# Приложение 4

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины имени академика Ю.М. Лопухина Федерального медико-биологического агентства»**

УТВЕРЖДЕНО

заместитель генерального директора

ФНКЦ ФХМ им. Ю.М. Лопухина ФМБА России

чл.-корр, д.м.н.,

**Загайнова Е.В.**

***ПРОГРАММА***

***ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ***

Уровень подготовки

**Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре**

Направление / специальность подготовки

**31.08.57 ОНКОЛОГИЯ**

Квалификация (степень)

**Врач-онколог**

Форма обучения

# Очная

Начало подготовки

2025 год

# 1. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Государственная итоговая аттестация (ГИА), завершающая освоение основной образовательной программы, проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.08.49 ТЕРАПИЯ проводится в форме следующих государственных аттестационных испытаний:

- государственного экзамена по специальности.

# Цель и задачи государственной итоговой аттестации

**Цель государственной итоговой аттестации:** определение соответствия результатов освоения обучающимися программы ординатуры требованиям ФГОС ВО по специальности

31.08.57 Онкология.

# Задачи государственной итоговой аттестации:

1. Установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач (оценка степени сформированности компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.57 Онкология, характеризующих готовность выпускников к выполнению профессиональных задач, соответствующих квалификации – врача-онколога;
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе ординатуры, диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-онколог.

# Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высоквалифицированной 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.

Виды и профессиональные задачи, которые выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать:

# профилактическая деятельность:

* предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
* проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
* проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

# диагностическая деятельность:

* диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
* диагностика неотложных состояний;
* диагностика беременности;
* проведение медицинской экспертизы;

# лечебная деятельность:

* оказание специализированной медицинской помощи;
* участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
* оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

# реабилитационная деятельность:

* проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

# психолого-педагогическая деятельность:

* формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

# организационно-управленческая деятельность:

* применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
* организация и управление деятельностью медицинских организаций, и их структурных подразделений;
* организация проведения медицинской экспертизы;
* организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
* ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
* создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
* соблюдение основных требований информационной безопасности.

# Требования к результатам освоения программы ординатуры

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

* 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).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

# 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).

# Трудоемкость, форма и структура государственной итоговой аттестации

# Трудоемкость государственной итоговой аттестации

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

# Форма и структура государственной итоговой аттестации Форма государственной итоговой аттестации

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

# 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 60 вопросов. На тестовый контроль отводится 60 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.

# Порядок подготовки к сдаче 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.

Порядок организации и проведения государственной итоговой аттестации регламентирован Положением о порядке организации и проведения государственной итоговой аттестации, обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования

«Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

# Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора

Результаты государственного экзамена оцениваются по каждому этапу в отдельности.

# Шкала и критерии оценки результатов сдачи государственной итоговой аттестации

Результаты тестирования оцениваются по шкале:

Оценка «отлично» – 90 % и более правильных ответов Оценка «хорошо» – 80-89 % правильных ответов

Оценка «удовлетворительно» – 71-79 % правильных ответов Оценка «неудовлетворительно» – 70 % и менее правильных ответов

# Оценки практических навыков и умений

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

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

Оценка «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 допускаются, а результат государственного экзамена (итоговая оценка) определяется оценкой

«неудовлетворительно».

# Итогового собеседования

Результаты 3 этапа государственного экзамена определяются оценками «отлично»,

«хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и заносятся в протокол.

Оценка «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.

Оценка «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.

Оценка «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.

Оценка «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.

# Оценочные средства (примеры заданий)

*Примеры тестовых заданий*

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Термография может быть информативна в диагностике опухолей |
|  | лёгких |
|  | щитовидной железы |
|  | шейки матки |
|  | молочной железы |
|  |  |
| 2 | Степень гистологической дифференцировки опухоли бывает |
|  | высокая |
|  | умеренная |
|  | низкая |
|  | минимальная |
|  |  |
| 3 | Основным недостатком, ограничивающим применение видеохирургических вмешательств в торакальной онкохирургии является |
|  | «эффект качелей» |
|  | невозможность остановки массивного кровотечения |
|  | «эффект зеркала» |
|  | отсутствие глубины изображения |
|  | подкожная эмфизема |
|  |  |
| 4 | Что является главной целью профессиональной деятельности врача? |
|  | спасение и сохранение жизни человека |
|  | социальное доверие к профессии врача |
|  | уважение коллег |
|  | материальная выгода |
|  |  |
| 5 | В каком проценте случаев при ВИЧ-инфекции развиваются онкологические заболевания? |
|  | в 15-20 % случаев |
|  | в 20-30 % случаев |
|  | в 30-40 % случаев |

