

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ»

Уровень образования:		Специалитет
Специальность		31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы		Лечебное дело
Форма обучения		Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)		6 лет
Год начала подготовки		2023 г.
В соответствии с утвержденным УП:		Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
	шифр и наименование дисциплины	Б1.О.51 Онкология, лучевая терапия
	семестры реализации дисциплины	семестр 09
	форма контроля	экзамен

г. Москва 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы дисциплины при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при изучении дисциплины запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

Таблица 1
Паспорт фонда оценочных средств

Индекс и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.02 Применяет медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ОПК-4.03 Проводит обследование пациента для установления диагноза	Знать: Принципы работы диагностического оборудования, общехирургический и специальный хирургический инструментарий.
		Уметь: Выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).
		Практический опыт: владения навыками использования диагностического оборудования и хирургического инструментария.
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств в онкологии
		Уметь: Определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств.
		Практический опыт владения техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств.
ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза	ПК-2.01 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.03 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со	Знать: Функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и патологии; структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем, понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии
		Уметь: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем
		Практический опыт: Владения навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней; основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

	здоровьем (МКБ) ПК-2.04 Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	
ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-3.01 Составляет план лечения заболевания / состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Знать: Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов
	ПК-3.02 Назначает лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Уметь: Проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического или хирургического лечения, заполнять историю болезни, выписать рецепт.
	ПК-3.03 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	Практический опыт: владения алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; правильным ведением медицинской документации; -критическим анализом получаемой информации; навыками амбулаторного лечения онкологических больных.

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках изучения дисциплины.

3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (с ключом ответов).

(ОПК-4)

9 семестр изучения в соответствии с УП	
форма промежуточной аттестации – экзамен	
Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
Код и наименование индикатора:	ОПК-4.02 Применяет медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ОПК-4.03 Проводит обследование пациента для установления диагноза

Тестовые задания

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

- 1) Больная 45 лет, оперированная по поводу узловой формы фиброзно-кистозной мастопатии, должна наблюдаться
- a) Диспансерное наблюдение не требуется
 - b) У гинеколога по месту жительства
 - c) У онколога в онкологическом диспансере
 - d) У онколога по месту жительства
 - e) У хирурга по месту жительства

Ответ: b

- 2) Перевод онкологического больного с IV стадией заболевания (после лечения) в III клиническую группу возможен

- a) Верно
- b) Не верно

Ответ: a

- 3) К III клинической группе относят:

- a) больных с неясной клинической картиной при наличии подозрения на злокачественное новообразование
- b) больных, с предраковыми заболеваниями
- c) больных, подлежащих радикальному лечению
- d) больных, неподлежащих специализированному лечению
- e) онкологических больных, излеченных от опухоли

Ответ: e

- 4) Ко II клинической группе относят:

- a) больных с неясной клинической картиной при наличии подозрения на злокачественное новообразование
- b) больных, с предраковыми заболеваниями
- c) больных, подлежащих радикальному лечению
- d) больных, неподлежащих специализированному лечению
- e) онкологических больных, излеченных от опухоли

Ответ: c

5) Критерий T_x обозначает:

- a) карцинома
- b) метастатическое поражение лимфоузлов
- c) отсутствие данных о первичной опухоли
- d) первичная опухоль не может быть оценена
- e) увеличение размеров и/или степени распространённости первичной опухоли

Ответ: d

Выберите все правильные ответы

6) У больной диагностирован рак молочной железы в III стадии, какие документы необходимо заполнить:

- a) форму № 027-1/у-03 "Протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования"
- b) форму N 030/у-03-онко "Контрольная карта диспансерного наблюдения (онко)"
- c) форму № 090/у-03 «Извещение о впервые установленном случае злокачественного новообразования»

Ответ: a, b, c.

