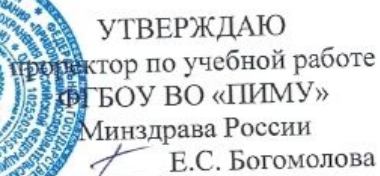


"Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



« 13 » сентября 2019 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая»

Дисциплина: «Онкология»

Базовая часть Б1.Б.10

72 часа (2 з.е.)

2019 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по онкологии для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

- Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию онкологической медицинской помощи в рамках своей специальности.
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по онкологии.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик по онкологии в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в необходимом объеме онкологическую медицинскую помощь при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов во все возрастные периоды жизни, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания по онкологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкология» относится к базовой части блока Б1 (индекс – Б1.Б.10) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.73 «Стоматология терапевтическая», изучается на 1 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Онкология» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у ординатора формируются профессиональные компетенции.

Профессиональные компетенции (ПК-2,5,6):

профилактическая деятельность:

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

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 медицинской помощи (ПК-6);

Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компет енция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными		
	Знать: • порядок проведения профилактического	Лекции, семинары,	Тесты, опрос,

	медицинского осмотра граждан (приказы МЗ РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н, от 21 декабря 2012 г. N 1346н) • основные факторы риска и симптомы рака основных локализаций • критерии формирования групп здоровья • порядок проведения диспансеризации (приказы МЗ РФ от 03.02.2015г. N 36ан, от 11.04.2013г. N 216) • особенности диспансерного наблюдения за здоровыми и онкобольшими • методику профилактического консультирования Уметь: • провести профилактический медицинский осмотр граждан любого возраста в соответствии с установленным порядком • выявить факторы риска и симптомы злокачественного новообразования • провести профилактическое консультирование Владеть: • методикой проведения медицинского профилактического осмотра в соответствии с установленным порядком	практические занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем Знать: • проявления патологических состояний, симптомов, синдромов злокачественных новообразований в соответствии с МКБ-10 • принципы диагностики и дифференциальной диагностики рака на основе знания пропедевтических, лабораторных и инструментальных методов исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе Уметь: • выявлять патологические состояния, симптомы, синдромы злокачественных опухолей в соответствии с МКБ-10 • проводить диагностику и дифференциальную диагностику злокачественных опухолей на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе; Владеть: • методами выявления патологических состояний, симптомов, синдромов злокачественных опухолей в соответствии с МКБ-10 • методологией постановки диагноза злокачественного новообразования (с учетом МКБ-10) на основе владения пропедевтическими, лабораторными и инструментальными методами исследования на амбулаторно-поликлиническом этапе	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи		
	Знать: • принципы диагностики, лечения и тактику ведения больных злокачественными новообразованиями, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи; Уметь: • диагностировать и выбирать тактику, проводить лечение при неотложных состояниях; Владеть: • методологией диагностики, лечения и тактику ведения больных со злокачественными опухолями, в т.ч. при неотложных состояниях, нуждающихся в оказании медицинской помощи.	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,22	8
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)	1,04	37,5
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,21	7,5
Самостоятельная работа (СР)	0,53	19
Промежуточная аттестация зачет		
ИТОГО	2	72

5.2 Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование разделов, подразделов	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1.	Общая онкология	2	2	10	5,25	19,25	Реферат, тестовые задания
2.	Частная онкология	6	5,5	27,5	13,75	52,75	Тестовые задания, ситуационные задачи
ИТОГО:		8	7,5	37,5	19	72	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения		
	Раздел 1. Общая онкология	2
1.	Принципы организации онкологической службы в России	0,5
2.	Эпидемиология злокачественных новообразований	0,5
3.	Принципы диагностики злокачественных новообразований	0,5
4.	Принципы лечения злокачественных новообразований. Работа в соответствии с клиническими рекомендациями	0,5
	Раздел 2. Частная онкология	6
5.	Доброкачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	0,5
6.	Рак слизистой оболочки полости рта. Статистика. Факторы риска. Классификация. Клинические формы. Лечение	0,5
7.	Рак языка	0,5
8.	Рак нижней губы	0,5
9.	Злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти	0,5
10.	Новообразования слюнных желез	0,5
11.	Опухоли лимфатической системы. Лимфангиома. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	0,5
12.	Одонтогенные опухоли	0,5
13.	Опухоли кожи. Меланома	0,75
14.	Лучевая терапия опухолей челюстно-лицевой области: лучевая терапия и ее виды, методы лучевой терапии, показания и противопоказания, осложнения и побочные эффекты	0,75
15.	Химиотерапия при опухолях головы и шеи: классификация противоопухолевых препаратов, виды противоопухолевой химиотерапии, способы и методы проведения химиотерапии, побочные эффекты.	0,75
	ИТОГО (всего – 8 А.Ч.)	

