

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Научно-клинический центр имени Башларова»**

Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе

\_\_\_\_\_ А.И. Аллахвердиев  
«28» мая 2024 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.Б.47 Онкостоматология и лучевая терапия
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач - стоматолог
Форма обучения	Очная

Рабочая программа дисциплины «Онкостоматология и лучевая терапия» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984, приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры «Фундаментальная медицина» (протокол № 10 от «24» мая 2024 г.)

# 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

## 1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения соотнесенные с планируемыми результатами обучения по дисциплине:

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.1 Применяет обще-стоматологические методы исследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	Знать: общие вопросы организации медицинской помощи взрослому населению и детям; анатомию головы, челюстнолицевой области, особенности кровоснабжения и иннервации строения зубов; гистологию и эмбриологию полости рта и зубов, основные нарушения эмбриогенеза; анатомо-функциональное состояние органов челюстнолицевой области с учетом возраста; нормальную и патологическую физиологию зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции. Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями, выявлять факторы риска и причин развития стоматологических заболеваний; интерпретировать информацию, полученную от детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями. Владеть навыками: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых, (их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития стоматологических заболеваний; осмотра и физикального обследование детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями

<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК-1.2 Соблюдает алгоритм сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, выявляет факторы риска и причины развития стоматологических заболеваний</p>	<p>Знать: методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых (их законных представителей) со стоматологическими заболеваниями; методику осмотра и физикального обследования, особенности проведения клинического стоматологического обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; клиническую картину, методы диагностики, классификацию заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ у детей и взрослых; клиническую картину, методы диагностики, классификацию предраковых заболеваний полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстнолицевой области, височно-нижнечелюстного сустава у детей и взрослых. Уметь: применять методы осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями предраковые заболевания слизистой оболочки рта и губ; диагностировать у взрослых со стоматологическими заболеваниями новообразования костей лицевого скелета и мягких тканей челюстнолицевой области; выявлять у взрослых факторы риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области. Владеть навыками: диагностики у взрослых предраковых заболеваний слизистой оболочки рта и губ; выявления у взрослых факторов</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		риска онкологических заболеваний челюстнолицевой области
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.3 Использует алгоритм осмотра и физикального обследования взрослых со стоматологическими заболеваниями	<p>Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; медицинские показания и противопоказания к применению дополнительных методов обследования; медицинские изделия, применяемые при оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями.</p> <p>Уметь: интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы); интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов. Владеть навыками: направления детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи взрослому населению и детям, клиническими рекомендациями, с</p>

		<p>учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов (включая рентгенологические методы)</p>
<p>ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза</p>	<p>ИПК-1.4 Проводит дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>Знать: клинические рекомендации по вопросам оказания стоматологической помощи; состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; санитарно-эпидемиологические требования и вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.          Уметь: направлять детей и взрослых на лабораторные, инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания стоматологической медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; проводить дифференциальную диагностику стоматологических заболеваний у детей и взрослых; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Владеть навыками: формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных</p>

		исследований, консультаций врачей-специалистов у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; проведения дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме
ПК-1 Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	ИПК-1.5 Формулирует диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Знать: международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях. Уметь: формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; формулировать окончательный диагноз в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Владеть навыками: постановки предварительного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), постановки окончательного диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3 Способен к оказанию медицинской	ИПК-3.1 Оценивает состояние пациента для	Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их

<p>помощи в неотложной и экстренной форме</p>	<p>принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи в неотложной и экстренной формах</p>	<p>законных представителей). Уметь: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Владеть навыками: оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p>	<p>ИПК-3.2 Применяет основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях</p>	<p>Знать: методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию). Уметь: распознавать состояния и клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Владеть навыками: распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме</p>	<p>ИПК-3.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме</p>	<p>Знать: принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Уметь: применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Владеть навыками: применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
<p>ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических</p>	<p>ИПК-4.1 Участвует в проведении профилактических осмотров населения по профилактике стоматологических</p>	<p>Знать: нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации. Уметь: проводить санитарно-</p>

<p>заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>заболеваний у детей и взрослых</p>	<p>гигиеническое просвещение среди детей и взрослых (их законных представителей) и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Владеть навыками: пропаганды здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний</p>
<p>ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК-4.2 Формирует план профилактической стоматологической помощи пациенту</p>	<p>Знать: основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования. Уметь: проводить санитарно-просветительскую работу среди детей и взрослых с целью формирования здорового образа жизни и профилактики стоматологических заболеваний. Владеть навыками: проведения санитарно-просветительской работы среди детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; формирования у детей и взрослых (их законных представителей) поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья</p>
<p>ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК-4.3 Выполняет профилактические процедуры стоматологических заболеваний</p>	<p>Знать: формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников; особенности специфической и неспецифической профилактики стоматологических заболеваний. Уметь: формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья; разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и</p>