|  |  |
| --- | --- |
|  | в 40-50 % случаев |
|  |  |
| 6 | Когда следует начинать противоболевое лечение? |
|  | при появлении первых болевых ощущений |
|  | при боли, не дающей возможности спокойно спать |
|  | при очень сильных болях |
|  | при боли, усиливающейся при движении |
|  | по усмотрению врача |
|  |  |
| 7 | К симптоматической операции следует относить |
|  | гастрэктомию |
|  | резекцию прямой кишки |
|  | трахеостомию |
|  | нефрэктомию |
|  | резекцию мочевого пузыря |
|  |  |
| 8 | К комбинированной операции следует относить удаление опухоли вместе с |
|  | регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс |
|  | регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами, и клетчаткой в зоне операции |
|  | регионарным лимфатическим барьером |
|  | регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции при какомлибо другом заболевании |
|  | резекцией другого органа |
|  |  |
| 9 | Миастения, как аутоиммунное заболевание, ассоциируется |
|  | с тимомой |
|  | с фибромой средостения |
|  | с ганглионевромой средостения |
|  | с феохромоцитомой средостения |
|  | с внегонадной семиномой средостения |
|  |  |
| 10 | Больным с диффузной злокачественной мезотелиомой плевры на I этапе лечения показана |
|  | плеврэктомия |
|  | плевро-пневмонэктомия |

|  |  |
| --- | --- |
|  | химиотерапия |
|  | лучевая терапия |
|  | иммунотерапия |
|  |  |
| 11 | Злокачественные новообразования в Международной классификации болезней МКБ- 10 относятся к классу, обозначаемому буквой |
|  | S |
|  | C |
|  | H |
|  | A |
|  |  |
| 12 | Классификация новообразований по системе TNM применяется для |
|  | описания анатомического распространения опухолевого процесса |
|  | обозначения локализации первичной опухоли |
|  | определения зон регионарного метастазирования |
|  | подбора индивидуального плана реабилитации |
|  |  |
| 13 | Символ Т в классификации новообразований по системе TNM обозначает |
|  | строение первичной опухоли |
|  | наличие, отсутствие и распространенность метастатического поражения регионарных лимфатических узлов |
|  | распространенность первичной опухоли |
|  | сохранение/нарушение функции органа, пораженного опухолью |
|  |  |
| 14 | Символ N в классификации новообразований по системе TNM обозначает |
|  | строение первичной опухоли |
|  | наличие, отсутствие и распространенность метастатического поражения регионарных лимфатических узлов |
|  | распространенность первичной опухоли |
|  | сохранение/нарушение функции органа, пораженного опухолью |
|  |  |
| 15 | Символ М в классификации новообразований по системе TNM обозначает |
|  | строение первичной опухоли |
|  | наличие, отсутствие и распространенность метастатического поражения регионарных лимфатических узлов |
|  | распространенность первичной опухоли |

|  |  |
| --- | --- |
|  | наличие/отсутствие отдаленных метастазов |
|  |  |
| 16 | Применение различных методов лечения, имеющих как местное, так и системное воздействие называется |
|  | комбинированное лечение |
|  | комплексное лечение |
|  | радикальное лечение |
|  | полихимиотерапия |
|  |  |
| 17 | Окончательный диагноз «злокачественное новообразование» может быть установлен на основании |
|  | морфологического исследования |
|  | ультразвукового исследования области локализации первичной опухоли и зон регионарного метастазирования |
|  | магнитно-резонансной томографии |
|  | прецизионного сбора анамнеза и данных физикального обследования |
|  |  |
| 18 | Онкомаркеры – это |
|  | строго определенные показатели плотности тканей по шкале Хаунсфилда |
|  | симптомы, характерные для опухоли данной локализации |
|  | специфические вещества, продуцируемые опухолевыми клетками или нормальными тканями в ответ на опухолевую инвазию |
|  | совокупность данных о микро- и макроскопическом строении первичной опухоли |
|  |  |
| 19 | В какой срок после выявления первой опухоли вторая выявленная опухоль будет являться метахронной |
|  | более 5 лет |
|  | более 3 лет |
|  | более 1 месяца |
|  | более 6 месяцев |
|  |  |
| 20 | Злокачественная опухоль из эпителия – это |
|  | аденома |
|  | саркома |
|  | рак |
|  | лимфома |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 21 | Заболевание, которое в обязательном порядке приведет к развитию злокачественной опухоли, называется |
|  | факультативный предрак |
|  | облигатный предрак |
|  | дисплазия |
|  | преинвазивная карцинома |
|  |  |
| 22 | Карцинома in situ согласно классификации TNM относится к |
|  | 0 стадии |
|  | I стадии |
|  | Iа стадии |
|  | Ib стадии |
|  |  |
| 23 | К Ia Клинической группе в онкологии относятся |
|  | больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование |
|  | больные с предопухолевыми заболеваниями |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат радикальному лечению |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат паллиативному лечению |
|  |  |
| 24 | К Iб Клинической группе в онкологии относятся |
|  | больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование |
|  | больные с предопухолевыми заболеваниями |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат радикальному лечению |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат паллиативному лечению |
|  |  |
| 25 | К II Клинической группе в онкологии относятся |
|  | больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование |
|  | больные с предопухолевыми заболеваниями |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат радикальному лечению |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат паллиативному лечению |
|  |  |
| 26 | К III Клинической группе в онкологии относятся |