5.4. Темы семинаров

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения		
	Раздел 1. Общая онкология	2
1.	Принципы организации онкологической службы в России	0,5
2.	Эпидемиология злокачественных новообразований	0,5
3.	Принципы диагностики злокачественных новообразований	0,5
4.	Принципы лечения злокачественных новообразований. Работа в соответствии с клиническими рекомендациями	0,5
	Раздел 2. Частная онкология	5,5
5.	Доброкачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	0,5
6.	Рак слизистой оболочки полости рта. Статистика. Факторы риска. Классификация. Клинические формы. Лечение	0,5
7.	Рак языка	0,5
8.	Рак нижней губы	0,5
9.	Злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти	0,5
10.	Новообразования слюнных желез	0,5

11.	Опухоли лимфатической системы. Лимфангиома. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	0,5
12.	Одонтогенные опухоли	0,5
13.	Опухоли кожи. Меланома	0,5
14.	Лучевая терапия опухолей челюстно-лицевой области: лучевая терапия и ее виды, методы лучевой терапии, показания и противопоказания, осложнения и побочные эффекты	0,5
15.	Химиотерапия при опухолях головы и шеи: классификация противоопухолевых препаратов, виды противоопухолевой химиотерапии, способы и методы проведения химиотерапии, побочные эффекты.	0,5
ИТОГО (всего – 7,5 А.Ч.)		

5.5. Темы клинических практических занятий

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения		
	Раздел 1. Общая онкология	10
1.	Принципы организации онкологической службы в России	2,5
2.	Эпидемиология злокачественных новообразований	2,5
3.	Принципы диагностики злокачественных новообразований	2,5
4.	Принципы лечения злокачественных новообразований. Работа в соответствии с клиническими рекомендациями	2,5
	Раздел 2. Частная онкология	27,5
5.	Доброкачественные опухоли слизистой оболочки полости рта	2,5
6.	Рак слизистой оболочки полости рта. Статистика. Факторы риска. Классификация. Клинические формы. Лечение	2,5
7.	Рак языка	2,5
8.	Рак нижней губы	2,5
9.	Злокачественные опухоли верхней и нижней челюсти	2,5
10.	Новообразования слюнных желез	2,5
11.	Опухоли лимфатической системы. Лимфангиома. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	2,5
12.	Одонтогенные опухоли	2,5
13.	Опухоли кожи. Меланома	2,5
14.	Лучевая терапия опухолей челюстно-лицевой области: лучевая терапия и ее виды, методы лучевой терапии, показания и противопоказания, осложнения и побочные эффекты	2,5
15.	Химиотерапия при опухолях головы и шеи: классификация противоопухолевых препаратов, виды противоопухолевой химиотерапии, способы и методы проведения химиотерапии, побочные эффекты.	2,5
ИТОГО (всего -37,5 А.Ч.)		

5.6. Самостоятельная работа по видам

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к практическим занятиям	2
2.	Подготовка к семинарам	4
3.	Подготовка презентации, доклада, реферата	1
4.	Работа с лекционным материалом	1
5.	Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного	6

	образования ПИМУ	
6.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы), работа с литературными источниками	3
7.	Подготовка к тестированию, он-лайн тестирование	1
8.	Подготовка к занятию решение предложенных ситуационных задач	1
	ИТОГО (всего- 19 А.Ч.)	19

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

(для текущего контроля успеваемости по итогам освоения разделов дисциплины, промежуточной аттестации и задания для самостоятельной работы)

Текущий контроль проводится по итогам освоения каждой темы из раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, решения ситуационной задачи или тестового задания.

Промежуточная аттестация. Промежуточный контроль знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта. Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 10 заданий в тестовой форме или собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационной задачи.

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

Вопрос N: 1

Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что:

Ответы:

1. Инфильтрирует и разрушает базальную мембрану. 2. Инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки; 3. Инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа; 4. Не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает её

Вопрос N: 2

Наиболее частой локализацией рака слизистой полости рта является

Ответы:

1. Язык. 2. Дно полости рта. 3. Слизистая мягкого неба. 4. Слизистая альвеолярного отростка челюсти.