		<p>психотропных веществ;  проводить профилактические медицинские стоматологические осмотры населения. Владеть навыками: проведения профилактических медицинских стоматологических осмотров населения с учетом возраста; назначения профилактических мероприятий детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями с учетом факторов риска, онкологической и гигиенической профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>ПК-4 Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения</p>	<p>ИПК-4.4 Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике</p>	<p>Знать: основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения стоматологических заболеваний; этиологию, патогенез, профилактику стоматологических заболеваний.  Уметь: назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологических; осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическими заболеваниями. Владеть навыками: проведения диспансерного осмотра детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями; контроля за соблюдением стоматологических профилактических мероприятий</p>

## 1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
ПК-1	Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	8	заключительный
ПК-3	Способен к оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	8	основной
ПК-4	Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	8	основной

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Онкостоматология и лучевая терапия» относится к обязательной части блока 1 ОПОП специалитета.

Содержание дисциплины является логическим продолжением содержания дисциплин как: философия, анатомия человека, анатомия головы и шеи, гистология, нормальная физиология, этика и право, пропедевтика, история медицины, педагогика и психология, биоэтика, патофизиология, патологическая анатомия, гигиена, внутренние болезни, профилактика стоматологических заболеваний, хирургические болезни, клиническая фармакология, лучевая диагностика, неврология, генетика.

## 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Трудоемкость дисциплины: в з.е. - 2 / час - 72**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		8
<b>Контактная работа</b>	<b>46</b>	<b>46</b>
В том числе:	-	-
Лекции	16	16
Лабораторные работы (ЛР)		
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Семинары (С)		
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	<b>26</b>	<b>26</b>
В том числе:	-	-

Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Вид промежуточной аттестации (зачет)			
Общая трудоемкость	час.	72	72
	з.е.	2	2

#### 4. Содержание дисциплины

##### 4.1 Контактная работа

##### Лекции

№ п/п	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
1	Организация онкослужбы в России. Общие принципы диагностики и лечения ЗНО.	2
2	Диагностика и лечение рака губы, языка	2
3	Диагностика и лечение рака слизистой полости рта. Опухоли слюнных желез	2
4	Роль лучевой терапии в лечении онкологических больных. Виды ионизирующих излучений. Дозиметрия. Организация работы и структуры лучевого отделения. Радиобиологические основы лучевой терапии. Методы лучевой терапии.	2
5	Диагностика и лечение рака щитовидной железы.	2
6	Предлучевой период. Топометрическая подготовка. Планирование лучевой терапии. Лучевые реакции и повреждения. Особенности проведения лучевой терапии и лучевые осложнения у больных со ЗНО полости рта	2
7	Злокачественные лимфомы. Дифференциальная диагностика лимфоидных гиперплазий.	2
8	Рак кожи и меланома. Диагностика и лечение.	2
	ИТОГО	16

##### Практические занятия

№ п/п	№ раздела	Содержание практических занятий	Трудоемкость (час)	Форма текущего контроля
1	1	Организация онкослужбы в России. Общие принципы диагностики и лечения ЗНО.	4	Опрос/тестирование
2	3	Диагностика и лечение рака губы, языка, слизистой полости рта.	4	Опрос/тестирование
3	3	Диагностика и лечение рака щитовидной железы. Опухоли слюнных желез	4	Опрос/тестирование
4	3	Злокачественные лимфомы. Дифференциальная диагностика лимфоидных гиперплазий.	6	Опрос/тестирование
5	2	Роль лучевой терапии в лечении	6	Опрос/тестирование

		онкологических заболеваний. Радиобиологические основы лучевой терапии. Методы лучевой терапии. Лучевые реакции и повреждения.		
6	1	Паллиативная терапия и реабилитация онкобольных.	6	Опрос/тестирование
			30	

### Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ общих модулей, частных модулей	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Трудо-емкость (час)	Вид контроля
1	8	Частная онкология	10	Клинический разбор
2	8	Лучевая терапия	8	Тестирование
3	8	Общая онкология	8	Тестирование
		ИТОГО	26	

## 5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

### 5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

#### Вопрос:

Относительно глубинная доза - это:

- отношение экспозиционной дозы к дозе на глубине
- отношение абсолютной дозы на глубине к экспозиционной дозе
- отношение экспозиционной дозы к поверхностной
- отношение дозы на заданной глубине к дозе на поверхности (+)
- отношение абсолютной дозы на поверхности к дозе на заданной

#### Вопрос:

Единицы измерения энергии ионизирующего излучения

- эрг
- джоуль
- кулон/кг
- электрон-вольт (+)
- Беккерель

**Вопрос:**

Единицы измерения интегральной поглощенной дозы

- рентген
- грей
- грей x кг (+)
- электрон-вольт
- Беккерель

**Вопрос:**

У ребенка 1 года установлен диагноз нефробластомы левой почки III A стадия.