|  |  |
| --- | --- |
|  | больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат радикальному лечению |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые окончили радикальное лечение и находятся в ремиссии |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат паллиативному лечению |
|  |  |
| 27 | К IV Клинической группе в онкологии относятся |
|  | больные с заболеванием, подозрительным на злокачественное новообразование |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат радикальному лечению |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые окончили радикальное лечение и находятся в ремиссии |
|  | лица с доказанными злокачественными опухолями, которые подлежат паллиативному лечению |
|  |  |
| 28 | Целью первичной профилактики является |
|  | выявление заболевания на ранних стадиях, предупреждение его прогрессирования и возможных осложнений |
|  | выявление и лечение предраковых заболеваний |
|  | предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний |
|  | реабилитация больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности |
|  |  |
| 29 | Показатель безрецидивной выживаемости (или выживаемости без прогрессирования) рассчитывается как время |
|  | от начала лечения до прогрессирования заболевания, развития второй опухоли или смерти от любой причины |
|  | от выявления опухолевого заболевания до прогрессирования заболевания, развития второй опухоли или смерти от любой причины |
|  | от Хирургического вмешательства до прогрессирования заболевания, развития второй опухоли или смерти от любой причины |
|  | от выявления прогрессирования заболевания до начала повторного лечения |
|  |  |
| 30 | Курение является фактором риска |
|  | рака легкого, яичников, мочевого пузыря |
|  | рака легкого, гортани, мочевого пузыря |
|  | рака легкого, почки, щитовидной железы |
|  | рака легкого, желудка, толстой кишки |

*Примеры вопросов к оценке практических навыков и умений*

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.

*Примеры вопросов к устному собеседованию*

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.

1. Организация онкологической службы. Структура онкологического диспансера.
2. Группы диспансерного учета. Учетные документы на онкологических пациентов.
3. Профилактика онкологических заболеваний (первичная, вторичная, третичная).
4. Понятие «ранний рак». Пути улучшения ранней диагностики злокачественных

опухолей.

1. Понятие «предрак». Диагностика и лечение.
2. Деонтология в онкологии.
3. Общие принципы диагностики и лечения онкологических больных».
4. Диагностический алгоритм в онкологии: первичная, уточняющая и функциональная диагностика.

*Примеры ситуационных задач*

# Ситуационная задача 1

Больной А. 58 лет, автослесарь 40 лет, курит 45 лет. Отец умер от рака легкого. Жалобы на кашель с прожилками крови в мокроте, боли в правом боку, одышку. Похудел за 3 месяца на 8 кг.

Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, при перкуссии грудной клетки определяется притупление перкуторного звука справа сзади от 4 ребра вниз; аускультативно: ослабленное дыхание справа в нижних отделах. Рентгенологически: справа - гомогенное затемнение в нижних отделах грудной клетки, объемное уменьшение правого легкого. Бронхоскопия: трахея и бронхи слева без патологии, справа просвет промежуточного бронха щелевидно сужен объемным образованием. Гистологическое исследование: плоскоклеточный низкодифференцированный рак. Цитологическое исследование плевральной жидкости- выявлены опухолевые клетки. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки - без патологии. Сканирование скелета: очагов накопления препарата не выявлено. МРТ головного мозга - без патологии.

Вопросы:

1. Предположите предварительный диагноз
2. Предложите тактику дообследования пациента
3. Тактика лечения?