7) Этапы маршрутизации больного с диагнозом рак желудка, выявленном на проф. осмотре:

- a) врач онколог первичного онкологического кабинета
- b) врач онколог регионального онкологического диспансера
- c) врач терапевт поликлиники по месту жительства
- d) врач хирург поликлиники по месту жительства
- e) стационар онкологического диспансера

Ответ: a, b, e

8) Основные задачи международной классификации опухолей по системе TNM:

- a) контроль за злокачественными новообразованиями
- b) оценка распространения опухолевого процесса
- c) оценка результатов лечения
- d) планирование лечения
- e) унификация данных об онкологических больных

Ответ: a, b, c, d, e

9) Основные правила классификации новообразований любой локализации:

- a) необходимость гистологического подтверждения диагноза
- b) полное обследование больного согласно алгоритмам
- c) учет клинических проявлений
- d) учет наследственного анамнеза
- e) учет профессиональных вредностей

Ответ: a, b, c

Установите правильную последовательность

10) Этапы маршрутизации диагностики и лечения онкологического больного:

- a) врач-онколог первичного онкологического кабинета/отделения
- b) врач первичного звена
- c) министерство здравоохранения
- d) НИИ онкологии

- е) окружной онкологический диспансер
- ф) территориальный онкологический диспансер

Ответ: b, a, f, e, d, c.

Оцените правильность каждого утверждения и наличия логической связи между ними, если оба утверждения правильные. Выберите правильный ответ по следующей схеме.

Ответ	Первое утверждение	Второе утверждение
1	Правильное	Правильное, является обоснованием первого утверждением
2	Правильное	Правильное, не является обоснованием первого утверждения
3	Правильное	Неправильное
4	Неправильное	Правильное
5	Неправильное	Неправильное

- 11) Так как скрининговые программы по большинству злокачественных опухолей несовершенны, медицинская грамотность населения низкая, то в дальнейшем будет наблюдаться рост показателей онкологической заболеваемости и смертности.

Ответ: 3.

Установите соответствие:

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

- 12) Признаки опухолей:

- | | |
|----------------------|------------------------------|
| 1) Доброкачественные | a) метастазируют |
| 2) Злокачественные | b) рецидивируют |
| | c) экспансивный рост |
| | d) инфильтративный рост |
| | e) склонность к малигнизации |

Ответ: 1-с, е, 2-а, b, d

- 13) Распространение опухолевого процесса соответственно стадии:

- | | |
|---------------|--|
| 1) 0 стадия | a) карцинома in situ |
| 2) I стадия | b) местно распространённые опухоли |
| 3) II стадия | c) опухоли, не выходящие за пределы органа, из которого они происходят |
| 4) III стадия | d) опухоли с поражением регионарных лимфатических узлов относят к стадии |
| 5) IV стадия | e) опухоли с отдалёнными метастазами |

Ответ: 1 a, 2 c, 3b, c, 4 d, 5 e

Ответьте на вопрос

- 14) Классификационная единица диспансерного учета онкологических больных _____

Ответ: клиническая группа

- 15) Длительность диспансерного наблюдения больного с диагнозом злокачественная

опухоль_____

Ответ: пожизненно.

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

1) Минимальный объём хирургического вмешательства при раке щитовидной железы:

- a) Энуклеация узла.
- b) Резекция доли.
- c) Гемитиреоидэктомия.
- d) Гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка.
- e) Субтотальная резекция щитовидной железы.

Ответ: d

2) Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака щитовидной железы:

- a) Папиллярная аденокарцинома.
- b) Фолликулярная аденокарцинома.
- c) Медуллярный рак.
- d) Недифференцированный рак.
- e) Плоскоклеточный рак.

Ответ: a

3) «Скрытый рак щитовидной железы» это:

- a) Наличие малых размеров опухоли в ткани щитовидной железы без клинических её проявлений.
- b) Наличие метастазов рака щитовидной железы в лимфатических узлах шеи без клинических признаков первичной опухоли.
- c) Все ответы верные.

Ответ: a

4) Наиболее часто при раке щитовидной железы наблюдается метастатическое поражение

- a) Лимфоузлов вдоль внутренней яремной вены.
- b) Надключичных лимфоузлов
- c) Паратрахеальных лимфоузлов
- d) Паратрахеальных лимфоузлов
- e) Претрахеальных лимфоузлов

f) Загрудинных лимфоузлов

Ответ: а

5) Частота регионарного метастазирования рака щитовидной железы?