Какой метод лечения показан ребенку

- хирургический
- ПХТ
- монокимиотерапия
- внутриартериальное введение х/препаратов
- комбинированный: операция+ПХТ (+)

**Вопрос:**

У ребенка плоская капиллярная ангиома диаметром 0,9 см в области левой щеки. За последние 3 месяца отмечается увеличение на 3 мм. Какие методы лечения можно использовать?

- дистанционная гамматерапия с 2-х полей
- короткодистанционная рентгенотерапия с энергией с энергией 30 КЭВ
- аппликационная бета-терапия
- криотерапия (+)
- хирургический метод

**Вопрос:**

Больному установлен мелкоклеточный рак в/д правого легкого, локализованная форма

Выбрать метод лечения

- хирургический (лобэктомия)

- ПХТ
- дистанционная гамма-терапия
- комбинированный химио-лучевой (+)
- комбинированный: предоперационная лучевая терапия с последующей лобэктомией

**Вопрос:**

Ребенку 5 лет установлен диагноз: ретинобластома левого глаза стадия II Б.

Выберите метод лечения

- энуклеация глаза
- ПХТ
- Дистанционная гамма-терапия
- ПХТ+энуклеация глаза
- Энуклеация глаза с послеоперационной дистанционной гамма-терапией (+)

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз рак в/з пищевода с центром опухоли на уровне I грудного позвонка II А стадии

Метод лечения

- хирургический
- предоперационная лучевая терапия с резекцией и пластикой пищевода
- резекция и пластика пищевода с последующей послеоперационной лучевой терапией
- сочетанный метод лучевой терапии (+)
- гамма терапия +ПХТ

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз рака кожи подлопаточной области справа II Б стадии. Выберите метод лечения

- дистанционная гамматерапия с 2-х полей под углом к центру
- короткодистанционная рентгенотерапия с одного поля

- хирургическое вмешательство и послеоперационная дистанционная гамматерапия
- предоперационная близкофокусная рентгенотерапия с последующей операцией (+)
- близкофокусная рентгенотерапия и ПХТ

**Вопрос:**

Больной установлен диагноз рака правой доли щитовидной железы II A стадии.

Методика послеоперационной дистанционной гамматерапии рака щитовидной железы

- дистанционная гамматерапия с 2-х полей ложа опухоли
- облучение быстрыми электронами ложа опухоли
- дистанционная гамматерапия ложа опухоли и лимфоузлов шеи
- дистанционная гамматерапия ложа опухоли, лимфоузлов шеи и верхнего средостения (+)
- дистанционная гамматерапия ложа опухоли и всего средостения

**Вопрос:**

Больной после проведенной лучевой терапии по поводу центрального рака легкого поступает повторно с наличием остаточной опухоли и экссудативного метастатического плеврита

Какой метод лечения можно назначить

- хирургический
- ПХТ
- монокимиотерапия с введением препарата в плевральную полость (+)
- внутриполостная гамматерапия
- корригирующая терапия

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз саркомы Юинга верхней челюсти III A стадии.

Ваш метод лечения

- ПХТ

- дистанционная гамматерапия
- предоперационная дистанционная гамматерапия и частичная резекции челюсти
- дистанционная гамматерапия и ПХТ (+)
- резекция челюсти(опухоли) и послеоперационная дистанционная гамматерапия

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз рака кожи теменной области II A стадии.

