экономика здравоохранения / Под ред. А. И. Вялкова, В.З. Кучеренко, Б.А. Райзберг и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-2494-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424940.html
24. Кучеренко, В. З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения : учебное пособие / Под ред. В. З. Кучеренко. - 4 изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-1915-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html
25. Стародубов, В. И. Тенденции в состоянии здоровья населения и перспективы развития здравоохранения в России: актовая речь в ГБОУ РНИМУ им. Н. И. Пирогова Минздравсоцразвития России / В. И. Стародубов ; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: Менеджер здравоохранения, 2012. - 35 с.
26. Фролова, Ю. Г. Психология здоровья : пособие / Ю. Г. Фролова - Минск : Выш. шк. , 2014. - 255 с. - ISBN 978-985-06-2352-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850623522.html (дата обращения: 02.12.2022). - Режим доступа : по подписке.

г) интернет- ресурсы и базы данных:

1. ЭБС «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/
2. ЭБС «Консультант студента» https://www.studentlibrary.ru/
3. ЭБС «Издательство Лань» https://e.lanbook.com/
4. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/

9. Справочные материалы по нормативно-правовому и методическому обеспечению программы ординатуры

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1100 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

6. Локальные нормативные акты Университета.