



**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медицинский исследовательский центр онкологии
имени Н.Н. Петрова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России)**

Ленинградская ул., дом 68, пос. Песочный, Санкт-Петербург, 197758; тел. (812) 439-9555, факс (812) 596-8947,
e-mail: center.petrova@nioncologii.ru; <https://www.nioncologii.ru>
ОКПО 01897995; ОГРН 1027812406687; ИНН 7821006887; КПП 784301001

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова»
Минздрава России



А.М. Беляев

«4» декабря 2025 г.

**ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНОГО ИСПЫТАНИЯ
в аспирантуру
по специальной дисциплине «ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА»**

Санкт-Петербург
2025

Программа вступительного испытания в аспирантуру по специальной дисциплине Лучевая диагностика образовательной программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика одобрена на заседании Ученого совета ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России от 02.12.2025, протокол № 12.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая программа предназначена для подготовки к вступительному испытанию поступающих в аспирантуру ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России по научной специальности 3.1.25. Лучевая диагностика.

Программа вступительного испытания сформирована на основе федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по программам специалитета или магистратуры.

2. СОДЕРЖАНИЕ ЭКЗАМЕНА

Вступительное испытание по специальной дисциплине состоит из двух частей:

- оценка аннотации предполагаемого диссертационного исследования (проводится заочно до вступительных испытаний);
- собеседование.

Основной целью вступительного испытания является выявление готовности поступающего к самостоятельной научно-исследовательской, опытно-экспериментальной и научно-педагогической деятельности, способности абитуриента оригинально и научно мыслить, используя знания, уже накопленные в науке о лучевой диагностике и смежных областях. Умение использовать научное знание для самостоятельного мышления является ключевым для будущего исследователя.

2.1. Оценка аннотации предполагаемого диссертационного исследования

Выбор тематики научного исследования для подготовки аннотации предполагаемого научного исследования осуществляется в рамках основных направлений научно-исследовательской деятельности учреждения, размещенных на сайте учреждения.

Поступающий представляет подготовленную аннотацию вместе с заявлением о приеме.

Аннотация предполагаемого научного исследования оформляется в соответствии с предлагаемым шаблоном (приложение № 1) и оценивается предполагаемым научным руководителем с использованием чек-листа от 0 до 15 баллов до даты начала проведения вступительных испытаний (приложение № 2).

Оценка по чек-листу от 0 до 6 баллов считается неудовлетворительной. Поступающий, набравший ниже 6 баллов, выбывает из конкурса.

2.2. Структура и критерии оценивания собеседования

Собеседование проводится в устной форме. Программа собеседования включает две группы вопросов:

1. Ответы на вопросы экзаменационного билета по специальной дисциплине.

Собеседования по вопросам билета оценивается от 0 до 10 баллов.

2. Собеседование о планируемом диссертационном исследовании по представленной аннотации.

Вопрос о планируемом диссертационном исследовании оценивается от 0 до 10 баллов.

1. Критерии оценивания ответов по вопросам билета	Баллы
Ответ полный, без замечаний, продемонстрированы знания по специальной дисциплине	10
Ответ полный, с незначительными недочетами, продемонстрированы зна-	8-9

ния по специальной дисциплине	
Ответ не полный, с незначительными замечаниями	6-7
Ответ не полный, с существенными замечаниями	4-5
Ответ на поставленный вопрос не дан	0-3
2. Критерии оценивания вопроса о планируемом диссертационном исследовании	Баллы
Ответ полный, без замечаний, продемонстрировано представление о планируемом диссертационном исследовании	10
Ответ полный, с незначительными недочетами, продемонстрировано представление о планируемом диссертационном исследовании	8-9
Ответ не полный, с незначительными замечаниями	6-7
Ответ не полный, с существенными замечаниями	4-5
Ответ на поставленный вопрос не дан	0-3

3. СОДЕРЖАНИЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

Раздел 1. Методы диагностики в клинической онкологии

Принципы и объем диагностических исследований в онкологии. Лабораторные диагностические методы. Диагностическая радиология. Эндоскопические методы. Функциональные методы. Цитологическое и гистологическое исследование опухоли. Клинический диагноз.