Метод лечения

- короткодистанционная рентгенотерапия с энергией 60 Кэв
- короткодистанционная рентгенотерапия с энергией 100 Кэв
- аппликационная гамматерапия (+)
- облучение быстрыми электронами с энергией 9 Мэв
- дистанционная гамматерапия

**Вопрос:**

Дозиметрическая карта это -

- пространственное распределение энергии излучения в опухоли
- пространственное распределение энергии излучения в здоровых тканях
- подбор изодозных кривых
- шаблонное применение изодозных линеек
- пространственное распределение энергии излучения в опухоли и здоровых тканях (+)

**Вопрос:**

Показания для ротационного облучения:

- поверхностно расположенные опухоли
- глубоко и центрально расположенные опухоли (+)
- опухоли занимающие большую площадь
- рак губы
- нет правильного ответа

**Вопрос:**

Какое приспособление применяют в дистанционной гамма терапии, чтобы "спрямить" дозное поле

- компенсаторы или болюсы
- клиновидные фильтры (+)
- решетчатые фильтры
- свинцовые экранирующие блоки
- ионизирующую камеру

**Вопрос:**

Показания к секторному облучению опухолей

- поверхностно расположенные опухоли
- глубоко расположенные опухоли
- центрально и глубоко расположенные опухоли
- глубоко и ассиметрично расположенные опухоли (+)
- обширные и поверхностно расположенные опухоли

**Вопрос:**

При каком методе облучения выше отношение интегральной дозы в опухоли к интегральной дозе во всем организме

- внутритканевая гамма-терапия
- дистанционная гамматерапия
- короткодистанционная рентгенотерапия
- внутритканевая бетатерапия (+)
- облучение быстрыми электронами

**Вопрос:**

Методы лучевой терапии рака кожи волосистой части головы

- короткодистанционная рентгенотерапия
- дистанционная гамма-терапия
- внутритканевая бета-терапия
- аппликационная бета-терапия
- внутритканевая гамма-терапия, аппликационная терапия (+)

**Вопрос:**

Цель многопольного облучения

- равномерное распределение энергии излучения в патологическом очаге (опухоли) (+)
- подведение минимальные дозы
- уменьшить дозу на выходе пучка излучения
- уменьшить общие лучевые реакции
- увеличить дозу на выходе пучка излучения

**Вопрос:**

Поглощающие фильтры при низко- и ортовольтной рентгенотерапии применяется для:

- уменьшения проникающей способности излучения
- защиты окружающих опухоль здоровых тканей
- уменьшения интегральной дозы
- защиты " критических" органов
- придания пучку излучения более однородного спектра (+)

**Вопрос:**

Методы лечения рака языка боковой поверхности первой стадии

- дистанционная терапия
- хирургический (+)
- аппликационная гамма-терапия
- внутритканевая гамма-терапия
- рентгенотерапия

**Вопрос:**

Методы лечения рака кожи лица T 3N0 M 0

- полихимиотерапия
- хирургический
- аппликационная гамма-терапия
- облучение быстрыми электронами (+)
- комбинированный метод: предоперационная короткодистанционная

рентгенотерапия+операция

**Вопрос:**

Какой метод лучевой терапии показан при раке кожи внутреннего угла глаза

- облучение быстрыми электронами
- короткодистанционная рентгенотерапия
- дистанционная гамматерапия
- внутритканевая бета-терапия
- аппликационная гамматерапия (+)

**Вопрос:**

Какие методы лучевой терапии можно использовать при центральном раке легкого, осложненном метастическим экссудативным плевритом

- дистанционная гамматерапия с двух встречных полей всего легкого с включением плевры
- полихимиотерапия
- комбинированный (химио-лучевой) метод
- внутриполостная гамматерапия
- внутриполостная бета-терапия (+)

**Вопрос:**

Методы лучевой терапии распространенного рака желудка

- внутриполостная гамматерапия
- дистанционная лучевая терапия источником высоких энергий открытыми полями
- внутриполостная бетатерапия
- внутритканевая бетатерапия
- дистанционная гамматерапия через свинцовые решетчатые фильтры (+)

**Вопрос:**

Показания к внутриполостной гамма-терапии рака пищевода

- локализация опухоли в верхней трети органа

- наличие распространенного процесса ( более 5 см по длине пищевода)
- сужение просвета пищевода до 5 мм
- опухоль до 5 см по протяженности
- опухоль до 5 см по протяженности, просвет суженого участка не менее 10 мм (+)

**Вопрос:**

Метод лечения рака шейки матки 3 стадии, параметральный вариант

- полихимиотерапия
- хирургический
- комбинированный
- самостоятельная лучевая терапия источниками высоких энергий встречными фигурными полями
- сочетанный (внутриполостная гамматерапия и дистанционное облучение источниками высоких энергий) (+)

**Вопрос:**

Методика облучения нефробластомы (опухоль Вилмса) у детей

- облучение с одного переднего поля быстрыми электронами
- ротационная дистанционная гамма-терапия
- дистанционная гамматерапия с одного переднего поля
- дистанционная гамматерапия встречными полями с защитой позвоночника (+)
- облучение тормозным излучением высоких энергий с одного переднего поля