# Ситуационная задача 2

Больная Б. 61 год, дорожная рабочая 35 лет, не курит. Мать умерла от рака легкого. Жалобы: на сухой кашель, периодические боли в левой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: справа- без патологии, слева в 6 сегменте определяется округлое образование с лучистыми контурами до 3х см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: печень, почки - без патологии.

Вопросы:

1. Предположите предварительный диагноз
2. Предложите тактику дообследования пациента
3. С какими заболеваниями можно провести дифференциальную диагностику?

Оценочные средства для контроля качества подготовки ординатора на итоговой государственной аттестации представлены в Приложении 4 «Фонд оценочных средств для государственной итоговой аттестации».

# Учебно-методическое и информационное обеспечение государственной итоговой аттестации

*Основная литература:*

1. Онкология : нац. рук. / [Т. А. Федорова и др.] ; под ред. В.И. Чиссова, М. И. Давыдова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 572 с. : ил. – URL

:[http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp)

1. Вельшер, Л. З. Клиническая онкология : избр. лекции : [учеб. пособие для медвузов]

/ Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009.

1. Вельшер Л. З. Клиническая онкология [Электронный ресурс] : избр. лекции :[учеб. пособие для мед. вузов] / Л. З. Вельшер, Б. И. Поляков, С. Б. Петерсон. – Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2009. – 496 с. - URL : [http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp)
2. Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл.ред.

: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Т. 1. - 2011.

1. Интенсивная терапия [Текст] : нац. рук. : в 2 т. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл.ред.

: Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Т. 2. - 2011.

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : нац. рук. : / под ред. : Б. Р.
2. Гельфанда, А. И. Салтанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – URL : [http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp)
3. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / [Зверев В. В. и др.] ; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 448 с. – URL : [http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp)
4. Медицинская микробиология, вирусология и иммунология [Электронный ресурс] : учебник: в 2 т. Т. 2 / [А. Ю. Миронов и др.] ; под ред. В. В. Зверева, М. Н. Бойченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 477 с. – URL :[http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp.](http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp)
5. Онконастороженность и паранеопластические синдромы в клинической практике у взрослых и детей [Текст]: учебное пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова; под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, С.А. Румянцевой. – Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2022. – 163 с.: ил. – Библиогр.: С. 147-148. – Сост. указ.: С. 3-4. – ISBN 978-5- 88458-615-4.
6. Отдельные вопросы диагностики и лечения рака молочной железы [Текст]: учеб. пособие/ [сост.: Н. В. Лепкова, С. Е. Малыгин, А. В. Егорова и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучев. терапии ЛФ. – Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2022. – 63 с.: ил. – Библиогр.: С. 58. – ISBN 978-5-88458-607-9. Анестезиология: национальное руководство / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 1104 с.
7. Атлас по классификации стадий злокачественных опухолей: приложение к 7-му изданию «Руководства по (TNM) классификации стадий злокачественных опухолей» и

«Справочника» AJCC: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. А. Д. Каприна, А. Х. Трахтенберга. – М.: Практическая медицина, 2014. – 649 с.

1. Бланк М. А., Бланк О. А. Фитотерапия в онкологии. – СПб.: Роза ветров, 2012. – 480

с.

1. Болевой синдром в онкологии / под ред. М. Е. Исаковой. – М.: Практическая

медицина, 2011. – 384 с.