- а) От 1 до 9.
- б) От 10 до 20%.
- с) От 21 до 40%.
- д) От 44 до 50%.
- е) свыше 51%

Ответ: б

6) Какова дальнейшая тактика для больного 55 лет, которому произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка по поводу аденоматоза щитовидной железы. При морфологическом исследовании операционного материала: в двух узлах - аденомы, в одном (размер 1 см) - папиллярный рак.

- а) Повторная операция в объеме тиреоидэктомии
- б) Профилактическая лучевая терапия
- с) Профилактическая химиотерапия
- д) Лечение радиоактивным йодом
- е) Наблюдение

Ответ: е

7) Изменение силы и тембра голоса после выполнения операции на щитовидной железе связано с повреждением:

- а) Наружная ветвь верхнего гортанного нерва.
- б) Внутренняя ветвь верхнего гортанного нерва.
- с) Возвратного гортанного нерва.
- д) Подъязычного нерва.
- е) Верно В и Г.

Ответ: с

8) После хирургического вмешательства в объеме тиреоидэктомии при раке щитовидной железы обязательно необходима:

- а) Полихимиотерапия
- б) Лучевая терапия
- с) Радиойодтерапия

- d) Полихимиотерапия в сочетании с лучевой терапией
- e) Заместительная терапия тиреоидными гормонами

Ответ: e

- 9) Основной путь метастазирования дифференцированных форм рака щитовидной железы?
- a) Лимфогенный
 - b) Гематогенный
 - c) По фасциально-футлярным структурам.
 - d) По протяжению.
 - e) А-Г одинаково часто.

Ответ: a

- 10) Средний показатель пятилетней выживаемости при дифференцированном раке щитовидной железы?
- a) 20-25%
 - b) 30-35%
 - c) 40-45%
 - d) 50-55%
 - e) 90-95%

Ответ: e

- 11) У больной 50 лет папиллярный рак щитовидной железы T2N0M0 с локализацией в правой доле. Какое лечение следует ей провести?
- a) Энуклеация опухоли.
 - b) Гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка щитовидной железы.
 - c) Комбинированное лечение с предоперационной лучевой терапией.
 - d) Комбинированное лечение с послеоперационной лучевой терапией.
 - e) Самостоятельная лучевая терапия.

Ответ: b

- 12) Наиболее часто встречаемая морфологическая форма злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта:
- a) Плоскоклеточный рак
 - b) Саркома
 - c) Мукоэпидермоидная опухоль

- d) Цилиндрома
- e) Недифференцированный рак

Ответ: а

13) Наиболее частая локализация слизистой оболочки полости рта:

- a) Язык
- b) Дно полости рта
- c) Мягкое нёбо.
- d) Твёрдое нёбо.
- e) Альвеолярный отросток верхней челюсти

Ответ: а

14) Лучевая терапия при лечении рака слизистой оболочки полости рта может использоваться:

- a) Как самостоятельный радикальный метод.
- b) Как паллиативный метод.
- c) Как этап комбинированного лечения.
- d) Правильные ответы Б и В.
- e) Все ответы правильные.

Ответ: е

15) Возраст, в котором чаще всего диагностируют рак слизистой оболочки полости рта:

- a) До 18 лет.
- b) 19-39 лет.
- c) 40-65 лет.
- d) 66-75 лет.
- e) Старше 75 лет.

Ответ: d

16) К предраковым заболеваниям губы относятся:

- a) Лейкоплакия.
- b) Острая травма губы.
- c) Очаговый дискератоз.
- d) Папилломы.
- e) Хроническая травма губы.

Ответ: b

17) При раке губы первыми поражаются:

- a) Подчелюстные лимфоузлы
- b) Подбородочные лимфоузлы
- c) Околоушные лимфоузлы
- d) Надключичные лимфоузлы
- e) Верно А и Б.