**Вопрос:**

Методика лучевого лечения маститоподобного рака молочной железы

- статическая дистанционная гамматерапия с переднего поля
- статическая гамматерапия встречными полями
- маятникообразное подвижное облучение источниками высоких энергий (+)
- статическое однополюсное облучение тормозным излучением

высоких энергий

- статическое двухпольное облучение быстрыми электронами

**Вопрос:**

Методика послеоперационной дистанционной гамматерапии при раке шейки матки

- облучение малого таза с двух противолежащих полей
- облучение с 4-х полей: два крестцовых, два подвздошных с экранированием промежности
- 4-х польное облучение с экранированием мочевого пузыря и прямой кишки
- ротационное облучение с центром на область шейки матки (+)
- облучение малого таза с двух противоположных полей с экранированием костей таза

**Вопрос:**

Какие виды ионизирующего излучения по характеристике дозного распределения наиболее подходят для облучения опухолей головного мозга?

- гамма-излучение
- пучки протонов
- быстрые электроны
- тормозное излучение высоких энергий (+)
- пучки быстрых нейтронов

**Вопрос:**

Выберите оптимальный метод лечения при раке шейки матки II стадии маточного варианта

- сочетанная лучевая терапия
- хирургический (операция Вертгейма)
- предоперационная лучевая терапия
- самостоятельная лучевая терапия
- операция Вертгейма с послеоперационной лучевой терапией (+)

**Вопрос:**

Больному 60 лет проведено субтотальное удаление желудка по поводу аденокарциномы ст. III a , T 3-4N0 M 0.

Какой метод лучевой терапии применим для послеоперационного облучения?

- дистанционная терапия открытыми полями
- дистанционная терапия через решетчатую диафрагму
- облучение тормозным излучением высоких энергий (+)
- внутрисполостная бета-терапия
- внутритканевая гамматерапия

**Вопрос:**

План лечения больного с лимфогрануломатозом ст. III в

- только химиотерапия
- дистанционная лучевая терапия по радикальной программе
- спленэктомия
- облучение дистанционными методами лимфоузлов по обе стороны диафрагмы с последующим курсом химиотерапии
- на первом этапе - курсы химиотерапии с последующим облучением пораженных лимфоузлов по обе стороны диафрагмы (+)

**Вопрос:**

Больная 50 лет, клин. диагноз: рак кожи верхнего века справа II A стадии.

Метод лечения

- хирургический
- аппликационная бетатерапия
- аппликационная гамматерапия
- короткодистанционная рентгенотерапия
- внутритканевая гамматерапия (+)

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз эпидермоидного рака нижней губы II A стадии. Ваш выбор метода лучевого лечения

- дистанционная гамматерапия

- короткодистанционная рентгенотерапия с энергией излучения 40 КЭВ
- короткодистанционная рентгенотерапия с энергией 100 КЭВ (+)
- облучение пучками протонов
- внутритканевая бета-терапия

**Вопрос:**

Больному установлен диагноз рака слизистой щеки с переходом на альвеолярный отросток II A стадии.

Выбрать метод лечения

- короткодистанционная рентгенотерапия
- полихимиотерапия
- дистанционная гамматерапия встречными полями с использованием клиновидных фильтров
- аппликационная гамматерапия (+)
- внутритканевая гамматерапия

**Вопрос:**

У ребенка 3 лет капиллярная ангиома левой щеки со склонностью к быстрому росту. Какой метод лучевой терапии нужно использовать

- короткодистанционная рентгенотерапия
- облучение быстрыми электронами
- дистанционная гамматерапия с двух касательных полей
- аппликационная бетатерапия (+)
- аппликационная гамматерапия

**Вопрос:**

Больной 45 лет установлен диагноз: аденокарцинома тела матки III стадии

Выбрать наиболее оптимальный метод лечения

- дистанционная гамма-терапия
- ПХТ
- химио-лучевая терапия
- сочетанная лучевая терапия (+)

- хирургический метод

**Вопрос:**

У больного после субтотальной резекции по поводу рака щитовидной железы выявлен рецидив в области перешейка диаметром 0,7 см.