1. Введенская Е. С. Паллиативная помощь: быть рядом с больным до конца… − Н. Новгород: Изд-во НГМА, 2011. – 356 с.
2. Венедиктова М. Г., Доброхотова Ю. Э. Онкогинекология в практике гинеколога. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288 с.
3. Ганцев Ш. Х., Старинский В. В., Рахматуллина И. Р., Кудряшова Л. Н., Султанов Р. З., Сакаева Д. Д. Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство для врачей. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 с. − 448 с.
4. Де Франкис Р., Льюис Б. С., Мишкин Д. С. Капсульная эндоскопия понятным языком: пер. с англ. – М.: Практическая медицина, 2012. – 128 с.
5. Детская онкология: национальное руководство / под ред. М. Д. Алиева, В. Г. Полякова, Г. Л. Менткевича, С. А. Маяковой. – М.: РОНЦ, 2012. – 684 с.
6. Диагностика и лечение злокачественных новообразований: клинические протоколы / под ред. В. И. Чиссова. – М.: МНИОИ им. П.А. Герцена, 2013. – 599 с.
7. Елькин В. Д., Митрюковский Л. С., Лысов А. Ю. Практическая дерматоонкология: иллюстрированное справочное руководство по опухолям кожи, опухолеподобным заболеваниям и связанным с ними синдромам. – М.: Практическая медицина, 2014. – 480 с.
8. Еремушкин М. А. Основы реабилитации: учебное пособие. − 3-е изд., стер. – М.: Академия, 2013. – 208 с.
9. Зайратьянц О. В., Кактурский Л. В. Формулировка и сопоставление клинического и патологоанатомического диагнозов: справочник. – 2-е изд,, перераб. и доп. – М.: МИА, 2011. – 576 с.
10. Захарова Н. О., Семиглазов В. Ф., Duffy S. W. Скрининг рака молочной железы: проблемы и решения: монография. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с.
11. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. − М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. − Т. I. − 960 с.; Т. II. − 784 с.
12. Интервенционная радиология в онкологии (пути развития и технологии): научно- практическое издание. − 2-е изд., доп. / под ред. А. М. Гранова, М. И. Давыдова. – СПб.: Фолиант, 2013. – 560 с.
13. Камышников В. С. Онкомаркёры: методы определения, референтные значения, интерпретация тестов. – 3-е изд. – М.: МЕДпресс-информ, 2012. – 128 с.
14. Киселев Ф. Л., Имянитов Е. Н., Киселева Н. П., Левина Е. С. Молекулярная онкология: от вирусной теории к лечению рака. – М.: ГЕОС, 2013. – 152 с.
15. Кичигин В. А., Герасимова Л. И., Денисова Т. Г. Статистический анализ в медицинском исследовании: основные понятия, правила применения статистических методов: конспект лекций. – Чебоксары: АУ Чувашии ИУВ, 2012. – 62 с.
16. Клименко В. Н. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении новообразований легкого, средостения и плевры. – СПб.: Роза Ветров, 2011. – 240 с.
17. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2 т. / под ред. В. В. Долгова, В. В. Меньшикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – Т. 1. – 928 с.; Т. 2. – 808 с.
18. Клиническая онкогинекология: в 3 т.: пер. с англ. / под ред. Ф. Дж. Дисаи, У. Т. Крисмана. – М.: Рид Элсивер, 2011. – Т. 1. – 316 с.; 2012. – Т. 2. – 324 с.; Т. 3. – 348 с.
19. Клиническая онкология: учебное пособие / под ред. П. Г. Брюсова, П. Н. Зубарева. – СПб.: СпецЛит, 2012. – 455 с.
20. Колыгин Б. А., Кулева С. А. Последствия противоопухолевой терапии у детей. – СПб.: Гиппократ, 2011. – 184 с.
21. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под ред. Г. А. Новикова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 248 с.
22. Копосова Р. А., Журавлева Л. М. Рентгенодиагностика: учебное пособие / под ред. М. Ю. Валькова. – Архангельск: изд-во Северного гос. мед. ун-та, 2012. – 279 с.
23. Криволапов Ю. А. Биопсии костного мозга: научно-практическое издание. – М.: Практическая медицина, 2014. – 528 с.
24. Кулева С. А. Первично-множественные опухоли у детей и подростков. – СПб.: Гиппократ, 2013. – 112 с.
25. Ламоткин И. А. Клиническая дерматоонкология: атлас – М.: Бином, Лаборатория знаний, 2011. – 499 с.
26. Лапароскопическая хирургия. Атлас: пер с англ. / под ред. Теодора Н. Паппаса, Авроры Д. Приор, Михаэля С. Харниша. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 388 с.
27. Леонтьев О. В. Юридические основы медицинское деятельности: учебное пособие. – 3-е изд., испр. и доп.– СПб.: СпецЛит, 2015. – 111 с.
28. Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов: национальное руководство / под ред. Л. С. Кокова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 688 с.
29. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / под ред. В. Н. Трояна, А. И. Шехтера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 584 с.
30. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии: национальное руководство / под ред. Л. В. Адамяна, В. Н. Демидова, А. И. Гуса, И. С. Обельчака. − М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012. − 656 с.
31. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство / под ред. Г. Г. Кармазановского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 920 с.
32. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: национальное руководство / под ред. Т. Н. Трофимовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 888 с.
33. Лучевая диагностика и терапия в урологии: национальное руководство / под ред. А. И. Громова, В. М. Буйлова. − М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. − 544 с.