Вопрос N: 3

Наиболее часто рак слизистой полости рта метастазирует в регионарные лимфоузлы при локализации:

Ответы:

1. В подвижной части языка; 2. В корне языка; 3. В мягком и твердом небе. 4. В слизистой щеки.

Вопрос N: 4

Патологическая классификация (постхирургическая патогистологическая) обозначаемая pTNM, применима при условии:

Ответы:

1. Резекции органа, пораженного первичной опухолью и морфологическом его исследовании; 2. Адекватного удаления регионарных лимфоузлов с последующим исследованием; 3. Морфологического подтверждения наличия или отсутствия метастазов в отдаленных органах 4. Все ответы верны

Вопрос N: 5

К радиоочувствительным могут быть отнесены опухоли, кроме:

Ответы:

1. Лимфогранулематоза; 2. Лимфосаркомы; 3. Семиномы; 4. Аденокарциномы желудка

Вопрос N: 6

Наиболее радиорезистентной опухолью из перечисленных является:

Ответы:

1. Плоскоклеточный неороговевающий рак; 2. Семинома; 3. Саркома Юинга; 4. Остеогенная саркома

Вопрос N: 7

Частота лимфогенного метастазирования наиболее велика:

Ответы:

1. При плоскоклеточной раке легкого; 2. При аденокарциноме легкого; 3. При мелкоклеточном раке; 4. Одинакова при всех перечисленных формах

Вопрос N: 8

При наличии меланомы слизистой мягкого неба предпочтительно проводить

Ответы:

1. Хирургическое лечение. 2. Лучевое лечение. 3. Химиотерапию. 4. Химио-лучевое лечение.

Вопрос N: 8

При лимфогранулематозе поражение всех групп лимфоузлов в сочетании с профузной потливостью означает наличие:

Ответы:

1. II A стадии; 2. II B стадии; 3. III A стадии; 4. III B стадии

Вопрос N: 9

На характер и темп метастазирования при лимфосаркоме оказывает наибольшее влияние:

Ответы:

морфологический вариант опухоли; 2. Локализация первичного опухолевого очага; 3. Возраст больного; 4. Все перечисленное

4. В легкие

Вопрос N: 10

При развитии опухолевого процесса возможными путями метастазирования могут быть:

Ответы:

1. Лимфогенный; 2. Гематогенный; 3. Имплантационный;

4. Все перечисленное.

Вопрос N: 11

Сочетание «N0» обозначает:

Ответы:

1. Недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов; 2. Нет

Вопрос N: 12

Метастазы в любых не регионарных лимфатических узлах классифицируются:

Ответы:

1. Как N 0; 2. Как Nx; 3. Как N 1-3; 4. Как M 1.

Вопрос N: 13

Основным свойством клеток злокачественных новообразований является:

Ответы:

1. Неконтролируемый рост; 2. Контролируемый рост; 3. Обязательное укорочение клеточного цикла; 4. Обязательное удлинение клеточного цикла.

Ситуационные задачи:

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Мужчина, 72 лет, обратился к врачу с жалобами на постоянные боли в области альвеолярного отростка верхней челюсти справа, затруднение жевания и глотания, усиленное слюноотделение, снижение веса на 5 кг. Боли не полностью снимаются кетоналом. Данные жалобы появились в течение 6 месяцев, пациент ранее