Какой контактный метод применим в данном случае

- внутритканевая бета-терапия
- аппликационная гамматерапия
- метод избирательного накопления изотопов (+)
- внутритканевая гамматерапия
- аппликационная бета-терапия

**Вопрос:**

Больной 52 лет установлен диагноз: аденокарцинома тела матки II стадии

Выбрать метод лечения

- хирургический
- комбинированный : операция-лучевая терапия
- комбинированный операция+ПХТ
- комплексный: операция+лучевая терапия+ПХТ+гормонотерапия (+)
- сочетанная лучевая терапия

**Вопрос:**

Ребенку 4 лет установлен диагноз ретинобластомы II A стадии

Какой метод лечения показан:

- энуклеация глаза
- самостоятельная лучевая терапия
- комбинированный : энуклеация глаза с последующей лучевой терапией
- комбинированный: лучевая терапия+ПХТ (+)
- ПХТ

**Вопрос:**

Какой метод лучевой терапии показан при раке кожи внутреннего угла глаза

- облучение быстрыми электронами
- короткодистанционная рентгенотерапия
- дистанционная гамматерапия
- внутритканевая бета-терапия
- аппликационная гамматерапия (+)

**Вопрос:**

Какие методы лучевой терапии можно использовать при центральном раке легкого, осложненном метастическим экссудативным плевритом

- дистанционная гамматерапия с двух встречных полей всего легкого с включением плевры
- полихимиотерапия
- комбинированный (химио-лучевой) метод
- внутривидовая гамматерапия
- внутривидовая бета-терапия (+)

**Вопрос:**

Методы лучевой терапии распространенного рака желудка

- внутривидовая гамматерапия
- дистанционная лучевая терапия источником высоких энергий открытыми полями
- внутривидовая бетатерапия
- внутритканевая бетатерапия
- дистанционная гамматерапия через свинцовые решетчатые фильтры (+)

**Вопрос:**

Показания к внутривидовой гамма-терапии рака пищевода

- локализация опухоли в верхней трети органа
- наличие распространенного процесса (более 5 см по длине пищевода)
- сужение просвета пищевода до 5 мм

- опухоль до 5 см по протяженности
- опухоль до 5 см по протяженности, просвет суженого участка не менее 10 мм (+)

**Вопрос:**

Метод лечения рака шейки матки 3 стадии, параметральный вариант

- полихимиотерапия
- хирургический
- комбинированный
- самостоятельная лучевая терапия источниками высоких энергий встречными фигурными полями
- сочетанный (внутриполостная гамматерапия и дистанционное облучение источниками высоких энергий) (+)

**Вопрос:**

Методика облучения нефробластомы (опухоль Вилмса) у детей

- облучение с одного переднего поля быстрыми электронами
- ротационная дистанционная гамма-терапия
- дистанционная гамматерапия с одного переднего поля
- дистанционная гамматерапия встречными полями с защитой позвоночника (+)
- облучение тормозным излучением высоких энергий с одного переднего поля

**Вопрос:**

Методика лучевого лечения маститоподобного рака молочной железы

- статическая дистанционная гамматерапия с переднего поля
- статическая гамматерапия встречными полями
- маятникообразное подвижное облучение источниками высоких энергий (+)
- статическое однополюсное облучение тормозным излучением высоких энергий
- статическое двухполюсное облучение быстрыми электронами

**Вопрос:**

Методика послеоперационной дистанционной гамматерапии при раке шейки матки

- облучение малого таза с двух противоположных полей
- облучение с 4-х полей: два крестцовых, два подвздошных с экранированием промежности
- 4-х польное облучение с экранированием мочевого пузыря и прямой кишки
- ротационное облучение с центром на область шейки матки (+)
- облучение малого таза с двух противоположных полей с экранированием костей таза

**Вопрос:**

Какие виды ионизирующего излучения по характеристике дозного распределения наиболее подходят для облучения опухолей головного мозга?

- гамма-излучение
- пучки протонов
- быстрые электроны
- тормозное излучение высоких энергий (+)
- пучки быстрых нейтронов

**Вопрос:**

Выберите оптимальный метод лечения при раке шейки матки II стадии маточного варианта

- сочетанная лучевая терапия
- хирургический (операция Вертгейма)
- предоперационная лучевая терапия
- самостоятельная лучевая терапия
- операция Вертгейма с послеоперационной лучевой терапией (+)

**Вопрос:**

Что означает термин "радикальная программа" лучевой терапии при лимфогранулематозе?

- полное уничтожение опухолевых клеток

- увеличение продолжительности жизни больных ЛГМ
- последовательное облучение всей регионарной лимфатической системы
- предоперационное облучение интактных групп лимфоузлов
- облучение максимальной дозой пораженных групп лимфоузлов (+)

**Вопрос:**

Почему при локализации рака кожи на волосистой части головы не желательно использовать рентгеновское излучение?

