

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В.И.ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

«Утверждаю»

Проректор по учебной и
методической деятельности

_____ **В.О. Курьянов**
«__» _____ 2016 года

ПРОГРАММА

вступительного испытания для поступления по основной образовательной
программе высшего образования – программе ординатуры по специальности
31.08.57 – Онкология

Симферополь 2016 г.

Разработчики программы:

- 1.Олексенко В.В. заведующий кафедрой онкологии, профессор
2. Телькиева Г.Н. доцент кафедры онкологии;

Содержание программы:

1. Перечислите факторы, способствующие возникновению опухолей.
2. Какова роль наследственного фактора в возникновении и развитии злокачественного новообразования?
3. Назовите основные источники химических канцерогенов и возможные пути циркуляции химических канцерогенов во внешней среде.
4. Дайте определение понятиям «Первичная профилактика» и «Вторичная профилактика».
5. Предмет онкологии. История развития онкологии.
6. Биологические свойства злокачественных опухолей.
7. Признаки злокачественности опухолей.
8. Этапы развития злокачественных опухолей.
9. Структура онкологической службы России.
10. Профилактика злокачественных опухолей.
11. Понятие о предраке и фоновых заболеваний.
12. Какие фазы морфогенеза рака следует отнести к ранней онкологической патологии.
13. Что такое carcinoma in situ и чем она характеризуется?
14. Дайте определение понятия дисплазия.
15. Что такое паранеопластические синдромы?
16. Назовите основные специфические клинические проявления ранних форм злокачественных опухолей.
17. Гистологическая классификация опухолей человека.
18. Методы морфологического подтверждения диагноза в онкологии.
19. Современные методы диагностики злокачественных опухолей.
20. Дайте определение понятия «сигналы тревоги» у онкологических больных.
21. Назовите основные этапы обследования больных с подозрением на наличие злокачественного новообразования.
22. Назовите основные методы базовой рентгенодиагностики онкологических заболеваний.
23. Перечислите рентгеноскопические симптомы рака полых органов желудочно-кишечного тракта.
24. Перечислите рентгенологические симптомы злокачественных опухолей костно-суставной системы.
25. Укажите цели и области использования линейной томографии.
26. Перечислите виды ультразвуковых исследований и их предназначение .
27. Перечислите основные виды эндоскопических исследований и области их применения.
28. Каково значение профилактических осмотров и ежегодной диспансеризации населения для раннего выявления рака?
29. Современные подходы в лечении злокачественных опухолей.
30. Понятие о радикальном лечении злокачественных опухолей.
31. Паллиативное и симптоматическое лечение злокачественных опухолей.
32. Клинические группы онкологических больных.
33. Лекарственное лечение злокачественных опухолей.
34. Классификация противоопухолевых химиотерапевтических препаратов.

35. Показания и противопоказания к лекарственному лечению злокачественных опухолей.
36. Назовите основные принципы лучевой терапии злокачественных образований.
37. Перечислите задачи пред- и послеоперационной лучевой терапии.
38. Назовите основные принципы и задачи химиотерапии.
39. Назовите основные виды химиотерапии
40. Осложнения химиотерапевтического лечения злокачественных опухолей.
41. Виды и методы лучевого лечения злокачественных опухолей.
42. Источники и виды радиоактивного излучения, используемые в онкологии.
43. Показания к лучевому лечению злокачественных опухолей.
44. Осложнение лучевого лечения злокачественных опухолей.
45. Хирургическое лечение злокачественных опухолей.
46. Понятие об онкологическом радикализме.
47. Виды операций при лечении злокачественных опухолей.
48. Радикальные хирургические операции в онкологии.
49. Паллиативные и симптоматические операции в онкологии.
50. Комбинированное лечение злокачественных опухолей.
51. Комплексное лечение злокачественных опухолей.
52. Современные способы лечения злокачественных опухолей.
53. Понятие о дисгормональных заболеваниях молочной железы.
54. Профилактика рака молочной железы.
55. Клиника рака молочной железы.
56. Атипичные формы рака молочной железы.
57. Диагностика рака молочной железы.
58. Виды операций при раке молочной железы и показания к ним.
59. Лечение рака молочной железы.
60. Комбинированное и комплексное лечение рака молочной железы.
61. Выбор метода лечения рака молочной железы.
62. Гормонотерапия рака молочной железы.
63. Клинические формы рака легкого.
64. Центральный рак легкого: клиника, диагностика, лечение.
65. Периферический рак легкого: клиника диагностика лечение.
66. Атипичные формы рака легкого.
67. Этапы метастазирования рака легкого.
68. Рентгеносемиотика рака легкого.
69. Современные методы диагностики рака легкого.
70. Современные методы лечения рака легкого.
71. Особенности лечения мелкоклеточного рака легкого.
72. Комбинированные и комплексные методы лечения рака легкого.
73. Факторы, способствующие развитию рака пищевода.
74. Клиника рака пищевода.
75. Методы диагностики рака пищевода.
76. Рентгенологические признаки рака пищевода.
77. Методы лечения рака пищевода.
78. Современные виды операций при раке пищевода.
79. Предраковые заболевания желудка.
80. Заболеваемость раком желудка, факторы способствующие его развитию.
81. Клиника рака желудка.
82. Методы ранней диагностики рака желудка.
83. Синдром малых признаков при раке желудка.
84. Особенности метастазирования рака желудка.
85. Виды радикального лечения рака желудка.
86. Виды операций при раке желудка.