Раздел 2. Общие принципы лечения злокачественных опухолей

Принципы хирургического лечения. Принципы лучевой терапии. Принципы лекарственной терапии.

Раздел 3. Лучевая диагностика опухолей головы и шеи

Лучевая диагностика злокачественных опухолей органов ротовой полости щитовидной железы, внеорганные опухоли шеи.

Раздел 4. Лучевая диагностика опухолей органов грудной клетки

Лучевая диагностика опухолей средостения, пищевода, легких, плевры.

Раздел 5. Лучевая диагностика опухолей органов брюшной полости

Лучевая диагностика опухолей желудка, билиопанкреатодуоденальной области, первичного и метастатического рака печени, ободочной кишки, прямой кишки.

Раздел 6. Лучевая диагностика опухолей женских половых органов

Лучевая диагностика рака шейки матки, рака тела матки, злокачественных опухолей яичников, злокачественные опухоли маточных труб.

Раздел 7. Лучевая диагностика опухолей мочеполовой системы

Лучевая диагностика опухолей почки, лоханки и мочеточника, мочевого пузыря, предстательной железы, яичка, полового члена.

Раздел 8. Лучевая диагностика опухолей кожи

Лучевая диагностика эпителиальные опухоли кожи, меланома и пигментных невусов, неэпителиальных опухолей кожи.

Раздел 9. Лучевая диагностика опухолей опорно-двигательного аппарата

Лучевая диагностика опухолей костей и мягких тканей.

Раздел 10. Лучевая диагностика опухолей кроветворной системы

Лучевая диагностика миеломной болезни, лейкозов, лимфогранулематоза, гематосарком.

Раздел 11. Лучевая диагностика опухолей молочной железы

Лучевая диагностика предопухолевых заболеваний и доброкачественных опухолей молочных желез, рака молочной железы.

Контрольные вопросы

1. История развития рентгенологии.
2. Методы лучевой диагностики.
3. Открытие X-лучей. Рентгеновский метод лучевой диагностики. Принцип получения изображений. Достоинства и ограничения.
4. Рентгеноскопия, рентгенография, линейная рентгеновская томография. Принцип получения изображений. Достоинства и ограничения.
5. Рентгеновская компьютерная томография. Принцип получения изображений. Методики. Достоинства и ограничения.
6. Магнитно-резонансная томография. Принцип получения изображений. Методики. Достоинства и ограничения.
7. Ультразвуковая диагностика. Принцип получения изображений. Методики. Достоинства и ограничения.
8. Радионуклидные методы исследования. Основные методики. Принцип получения изображений. Достоинства и ограничения.
9. Рентгеноанатомия костей мозгового черепа.
10. Рентгенологическая семиотика рака лёгких.
11. Рентгеноанатомия костей лицевого черепа.
12. Лучевая диагностика опухолей молочной железы.
13. Рентгеноанатомия грудной клетки.
14. Рентгенологические признаки заболеваний рака толстой кишки.
15. Рентгеновская томография. Принцип получения изображений. Достоинства и ограничения.
16. Рентгеноанатомия костей верхней конечности.
17. Туберкулёз лёгких. Рентгенологические признаки.
18. Рентгеноанатомия костей нижней конечности.
19. Опухоли мягких тканей. Рентгенологическое исследование.
20. Рентгеноанатомия позвоночного столба.
21. Рак желудка. Рентгенологические формы.
22. Контрастирование при рентгенологических исследованиях.
23. Рентгеноанатомия дыхательной системы.
24. Рентгенодиагностика новообразований пищевода.
25. Свойства рентгеновского излучения.
26. Рентгеноанатомия органов средостения.
27. Рентгенологические формы поражения органов грудной полости при лимфомах.
28. Маммография.
29. Рентгеноанатомия мочеобразующих органов.
30. Лучевая диагностика образований печени.
31. Защита от ионизирующего излучения при рентгенологическом исследовании.
32. Рентгеноанатомия желудочно-кишечного тракта.
33. Лучевая диагностика опухолей скелета.
34. Лучевая диагностика опухолей мягких тканей.
35. Лучевая диагностика аномалий развития почек.
36. Лучевая диагностика опухолей почек.
37. Лучевая диагностика образований яичников.
38. Лучевая диагностика воспалительных заболеваний почек.
39. Лучевая диагностика опухолей матки.
40. Лучевая диагностика мочекаменной болезни.
41. Лучевая диагностика злокачественных опухолей молочных желез.
42. Лучевая диагностика доброкачественных новообразований молочных желез.
43. Лучевая диагностика воспалительных и опухолевых заболеваний мочевого пу-