- не обладает достаточной проникающей способностью
- не обладает достаточным противоопухолевым биологическим действием
- свойство к рассеянию приводит к облысению
- накапливается в костях и приводит к остеопорозу (+)
- невозможно четко сфокусировать пучок излучения

**Вопрос:**

Термин "непрерывное облучение" относится к:

- дистанционной гамматерапии
- облучению тормозным пучком
- аппликационному методу
- внутритканевому методу (+)
- облучению через решетчатые фильтры

**Вопрос:**

Особенности методики дистанционной гамматерапии лимфоузлов брюшной полости

- облучение встречными фигурными полями
- крупнопольное облучение с переднего поля с фигурными свинцовыми блоками
- облучение в виде "перемежающихся полос" (+)
- облучение многопольное отдельных группы лимфоузлов
- облучение с открытого переднего поля с защитой печени и селезенки

**Вопрос:**

Методы лучевой терапии при X- гистиоцитозе

- короткодистанционная рентгенотерапия
- аппликационная бета-терапия
- дистанционная гамма-терапия
- облучение быстрыми электронами (+)
- дистанционная гамматерапия

**Вопрос:**

Методика дистанционного облучения медуллобластом

- облучение мозжечка с одного переднего поля
- облучение мозжечка с двух боковых полей
- облучение мозжечка с двух полей под углом к центру опухоли (+)
- дополнительно облучение шейного и грудного отделов спинного мозга
- дополнительное облучение всего спинного мозга

**Вопрос:**

Какая методика облучения аденокарциномы простаты позволяет избежать осложнений со стороны костей таза

- облучение встречными полями
- трехпольная методика облучения
- четырехпольная методика облучения
- ротационная
- секторная (+)

**Вопрос:**

Какие химические элементы используются для проведения нейтроно-захватной терапии

- хром
- астат
- бор (+)
- магний
- водород

**Вопрос:**

Брахитерапия это -

- один из методов дистанционного облучения
- один из методов контактного облучения
- контактный метод с использованием открытых источников излучения
- контактный метод с использованием закрытых источников излучения (+)
- сочетанный метод

**Вопрос:**

Показания к лучевой терапии неопухолевых заболеваний

- резко выраженный болевой синдром
- возраст больного от 30 до 50 лет
- возраст больного до 10 лет
- хроническое течение заболевания
- неэффективное консервативное лечение (+)

**5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

Примерные вопросы к зачету:

1. Опухоли и опухолеподобные образования. Статистика, классификация опухолей челюстно-лицевой области. Современные представления о биологической сущности опухолей. Теории канцерогенеза.
2. Методы обследования и диагностики, больных со злокачественными опухолями ЧЛЮ. Организация онкостоматологической помощи. Диспансерные группы.
3. Предраковые заболевания лица и полости рта. Классификация, предрасполагающие факторы. Факультативный предрак и фоновые заболевания лица и полости рта. Облигатный предрак лица и полости рта. Принципы лечения больных с предраком ЧЛЮ.

4. Рак кожи лица. Клиника, диагностика, лечение.
5. Рак губы. Клиника, диагностика, лечение.
6. Рак слизистой оболочки полости рта. Клиника, диагностика, лечение.

Рак языка. Клиника,

диагностика, лечение.

7. Рак верхней челюсти. Клиника, диагностика, лечение.

8. Рак нижней челюсти.

9. Лучевая диагностика

10. Лучевая терапия. Клиника, диагностика, лечение.

11. Саркомы ЧЛО.

12. Доброкачественные и злокачественные опухоли слюнных желез.

Клиника, диагностика,

лечение.

13. Общие принципы лечения больных со злокачественными опухолями.

Роль

врача-стоматолога.

14. Схема написания учебной истории болезни.

15. Основные этапы лучевой терапии.

16. История развития лучевой терапии

17. Остеорадионекроз челюстей

18. Современные принципы лечения больных со злокачественными опухолями ЧЛО.

19. Современные представления о биологической сущности опухолей.

20. Теории канцерогенеза.

21. Классификация опухолей головы и шеи

22. Факторы риска развития опухолей головы и шеи Профилактика опухолей головы и шеи Предопухоловая патология

23. Клиника опухолей головы и шеи

24. Скрининг и ранняя диагностика опухолей головы и шеи

25. Первичная диагностика опухолей головы и шеи Уточняющая диагностика опухолей головы и шеи Стадирование опухолей головы и шеи

26. Роль морфологического исследования в диагностике и планировании лечения опухолей головы и шеи

27. Принципы лечения опухолей головы и шеи

28. Методы лечения опухолей головы и шеи

29. Планирование лечения опухолей головы и шеи Диспансерное наблюдение за пациентами, пролеченными по поводу опухолей головы и шеи

30. Факторы прогноза при опухолях головы и шеи

## 31. Перспективные направления улучшения результатов лечения больных опухолями головы и шеи

### 5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

#### Зачет

Порядок проведения зачета:

- ответственным за проведение зачета является преподаватель, руководивший практическими, лабораторными или семинарскими занятиями или читавший лекции по данной учебной дисциплине;
  - при проведении зачета в форме устного опроса в аудитории, где проводится зачет, должно одновременно находиться не более 6 - 8 студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. Объявление итогов сдачи зачета производится сразу после сдачи зачета;
  - при использовании формы письменного опроса, зачет может проводиться одновременно для всей академической группы. Итоги сдачи зачета объявляются в день сдачи зачета;
  - при проведении зачета в виде тестовых испытаний с использованием компьютерной техники на каждом рабочем месте должно быть не более одного студента;
  - на подготовку к ответу при устном опросе студенту предоставляется не менее 20 минут. Норма времени на прием зачета - 15 минут на одного студента.
- 3.4. Критерии сдачи зачета:

• Зачет считается сданным, если студент показал знание основных положений учебной дисциплины, умение решить конкретную практическую задачу из числа предусмотренных рабочей программой, использовать рекомендованную нормативную и справочную литературу.

• Результаты сдачи зачета в письменной форме или в форме компьютерного тестирования должны быть оформлены в день сдачи зачета. В зачетную книжку вносятся наименование дисциплины, общие часы/количество зачетных единиц, ФИО преподавателя, принимавшего зачет, и дата сдачи. Положительная оценка на зачете заносится в зачетную книжку студента («зачтено») и заверяется подписью преподавателя, осуществлявшего проверку зачетной работы. При неудовлетворительном результате сдачи зачета запись «не зачтено» и подпись преподавателя в зачетную книжку не вносятся. В зачетно-экзаменационную ведомость заносятся как положительные, так и отрицательные результаты сдачи зачета.

• По окончании зачета преподаватель оформляет зачетную ведомость: против фамилии не явившихся студентов проставляет запись «не явился»,

против фамилии не допущенных студентов проставляет запись «не допущен», проставляет дату проведения зачета, подсчитывает количество положительных и отрицательных результатов, число студентов, не явившихся и не допущенных к зачету, и подписывает ведомость.

- Заполненные зачетные ведомости с результатами сдачи зачета группы сотрудники кафедры передают в соответствующий деканат до начала сессии.

### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут **(I)**. Билет состоит из 2 вопросов **(II)**. Критерии сдачи зачета **(III)**:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то можно пользоваться следующими критериями оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при

ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

**Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, 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 работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

**Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без

ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

#### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

#### **Для оценки рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточно для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

- Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго

научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

### Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание

			программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

## 6. Перечень учебно-методической литературы

### 6.1 Учебные издания:

1. Онкология [Электронный ресурс] / под общей ред. С. Б. Петерсона - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2532-9 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425329.html>
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2058-4 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420584.html>

3. Лучевая терапия [Электронный ресурс] / Труфанов Г.Е., Асатурян М.А., Жаринов Г.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-2514-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425145.html>

4. Лучевая диагностика повреждений челюстно-лицевой области [Электронный ресурс] / Васильев Ю.В., Лежнев Д.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-1698-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416983.html>

5. Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-2989-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429891.html>

## **6.2 Методические и периодические издания**

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>

2. Журнал «Стоматология». Режим доступа: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

3. Российский стоматологический журнал. Режим доступа: [elibrary.ru](http://elibrary.ru)

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru/>

2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

В процессе изучения дисциплины, подготовки к лекциям и выполнению практических работ используются персональные компьютеры с установленными стандартными программами:

1. Consultant+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.

5. PROTEGE – свободно открытый редактор, фреймворк для построения баз знаний

6. Open Dental - программное обеспечение для управления стоматологической практикой.

7. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

## **8.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:**

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>

2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>

3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>

4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>

5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>

6. Стоматология <http://www.orthodent-t.ru/>

7. Виды протезирования зубов: <http://www.stom.ru/>

8. Русский стоматологический сервер <http://www.rusdent.com/>

9. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).

## **9 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

### **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение.

Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием,

взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже после составления конспекта.

### **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

## **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

### Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

### Раздел 10. Материально-техническое обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине:

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	<p><b>Учебная аудитория</b> для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками.</p> <p><b>Перечень основного оборудования:</b> учебная мебель (столы, стулья), учебная доска, шкаф, стол преподавателя, стул преподавателя, демонстрационное и иное оборудование, учебно-наглядные пособия, необходимые для организации образовательной деятельности.</p>	<p>367031, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91, 3 этаж, кабинет № 19, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.202</p>

2.	<b>Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, оснащенная</b> компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.	367031, Республика Дагестан, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд.91, 3 этаж, кабинет № 27, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## **11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и

при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.