		обращался к стоматологу и получал лечение по поводу кариеса и местное противовоспалительное лечение (полоскание отварами трав, обработка растворами антисептиков). Два месяца назад ему была проведена экстракция коренного зуба, после чего данные жалобы стали нарастать. Одновременно у пациента появилась незаживающая язва на слизистой оболочке лунки удаленного зуба. Пациент на пенсии, ранее работал токарем, курит в течение 50 лет по одной-полторы пачки сигарет без фильтра, эпизодически употребляет алкоголь. При осмотре: состояние средней степени тяжести, кожные покровы чистые, несколько бледные, с сероватым оттенком, питание понижено. Рост 168 см, вес 62 кг. В легких дыхание жестковатое над всей поверхностью легких, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 72 уд. в мин., АД – 130/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. При осмотре полости рта на слизистой оболочке альвеолярного отростка верхней челюсти справа определяется изъязвление неправильной формы, окруженное валиком, покрытое сероватым налетом, с распространением на мягкое небо и слизистую щеки, размерами 4,3х3 см.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз, укажите, с какими заболеваниями его следует дифференцировать. Укажите на ошибки в тактике ранее назначенного лечения.
Э	-	Можно предположить, что у пациента злокачественное новообразование слизистой оболочки полости рта. Аналогичную симптоматику могут дать специфические инфекции (туберкулез и сифилис полости рта). Однако, выраженный болевой синдром, нарастание симптоматики, существенное ухудшение течения заболевания после удаления зуба являются крайне характерными признаками именно рака полости рта. Эти симптомы должны были насторожить врачей и заставить провести углубленное обследование пациента.
P2	-	Диагноз поставлен верно, проведена дифференциальная диагностика, указаны ошибки в ведении больного.
P1	-	Диагноз поставлен верно, не проведена дифференциальная диагностика или не указаны ошибки в ведении больного.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Составьте план обследования пациента для подтверждения диагноза и установления распространенности процесса
Э	-	1. Эндоскопическое исследование полости рта, глотки, гортани, трахеи и пищевода с биопсией для установления распространенности первичной опухоли и гистологического подтверждения диагноза. 2. Компьютерная томография головы и шеи с оценкой состояния костных структур. 3. Ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи с тонкоигольной биопсией подозрительных узлов для установления объема регионарного поражения. 4. Рентгеновское исследование органов грудной клетки (КТ грудной клетки или рентгенография грудной клетки) для исключения

		метастазов в легкие. 5. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости для исключения метастазов в печень.
P2	-	План обследования составлен верно, обследования обоснованы.
P1	-	План обследования составлен в целом верно, но упущено одно или два из обследований.
P0	-	План составлен в принципе неверно или не составлен.
B	3	При гистологическом исследовании опухоли слизистой оболочки полости рта выявлен плоскоклеточный ороговевающий рак. При ультразвуковом исследовании лимфатических узлов шеи измененных лимфоузлов не выявлено. Деструктивных изменений костных структур при КТ не выявлено. Обследование органов грудной клетки и брюшной полости патологии не выявило. Назовите стадию заболевания по системе TNM. Обоснуйте.
Э	-	Диагноз рака слизистой оболочки полости рта T3N0M0 установлен на основании жалоб больного на боли в полости рта, затруднение жевания и глотания, наличия опухоли альвеолярного отростка верхней челюсти размером более 4 см, отсутствия изменения костных структур (что соответствует критерию T3), отсутствия измененных регионарных лимфатических узлов (что соответствует критерию N0), отсутствия данных о поражении грудной клетки и брюшной полости (что соответствует критерию M0). Имеется гистологическое подтверждение диагноза.
P2	-	Стадия установлена верно, есть обоснование критериев TNM.
P1	-	Стадия установлена верно, но отсутствует обоснование нескольких из критериев TNM, или неправильно установлен один из критериев TNM.
P0	-	Стадия установлена неверно.
B	4	Предложите план лечения пациента.
Э	-	Возможные варианты лечения: 1. Радикальное хирургическое вмешательство с последующей послеоперационной лучевой терапией на ложе опухоли и зоны регионарного метастазирования. 2. Лучевая или химиолучевая терапия по радикальной программе. При этом необходимо уточнить, что пациенту должны быть представлены варианты лечения, и решение должно приниматься с учетом его выбора.
P2	-	Варианты лечения предложены верно, указано, что решение о методе лечения должно приниматься совместно с пациентом.
P1	-	Назван только один метод лечения.
P0	-	Предложено неверное лечение.
B	5	Дайте рекомендации по динамическому наблюдению за пациентом.
Э	-	Пациенту необходимо наблюдаться у врача-онколога в течение первого и второго года после лечения один раз в три месяца, в течение третьего и четвертого года один раз в полгода, далее – один раз в год. При контрольном обследовании необходимо проведение осмотра с эндоскопическим исследованием верхних дыхательных путей, ультразвуковое исследование лимфатических узлов шеи,

		рентгеновское исследование грудной клетки (один раз в полгода) и ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Необходим общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимическое исследование крови.
P2	-	Рекомендации по динамическому наблюдению даны верно.
P1	-	Рекомендации по динамическому наблюдению даны верно, но упущено несколько обследований.
P0	-	Рекомендации по динамическому наблюдению даны полностью неверно или не даны совсем.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Давыдов М.И. Онкология: учебник / М.И.Давыдов, Ш.Х.Ганцев. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 920 с.
2.	Черенков В. Г. Клиническая онкология; Медицинская книга - М., 2016. - 448 с.
3.	Янушевич О. Онкология: учебник / Янушевич О., Вельшер Л., Генс Г., Дробышев А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 592 с.