зыря.

44. Лучевая диагностика воспалительных и доброкачественных заболеваний предстательной железы.
45. Лучевая диагностика опухолевого поражения предстательной железы.
46. Лучевая диагностика заболеваний надпочечников.
47. Лучевая диагностика заболеваний женских половых органов
48. Сцинтиграфия щитовидной железы. Основные радиофармпрепараты.
49. Маммосцинтиграфия. Показания. Радиофармпрепараты. Аппаратура.
50. Остеосцинтиграфия и ОФЭКТ-КТ скелета. Принцип, преимущества и недостатки метода.
51. Понятие тераностики. Принципы и радиофармпрепараты. Основные показания в онкологии.
52. Роль ПЭТ-КТ и ОФЭКТ-КТ в определении степени распространенности злокачественных новообразований различной локализации
53. Возможности ПЭТ-КТ в диагностике распространенности злокачественных лимфом и оценке эффективности лечения.
54. Возможности ПЭТ-КТ в диагностике распространенности немелкоклеточного рака легкого и оценке эффективности лечения.
55. Возможности ПЭТ-КТ в диагностике распространенности злокачественных новообразований женских репродуктивных органов.
56. ПЭТ-КТ в определении эффективности противоопухолевой терапии, иммунотерапии.
57. ПЭТ-КТ и ОФЭКТ-КТ с ПСМА лигандами у больных раком предстательной железы. Показания к назначению методов исследования.
58. ПЭТ-КТ и ОФЭКТ-КТ у больных с нейроэндокринными новообразованиями. Показания к назначению методов исследования.
59. Биопсия сигнальных лимфоузлов у больных раком молочной железы и меланомой.
60. ОФЭКТ-КТ диагностика гемангиом. Используемые радиофармпрепараты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) литература:

1. Асахин С. М., Вальков М. Ю. Основы радиотерапии: учебное пособие. – Архангельск: СГМУ, 2008. – 127 с.
2. Бургенер Ф. А., Кормано М., Пудас Т. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: руководство: атлас. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 552 с. Интервенционная радиология в онкологии (пути развития и технологии): научно-практическое издание. – 2-е изд., доп. / под ред. А. М. Гранова, М. И. Давыдова. – СПб.: Фолиант, 2013. – 560 с.
3. Интраоперационная электронная и дистанционная гамма-терапия злокачественных новообразований / под ред. Е. Л. Чойнзонова, Л. И. Мусабаевой. – Томск: НТЛ, 2006. – 216 с.
4. Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов: национальное руководство / под ред. Л. С. Кокова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 688 с.
5. Лучевая диагностика в педиатрии: национальное руководство / под ред. А. Ю. Васильева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с.
6. Лучевая диагностика в стоматологии: национальное руководство / под ред. А. Ю. Васильева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с.
7. Лучевая диагностика заболеваний костей и суставов: национальное руководство / под ред. А. Морозова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 832 с.
8. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / под ред. В. Н. Трояна, А. И. Шехтера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 584 с.