34. Мелкоклеточный рак легкого / под ред. М. Б. Бычкова. – М.: Фармарус Принт Медиа, 2013. – 264 с.
35. Мерабишвили В. М. Онкологическая статистика (традиционные методы, новые информационные технологии): Руководство для врачей. Часть I. – СПб.: КОСТА, 2011. – 224 с.
36. Мерабишвили В. М. Онкологическая статистика (традиционные методы, новые информационные технологии): Руководство для врачей. Часть II. – СПб.: КОСТА, 2011. – 248 с.
37. Моисеенко В. М., Волков Н. М. Справочник. Лекарственное лечение злокачественных опухолей. – СПб.: Центр ТОММ, 2014. – 320 с.
38. Молочков В. А., Молочков А. В., Хлебникова А. Н., Кунцевич Ж. С. Эпителиальные опухоли кожи. – М.: БИНОМ. – 2012. – 224 с.
39. Мусабаева Л. И., Слонимская Е. М., Лисин В. А., Дорошенко А. В. Интраоперационная электронная и дистанционная гамма-терапия больных раком молочной железы. – Томск: НТЛ, 2012. – 180 с.
40. Нечипай А. М., Орлов С. Ю., Федоров Е. Д. ЭУСбука: руководство по эндоскопической ультрасонографии. − М.: Практическая медицина, 2013. – 400 с.
41. НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова: 85 лет на службе здравоохранения. – СПб.: Ладога, 2012. – 352 с.
42. Новик В. И. Скрининг и дифференциальная цитоморфологическая диагностика рака шейки матки. – СПб.: Ладога, 2012. – 128 с.
43. Новикова Е. Г., Каприн А. Д., Антипов В. А., Шевчук А. С. Атлас операций при злокачественных опухолях женских половых органов / под ред. А. Х. Трахтенберга, В. И. Чиссова, А. Д. Каприна. – М.: Практическая медицина, 2015. – 200 с.
44. Онкомаммология / под ред. В. А. Хайленко, Д. В. Комова. – М.: МЕДпресс- информ, 2015. – 328 с.
45. Опухоли мочевыделительной системы и мужских половых органов: морфологическая диагностика и генетика: руководство для врачей / под ред. Ю. Ю. Андреевой, Г. А. Франка. – М.: Практическая медицина, 2012. – 216 с.
46. Опухоли шейки матки. Морфологическая диагностика и генетика: руководство для врачей / под ред. Ю. Ю. Андреевой, Г. А. Франка. – М.: Практическая медицина, 2012. – 116 с.
47. Патологическая анатомия: национальное руководство / под ред. М. А. Пальцева, Л. В. Кактурского, О. В. Зайратьянца. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 1264 с.
48. Пачес А. И. Опухоли головы и шеи: клиническое руководство. − 5-е изд., доп. и перераб. – М.: Практическая медицина, 2013. – 478 с.
49. Попов С. В., Новиков А. И., Скрябин О. Н., Зайцев Э. В. Эндовидеохирургическое лечение больных с опухолями почек. – СПб.: СПбМАПО, 2011. – 224 с.
50. Практические рекомендации по лекарственному лечению злокачественных опухолей (RUSSCO) / под ред. В. М. Моисеенко. – М.: Общество онкологов-химиотерапевтов, 2013. – 384 с.
51. Противоопухолевые лекарственные средства / под ред. М. Л. Гершановича, М. А. Бланка. – СПб.: НИКА, 2011. – 648 с.
52. Рич Джером П., Амико Энтони В. Д. Онкоурология: пер. с англ. – М.: БИНОМ, 2011. – 896 с.
53. Руководство по химиотерапии опухолевых заболеваний. – 4-е изд., расширенное и дополненное / под ред. Н. И. Переводчиковой, В. А. Горбуновой. – М.: Практическая медицина, 2015. – 688 с.
54. Савельева Г. М., Бреусенко В. Г., Каппушева Л. М. Гистероскопия: атлас и руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 243 с.
55. Семиглазов В. Ф., Палтуев Р. М., Семиглазова Т. Ю., Семиглазов В. В., Дашян Г. А., Манихас А. Г. Клинические рекомендации по диагностике и лечению рака молочной железы. – СПб.: АБВ-пресс, 2013. – 234 с.
56. Собин Л. Х., Господарович М. К., Виттекинд К. TNM. Классификация злокачественных опухолей: пер с англ. – М.: Логосфера, 2011. – 288 с.
57. Соколов В. В. Атлас видеоэндоскопических внутрипросветных операций в клинической онкологии / под ред. А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна, В. И. Чиссова. – М.: Практическая медицина, 2015. – 152 с.
58. Трахтенберг А. Х., Пикин О. В., Колбанов К. И., Рябов А. Б. Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения / под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. – М.: Практическая медицина, 2014. – 184 с.
59. Тэмл Х., Диам Х., Хаферлах Т. Атлас по гематологии: практическое пособие по морфологической и клинической диагностике: пер. с англ. – 2-е изд. / под ред. В. С. Камышникова. – М.: МЕДпресс-информ, 2014. – 208 с.
60. Хомутова Е. Ю. Виртуальная колоноскопия. – М.: ВИДАР-М, 2012. – 184 с.
61. . Хофер М. Компьютерная томография. Базовое руководство. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицинская литература, 2011. – 232 с.
62. Червонная Л. В. Пигментные опухоли кожи. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с
63. Чулкова В. А. Информирование онкологического больного: учебное пособие. – СПб.: Ладога, 2013. – 68 с.
64. Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Демин Е. В., Рогачев М. В. Психологические аспекты взаимодействия врача с онкологическим пациентом: учебное пособие. – СПб.: НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова. – 2015. – 40 с.
65. Чулкова В. А., Пестерева Е. В., Комяков И. П., Демин Е. В., Карелов А. Е. Профессиональная позиция врача-онколога: учебное пособие. – СПб.: СЗГМУ им И. И. Мечни- кова, 2014. – 28 с.