87. Паллиативные и симптоматические операции при раке желудка.
88. Современные подходы к лечению рака желудка и их результаты.
89. Заболеваемость раком ободочной кишки.
90. Клинические формы рака ободочной кишки.
91. Особенности клиники рака правой половины ободочной кишки.
92. Особенности клиники рака левой половины ободочной кишки.
93. Профилактика рака ободочной кишки.
94. Современные методы диагностики рака ободочной кишки.
95. Современные методы лечения рака ободочной кишки.
96. Лечение рака ободочной кишки, осложненного кишечной непроходимостью.
97. Виды операций при раке ободочной кишки.
98. Предраковые заболевания прямой кишки.
99. Клиника рака прямой кишки.
100. Профилактика рака прямой кишки.
101. Ранняя диагностика рака прямой кишки.
102. Современные методы лечения рака прямой кишки.
103. Виды операций при раке прямой кишки и показания к ним.
104. Органосохраняющие операции при раке прямой кишки.
105. Какие заболевания и патологические состояния относятся к облигатному ифакультативному раку кожи?
106. Рак кожи и его гистологические формы.
107. Клиника и диагностика рака кожи.
108. Методы лечения базально-клеточного рака кожи.
109. Методы лечения плоскоклеточного рака кожи.
110. Меланома кожи: клиника, диагностика.
111. Какие признаки малигнизации невусов вы знаете?
112. Современные подходы к лечению меланомы кожи.
113. Саркомы мягких тканей: понятие, клиника, диагностика.
114. Лечение сарком мягких тканей.
115. Назовите злокачественные опухоли остеогенного происхождения: клиника и диагностика.
116. Назовите костномозговые опухоли: клиника и диагностика.
117. Назовите злокачественные хрящеобразующие опухоли: клиника и диагностика.
118. Лечение опухолей костей: комбинированное, комплексное и сохранные операции.
119. Клинико-морфологическая классификация опухолей мягких тканей: доброкачественных и злокачественных.
120. Рак нижней губы: формы роста и гистологическое строение опухолей, диагностика.
121. Лечение рака нижней губы.
122. Рак слизистой полости рта: способствующие факторы, предраковые заболевания.
123. Гистологическое строение опухолей слизистой полости рта, клиника.
124. Принципы диагностики и лечения злокачественных новообразований слизистой полости рта.
125. Перечислите факторы риска и предопухолевые заболевания щитовидной железы.
126. Классификация опухолей щитовидной железы и их патологоанатомическая характеристика. Пути метастазирования.
127. Клиника рака щитовидной железы и методы диагностики.
128. Общие принципы лечения рака щитовидной железы. Прогноз.
129. Современные представления об этиологии и патогенезе лимфогранулематоза.
130. Лимфогранулематоз: классификация по стадиям, признаки интоксикации.
131. Клиническая картина лимфогранулематоза и дифференциальная диагностика.
132. Значение морфологического метода исследования при лимфогранулематозе.
133. Объем исследования для оценки распространенности опухолевого процесса при лимфогранулематозе.

134. Методы лечения лимфогранулематоза.
135. Назовите факторы риска и предраковые заболевания, способствующие раку поджелудочной железы.
136. Гистологическая классификация опухолей поджелудочной железы.
137. Метастазирование рака поджелудочной железы.
138. Клиническая картина, характерная для рака поджелудочной железы.
139. Охарактеризуйте клиническую картину рака поджелудочной железы в зависимости от локализации опухоли.
140. Методы диагностики рака поджелудочной железы.
141. Как провести дифференциальный диагноз желтухи на почве опухоли головки поджелудочной железы?
142. Роль современных инструментальных методов обследования в диагностике рака поджелудочной железы.
143. Назовите принципы лечения рака поджелудочной железы.
144. Дайте определение первичного и вторичного рака печени.
145. Охарактеризуйте макроскопические формы роста первичного рака печени.
146. Назовите гистологические варианты рака печени. Метастазирование.
147. Какие факторы являются ведущими в этипатогенезе гепатоцеллюлярного рака печени и холангiocарциномы печени.
148. Какие клинические симптомы характерны для первичного рака печени?
149. Охарактеризуйте периоды развития и клинические формы рака печени.
150. Какие существуют методы диагностики рака печени? Назовите принципы лечения рака печени.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
результатов вступительного испытания по специальности
для поступления по основной образовательной программе высшего образования –
программе ординатуры
Медицинской академии имени С.И. Георгиевского
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»

Вступительные испытания проводятся в письменной форме.

Билет состоит из 3 теоретических вопросов и одной клинической задачи.

Длительность экзамена - 90 минут (без перерыва).

Общая максимальная сумма баллов, которую может набрать поступающий, составляет 80 баллов.

Общая минимальная сумма баллов, которая дает право дальше участвовать в конкурсе, составляет 20 баллов.

Ответ на каждый теоретический вопрос максимально оценивается в 20 баллов.

Поступающий получает 20 баллов, если ответ на предложенный вопрос полный и верный, отвечает современным научным представлениям и соответствует действующим протоколам по данной нозологии. Поступающий получает 15 баллов при условии, что ответ дан, но проблема раскрыта недостаточно. Поступающий получает 10 баллов, если демонстрирует только знания принципов диагностики и/или лечения. Поступающий получает 5 баллов, если в ответе допущены непринципиальные ошибки. Поступающий получает 0 баллов, если нет ответа на предложенный теоретический вопрос или допущены принципиальные ошибки.

За решение задачи поступающий может получить максимально 20 баллов, если задача решена полностью и верно, проведен анализ и дан аргументированный ответ на все поставленные вопросы. Поступающий получает 15 баллов при условии, что задача решена верно, но не проведен анализ решения, ответ не аргументирован. 10 баллов поступающий получает, если задача решена не полностью, нет анализа решения, ответ не обоснован. Поступающий получает 5 баллов, если решение задачи содержит непринципиальные ошибки. 0 баллов поступающий получает, если задача не решена или решена неверно.