9. Лучевая диагностика и терапия в акушерстве и гинекологии: национальное руководство / под ред. Л. В. Адамяна, В. Н. Демидова, А. И. Гуса, И. С. Обельчака. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 656 с.
10. Лучевая диагностика и терапия в гастроэнтерологии: национальное руководство / под ред. Г. Г. Кармазановского. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 920 с.
11. Лучевая диагностика и терапия заболеваний головы и шеи: национальное руководство / под ред. Т. Н. Трофимовой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 888 с.
12. Лучевая диагностика и терапия в урологии: национальное руководство / под ред. А. И. Громова, В. М. Буйлова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.
13. Национальное руководство по радионуклидной диагностике / под ред. Ю. Б. Лишманова, В. И. Чернова. – Томск: STT, 2010. – 688 с.
14. Нейтронная терапия злокачественных новообразований / под ред. Л. И. Мусабоевой, В. А. Лисина. – Томск: НТЛ, 2008. – 288 с.
15. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / под ред. С. К. Тернового. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 992 с.
16. Федоренко Б. С. Радиобиологические эффекты корпускулярных излучений: радиационная безопасность космических полетов / под ред. В. В. Шиходырова. – М.: Наука, 2006. – 189 с.
17. Хансен Эрик К., Роач Мэк III. Лучевая терапия в онкологии: руководство: пер. с англ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 992 с.
18. Шах Б. А., Фундаро Дж. М., Мандава С. – Лучевая диагностика заболеваний молочной железы. – М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. – 312 с.

б) журналы:

1. Вместе против рака
2. Лучевая диагностика и терапия
3. Радиация и риск
4. Радиология-практика
5. Саркомы костей, мягких тканей и опухоли кожи
6. CA. Cancer journal for clinicians
7. European journal of cancer
8. European journal Surgical oncology
9. International journal cancer
10. Journal American medical association
11. Journal national cancer institute
12. Mutation research
13. Radiation research

в) программное обеспечение:

1. Windows 7 Enterprise
2. Windows Thin PC MAK
3. Windows Server Standard 2008 R2
4. Microsoft Office Standard 2010 with SP1
5. Microsoft Office Professional Plus 2013 with SP1
6. Microsoft Office Professional Plus 2007
7. IBM SPSS Statistics Base Authorized User License
8. Программный комплекс «Планы» версии «Планы Мини» лаборатории ММиИС
9. Система дистанционного обучения «Moodle»
10. ABBYY FineReader 12 Professional Full Academic

г) базы данных, информационно-справочные системы:

1. Moodle

2. Научная электронная библиотека: elibrary.ru
3. Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов: www.dissercat.com
4. Министерство здравоохранения РФ: www.rosminzdrav.ru
5. Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга: zdrav.spb.ru
6. Комитет по здравоохранению Ленинградской области: www.health.lenobl.ru
7. Научная сеть: scipeople.ru
8. Российская национальная библиотека: www.nlr.ru

д) интернет-сайты

отечественные:

- <http://www.rosoncweb.ru>
- <http://www.hematology.ru>
- <http://oncology.ru>
- <http://www.doktor.ru/onkos>
- http://science.rambler.ru/db/section_page.html?s=111400140&ext_sec=
- <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
- <http://www.esmo.ru>
- <http://www.lood.ru>
- <http://www.niioncologii.ru>

зарубежные:

- <http://www.mymedline.com/cancer>
- <http://www.biomednet.com>
- <http://www.cancerbacup.org.uk>
- <http://www.cancerworld.org/ControlloFL.asp>
- <http://www.bioscience.org>
- <http://www.medicalconferences.com>
- <http://www.meds.com>
- <http://oncolink.upenn.edu>
- <http://www.chemoemboli.ru>
- <http://auanet.org>
- <http://www.eortc.be/home/gugroup>
- <http://uroweb.nl/eau>
- <http://www.urolog.nl>
- <http://www.breastcancer.net>
- <http://www.iaslc.org>
- <http://www.elsevier.nl/gejng/10/30/34/show>
- <http://www.pain.com/cancerpain/default.cfm>
- <http://www.lib.uiowa.edu/hardin/md/ej.html>
- http://www.cancer.gov/search/cancer_literature
- <http://highwire.stanford.edu>
- <http://www.asco.org>
- <http://www.esmo.org>

АННОТАЦИЯ

Название темы: « _____ »

Научная специальность **шифр наименование (медицинские науки)**

Исполнитель **ФИО**

п. 1. Актуальность исследования – краткое изложение истории вопроса и современного состояния исследований в области планируемой диссертационной работы (обязательны ссылки на литературные источники последних лет), сравнительный анализ различных (альтернативных) подходов к решению научного вопроса, обоснования научной и/или практической актуальности планируемой работы.