*Дополнительная литература:*

1. Онкология. Учебник Под. ред. Ш.Х. Ганцева. -М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2023.
2. Онкология 2.0. Учебник. Ганцев К.Ш., Кзыргалин Ш.Р., Моисеенко Ф.В., Ямиданов Р.С.; Под ред. Ш.Х. Ганцева. - М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2024.
3. Диагностика и лечение злокачественных лимфом Арыбжанов Д.Т., Исаметов Д.Р., Кзыргалин Ш.Р., Ганцев Ш.Х. - М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2024.
4. Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям. Учебник. Под ред. Н.В. Орловой, Л.И. Ильенко, Е.С. Сахаровой. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
5. Рак молочной железы. От диагностики до лечения. Под ред. С.Дж.К. Хси, Э.Э. Моррис; Пер. с англ.; Под ред. Д.А. Рябчикова. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
6. Неходжкинские лимфомы у детей и подростков. Руководство. Валиев Т.Т., Ковригина А.М. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
7. Рак эндометрия. Диагностика и лечение. Под ред. М.Р. Мирзы; Пер. с англ.; Под ред. Л.И. Короленковой, С.И. Роговской. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
8. Рак легкого. Руководство. Под ред. В.А. Горбуновой, К.К. Лактионова. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
9. Системная противоопухолевая терапия в лечении ранних стадий рака толстой кишки. Руководство для врачей. Федянин М.Ю., Трякин А.А., Тюляндин С.А. - М. : [ГЭОТАР-](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) [Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2023.
10. Нейроэндокринные опухоли. Новые принципы диагностики и лечения. Руководство Под ред. Дж. Беретты, А. Беррути, Э. Бомбардьери; Пер. с англ.; Под ред. П.О. Румянцева- .- М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2023.
11. Мелкоклеточный рак легкого. Монография. М.Б. Бычков. - М. : [Фармарус принт](https://medknigaservis.ru/publisher/242/) [Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/242/) 2013.
12. Медицинская логистика выявления рака молочной железы. Под ред. А.Д. Каприна, Н.И. Рожковой. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2024.
13. Современная лекарственная терапия злокачественных опухолей и оценка ее эффективности. Руководство. Под ред. В.М. Моисеенко. - М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2024.
14. Рак пищевода. Диагностика и комплексное лечение. Под ред. С.Ф. Багненко. .- М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2022.
15. Лучевая терапия в онкологии. Под ред. Э.К. Хансена, М. Роача III; Пер. с англ.; Под ред. А.В. Черниченко. - М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2023.
16. Руководство по оперативной онкологии. Под ред. Ф.К. Райта, Дж.М. Эскаллона, М. Кукира и др.; Пер. с англ.; Под ред. А.Б. Рябова. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2023.
17. Метастазирование злокачественных опухолей абдоминальной локализации. Учебное пособие. Каганов О.И., Ганцев Ш.Х., Орлов А.Е. - М.: [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2023.
18. Клиническая онкология груди и живота. Руководство. Под ред. Б.Н. Котива, Л.Н. Бисенкова. - Сп.-Б. : СпецЛит, 2023.
19. Морфологические методы диагностики. Руководство. Ганцев Ш.Х., Рустамханов Р.А., Щекин С.В.- М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2023.
20. Медицинская помощь при злокачественных новообразованиях женской репродуктивной системы. Руководство. Под ред. К.Ю. Мюллер; Пер. с англ.; Под ред. Л.А. Ашрафяна.- М. : [ГЭОТАР-Медиа](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/), 2023.