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Онкология: национальное руководство: краткое издание / Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл.ред. В.И.Чиссов, М.И.Давыдов; науч.ред. Г.А.Франк, С.Л.Дарьялова; отв. ред. Г.Р.Абузарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 576 с.
2.	Амбулаторно-поликлиническая онкология: руководство / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 448 с.
3.	Онкология: учебник / Л. З. Вельшер, Е. Г. Матякин, Т. К. Дудицкая, Б. И. Поляков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с.
4.	Химиотерапия в онкологии: стандарты медицинской помощи / сост. А. С. Дементьев [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 794 с.
5.	Черенков В. Г. Онкология: учебник для студентов медицинских вузов / В. Г. Черенков ; Министерство образования и науки Российской Федерации. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 504 с.
6.	Волченко Н. Н. Диагностика злокачественных опухолей по серозным экссудатам: цитологический атлас / Н. Н. Волченко, О. В. Борисова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 142 с.

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям

1.	Онкостоматология, лучевая терапия и химиотерапия: учебн. пособие / А.Б. Мамытова, А.А. Айдарбекова, У.А. Тургунбаев, Н.С. Касенова. Бишкек: КРСУ, 2017. 190 с.
2.	Клинические рекомендации http://cr.rosminzdrav.ru/#/

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://95.79.46.206/login.php	Не ограничен

7.4.2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электрон. ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
1.	Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/	Общая подписка ПИМУ
2.	Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.books-up.ru/	Общая подписка ПИМУ
3.	Электронная медицинская библиотека	Национальные руководства по всем направлениям медицины, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю	Общая подписка ПИМУ

	«Консультант врача»	справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ, последние публикации в зарубежных журналах с краткими аннотациями на русском языке.	[Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/	
4.	«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: http://bibliosearch.ru/pimu .	Общая подписка а ПИМУ
5.	Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU -журналы изд-ва «Медиасфера» -с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	Не ограничено
6.	Международная наукометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	Web of Science охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компаниями «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: http://apps.webofknowledge.com	С компьютеров ПИМУ доступ свободный
7.	Полнотекстовая база данных периодических изданий американского издательства «Wiley»	Журналы ежегодно занимают лидирующие позиции в Journal Citation Report и обладают высокими импакт-факторами. Контент представлен более 1600 наименованиями научных журналов по различным дисциплинам, в т.ч. по медицине и естественным наукам. Хронологический охват: 2015-2019	С компьютеров ПИМУ доступ свободный – Режим доступа: www.onlinelibrary.wiley.com	До 31 декабря 2019 года

8.	БД Medline Complete компании EBSCO	гг. База данных – крупнейший источник полнотекстовых медицинских и биомедицинских документов, индексируемых в MEDLINE. Включает полные тексты 2555 самых известных журналов по медицине начиная с 1865 года: биомедицина, биоинженерия, доклинические исследования, психология, система здравоохранения, питание, фармацевтика и др.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный– Режим доступа: www.search.ebscohost.com	До 31 декабря 2019 года
9.	Электронная библиотека издательства «ЮРАЙТ»	Ресурс представлен новейшими изданиями по различным отраслям знаний (естественные, гуманитарные, общественные науки, педагогика, языковедение и т.д.).	С компьютеров ПИМУ доступ свободный– Режим доступа: https://biblio-online.ru/	До 31 декабря 2019 года

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
1	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://нэб.рф/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
5.	Справочно-	Федеральное и региональное законодательство,	с любого

правовая система «Консультант Плюс»	судебная практика, финансовые консультации, комментарии законодательства и др. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.consultant.ru/	компьютера, находящегося в сети Интернет
-------------------------------------	---	--

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

№	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1	Онкология	лекционная аудитория	603122, г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1
2	Онкология	учебные комнаты	603122, г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

№	Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основного оборудования	Фактический адрес учебных кабинетов и объектов
1	Онкология	компьютерная техника, с доступом к интернету	603122, г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1
2	Онкология	проектор	603122, г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1
3	Онкология	негатоскоп	603122, г. Нижний Новгород, Анкудиновское шоссе, д.1