п. 2. Цель и задачи исследования – кратко и конкретно сформулировать цель исследования, перечислить задачи, решение которых необходимо для достижения этой цели.

п. 3. Дизайн исследования – включая количество групп, способы лечения, число групп наблюдения, при экспериментальной работе – характер и количество экспериментов. Формирование групп исследования - должны быть описаны принципы формирования групп, критерии включения и исключения, планируемые объемы выборок. Обязательно упоминание о наличии или отсутствии рандомизации (с указанием методики) при распределении обследуемых по группам, статистическое обоснование размера выборки исследуемых групп.

Разделы дизайна исследования.

- Нулевая гипотеза, которая будет проверена в ходе исследования;
- Критерии включения объектов в исследование;
- Критерии не включения объектов в исследование;
- Тип исследования
- Схема дизайна исследования с указанием этапов и планируемых процедур
- Рандомизация объектов исследования по группам
- Описание исследуемого(-ых) препаратов, хирургических вмешательств, лечебных/диагностических методик и т.д., режимов их введения/применения;
- Длительность всего исследования и каждого из запланированных этапов
- Первичные и вторичные конечные точки исследования
- Критерии исключения объектов из исследования
- Перечень статистических методов, которые будут использоваться для обработки данных
- Количество объектов исследования, которое планируется включить в исследование с обоснованием этого количества.

п. 4. Методы исследования – последовательно представить основные методы исследования. Необходимо указать лабораторные и инструментальные методы, которые будут использоваться при выполнении исследования; основные технические характеристики и производителя аппаратуры, диагностической техники; названия лабораторий, в которых будут проводиться исследования; названия лечебно-профилактических и других учреждений, на базе которых будут проводиться исследования.

п. 5. Статистическая обработка результатов исследования – указать статистические методы, которые планируется использовать при обработке материала (какие программы и критерии будут использоваться).

п. 6. Используемые средства (аппаратура, препараты и проч.) – перечислить основную отечественную и зарубежную аппаратуру и проч., которая будет использована для вы-

полнения работы.

п. 7. Новизна исследования – дать характеристику планируемой НИР с точки зрения приоритетности цели работы (планируемая разработка не имеет аналогов за рубежом, в стране, либо аналогичные исследования были сделаны, но в ином аспекте), указать, что именно является новым в данной работе.

п. 8. Ожидаемые результаты, возможная область применения и формы внедрения – указать конечный ожидаемый эффект планируемой разработки, профилактики, разработка новых организационных форм медицинского обслуживания и т.п. Указать области применения, например: нейрохирургия, хирургическое отделение общего профиля; анестезиология и реаниматология; офтальмология и т.п. Указать конкретные формы внедрения работы: в учебный процесс; методические рекомендации, учебные и учебно-методические пособия; внедрение новых методов лечебно-диагностической помощи и пр.

« ____ » _____ 2026 г.

Подпись поступающего _____

Приложение № 2
к Программе вступительного испытания
в аспирантуру по специальной дисциплине «Лучевая диагностика»

Чек-лист (Контрольный лист) оценивания аннотации предполагаемого научного исследования