21. Регионарная терапия раковых заболеваний. Под ред. Ю. Фонга, Т. К. Гэмблина, Э.С. Хана, Б. Ли, Дж.С. Загера; Пер. с англ.; Под ред. В.А. Горбуновой. -.- М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2022.
22. Противоопухолевая лекарственная терапия. Национальное руководство. Под ред. В.А. Горбуновой, М.Б. Стениной. - М. : [ГЭОТАР-Медиа,](https://medknigaservis.ru/publisher/goetam-media/) 2022.
23. Онконастороженность и паранеопластические синдромы в клинической практике у взрослых и детей [Текст]: учебное пособие/ РНИМУ им. Н. И. Пирогова; под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, С.А. Румянцевой. – Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2022.
24. Учебное пособие по дисциплине по выбору "Опухоли головы и шеи" для ординаторов по специальностям 31.08.57 Онкология, 31.00.00 Клиническая медицина [Электронный ресурс]/ [сост.: Л. Г. Кожанов, А. В. Егорова, И. Пустынский и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. онкологии и лучевой терапии леч. фак. – Электрон. текстовые дан. – Москва, 2022.
25. Микрохирургические технологии и компьютерная томография при резекции пищевода и кардии желудка: клиническая анатомия, экспериментальное обоснование и клинический опыт применения/ П. В. Самойлов, И. И. Каган, А. А. Третьяков [и др.]. - Оренбург: ОрГМУ, 2020. - 349 с.: ил. - Библиогр.: С. 289-349.
26. Ривкин, В. Л. Болезни прямой кишки / В. Л. Ривкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 125 с.: ил. - (Библиотека врача специалиста. Колопроктология). - Библиогр.: С. 119-125.
27. Клиническая хирургия: учебное пособие для клинических ординаторов и врачей/ [В. А. Лазаренко, Г. А. Бондарев, Н. Н. Григорьев и др.]; под ред. В. А. Лазаренко; Курск. гос. мед. ин- т, каф. хирург. болезней ФПО. - Курск: КГМУ, 2017. - 923 с.: ил, цв. ил. - Библиогр. в конце гл. - ISBN 978-5-7487-2030-4 VIII К 493.
28. Стентовая хирургия [Текст]/ [Ю. Л. Шевченко, О. Э. Карпов, П. С. Ветишев и др.]; под редакцией Ю. Л. Шевченко, О. Л. Карпова; Нац. мед.хирург. центр им. Н. И. Пирогова. - Москва: ДПК Пресс, 2020. - 365 с.: ил. - Библиогр. в конце гл. - На тит. л.: Pirogov National Medical and Surgical Center. - К 210 летию со дня рождения Николая Ивановича Пирогова. - ISBN 978-5- 91976-179-2 VIII С 793.
29. Онконастороженность в работе врача первичного звена: Профилактика. Скрининг. Ранняя диагностика: учебное пособие / [сост.: Г. Я. Ройтберг, О. О. Шархун, Ж. В. Дорош и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова, каф. терапии, общ. врачеб. практики и ядер. медицины ФДПО. - Москва: РНИМУ им. Н. И. Пирогова, 2021. - 59 с.: ил. - ISBN 978-5-88458-533-1 VIII О-588.
30. Чирва, Ю. Современные технологии замещения дефекта костной ткани / Ю. Чирва, М. Бабич. - Санкт-Петербург: Питер, 2021. - 301 с.: ил. - ISBN 978-5-4461-2916-4 VIII Ч 644.

*Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):*

1. [http://www.consultant.ru](http://www.consultant.ru/) – Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. [https://www.garant.ru](https://www.garant.ru/) – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/) – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
4. https:/[/www.elibrary.ru/defaultx.asp](http://www.elibrary.ru/defaultx.asp) – eLibrary (научная электронная библиотека);
5. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
6. <https://rusneb.ru/> – НЭБ (национальная электронная библиотека);
7. <https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»;
8. <https://minzdrav.gov.ru/smartphone_apps_rubrikator_kr> - Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации;
9. <http://rosoncoweb.ru/standarts/RUSSCO/> - Практические рекомендации по лечению злокачественных опухолей Российского общества клинической онкологии.