Тема
Эксперт
Сумма баллов

№ п/ п	Пункт Чек-листа (Контрольного листа)	Количество баллов Критерии оценки		
		1 балл	0,5 балла	0 баллов
Вводная часть аннотации исследования				
1	Проблема, на решение которой будет направлено исследование, исходя из современного состояния в выбранной области онкологии, которое в свою очередь складывается из результатов ранее проведенных доклинических и клинических исследований	Приведена, грамотно изложена, соответствует действительности	Приведена, отсутствует логичность изложения информации или выявлены несоответствия современному состоянию проблемы	Не приведена или выявлены
2	Ссылки на литературные источники, использовавшиеся в п.2	-	Присутствуют	Отсутствуют
3	Описание (характеристика) контингента пациентов, у которого предполагается использовать результаты научного исследования	Присутствует, соответствует обозначенной проблеме, на решение которой будет направлено исследование	Присутствует, но требует дополнения или корректировки	Отсутствует
4	Цели и задачи исследования	-	Цели и задачи соответствуют названию исследования, логично следуют из обозначенной проблемы, четко сформулированы	Цели и задачи не соответствуют названию исследования
Дизайн исследования				
5	Нулевая гипотеза, которая будет проверена в ходе исследования	Присутствует	-	Отсутствует
6	Критерии включения объектов в исследование	Адекватные, понятные и исчерпывающие критерии, соот-	Адекватные, понятные критерии, соответствующие цели и задачам ис-	Отсутствуют

		ветствующие цели и задачам исследования	следования, но требующие корректировки	
7	Критерии не включения объектов в исследование	Адекватные, понятные и исчерпывающие критерии, соответствующие цели и задачам исследования	Адекватные, понятные критерии, соответствующие цели и задачам исследования, но требующие корректировки	Отсутствуют
8	Тип исследования (проспективное/ретроспективное, двойное слепое, плацебо-контролируемое, рандомизированное, и т.д.) (для клинических исследований)	-	Присутствует	Отсутствует
9	Схема дизайна исследования с указанием этапов и планируемых процедур	Представленная схема дает полное представление об этапах исследования, сроках их проведения и тех процедурах, которые будут проведены на каждом из этапов. Дизайн исследования позволяет решить все задачи исследования.	Представленная схема требует корректировки, требуется изменить последовательность этапов исследования, добавить/исключить некоторые из этапов исследования.	Отсутствует или из представленной схемы неясно, как будут достигнуты поставленные задачи.
10	Рандомизация объектов исследования по группам	-	Грамотная рандомизация	Некорректная рандомизация
11	Описание исследуемого(-ых) препаратов, хирургических вмешательств, лечебных/диагностических методик и т.д., режимов их введения/применения.	Присутствует	-	Отсутствует
12	Длительность всего исследования и каждого из запланированных этапов исследования	Присутствует	-	Отсутствует
13	Первичные и вторичные конечные точки исследования	Приведены все первичные, и вторичные конечные точки исследования. Выбор конечных точек соответствует поставленным за-	Приведены все первичные конечные точки исследования, а вторичные конечные точки необходимо дополнить. Выбор конечных точек соответствует по-	Выбранные первичные и вторичные конечные точки не соответствуют поставленным задачам и методам исследова-

		дачам и тем методам, которые будут использованы в исследовании	ставленным задачам и методам исследования, но требует корректировки.	дования или отсутствуют вторичные конечные точки исследования
14	Критерии исключения объектов из исследования и их обоснование	Присутствуют, соответствуют поставленным задачам и методам исследования	Присутствуют, но требуют корректировки	Отсутствуют
Этические принципы проведения исследования				
15	Приведены этические нормы и правила, в соответствии с которыми будет проводиться исследование	-	Присутствуют	Отсутствуют
Статистическая обработка данных				
16	Перечень статистических методов, которые будут использоваться в ходе исследования для обработки данных	Количество и вид выбранных статистических методов соответствуют цели и задачам исследования, выбранным первичным и вторичным конечным точкам	Выбранные статистические методы требуют дополнения или корректировки	Статистические методы обработки данных исследования не приведены или не соответствуют цели и задачам исследования, выбранным первичным и вторичным конечным точкам
17	Количество объектов, которое планируется включить в исследование, с обоснованием этого количества.	-	Приведено и обосновано количество объектов, достаточное для достижения цели и задач исследования	Количество объектов, планируемое для включения в исследование, отсутствует или не обосновано
18	Задан необходимый уровень статистической значимости	-	Да	Нет
19	Критерии выбора объектов для включения в анализ результатов исследования	-	Присутствуют	Отсутствуют