Ответ: e

Выберите все правильные ответы:

18) При раке щитовидной железы обязательными методами диагностики являются:

- a) Клинический.
- b) Рентгенография органов шеи и грудной клетки.
- c) Пневмотиреоидография.
- d) Сканирование щитовидной железы.
- e) Цитологическое исследование.

Ответ: a, b, d, e

19) При раке слизистой оболочки полости рта первичным лимфатическим барьером является:

- a) Подчелюстные лимфоузлы
- b) Околоушные лимфоузлы
- c) Поверхностные и глубокие шейные лимфоузлы
- d) Заглоточные лимфоузлы
- e) Подключичные.

Ответ: e

20) Для радикального лечения первичного очага при раке губы используют:

- a) Хирургический метод
- b) Лучевую терапию
- c) Химиотерапию
- d) Лазерную хирургию
- e) Комбинированную методику

Ответ: c

(ОПК-7)

9 семестр изучения в соответствии с УП		
форма промежуточной аттестации – экзамен		
Код и наименование проверяемой компетенции:		ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	Код и наименование индикатора:	ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения

Тестовые задания

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

- 1) Скринингом на рак легких является
- a) Исследование онкомаркера РЭА
 - b) КТ-органов грудной клетки
 - c) Осмотр терапевта
 - d) Рентгенография легких
 - e) Флюорография

Ответ: e

- 2) Курение чаще всего приводит к возникновению:
- a) Центрального рака легкого
 - b) Периферического рака легкого
 - c) Атипичных форм рака легкого

Ответ: a

- 3) Симптом Пенкоста включает в себя:
- a) Болевой синдром за грудиной
 - b) Вторичная пневмания
 - c) Кашель с ржавой мокротой
 - d) Одышка при минимальной нагрузке
 - e) Парестезии в верхних конечностях

Ответ: e

- 4) Для рака легкого не характерно метастазирование в :
- a) Головной мозг
 - b) Кости
 - c) Надпочечники
 - d) Печень
 - e) Селезенку

Ответ: e

- 5) Основным методом лечения немелкоклеточного рака легкого:
- a) химиотерапия
 - b) лучевая терапия

с) оперативное лечение

Ответ: с

6) Форма рака легкого с агрессивным течением:

- а) Мелкоклеточный
- б) Немелкоклеточный
- с) Мезотелиома плевры

Ответ: а

7) Лечение мелкоклеточного рака легкого T2N1M0:

- а) Лучевая терапия + химиотерапия
- б) Лучевая терапия
- с) Оперативное лечение
- д) Оперативное лечение + химиотерапия

Ответ: д

8) К предраковым заболеваниям пищевода не относят:

- а) Дивертикул пищевода
- б) Пептическая язва
- с) Пищевод Барретта
- д) Полип пищевода
- е) Рефлюкс эзофагит
- ф) Рубцовые стриктуры пищевода

Ответ: а

9) Наиболее часто рак пищевода встречается:

- а) У молодых
- б) У пожилых
- с) Во всех возрастах

Ответ: б

16) Наиболее частая локализация рака пищевода:

- а) Абдоминальный отдел
- б) Грудной отдел
- с) Шейный отдел

Ответ: б

10) Правильная тактика лечения при раке пищевода T2N0M0:

- а) Лучевая терапия, оперативное лечение и ХТ
- б) Оперативное лечение
- с) Оперативное лечение и химиотерапия

Ответ: с

11) Правильная тактика лечения при раке пищевода T2N0M1:

- а) Оперативное лечение и ХТ
- б) Симптоматическое лечение
- с) Химиотерапия

Ответ: с

Установите соответствие:

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

12) Метод получения материала для верификации рака легкого

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1) Центральный рак легкого | a) Трансторакальная пункция опухоли |
| 2) Периферический рак легкого | b) Бронхоскопия с биопсией опухоли |
| 3) Атипичические формы рака легкого | c) Торакоскопия, биопсия опухоли |
| | Сбор мокроты |

Ответ: 1 b, 2a, c, 3a, c

13) Метод получения материала для верификации рака легкого

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| 1) Плоскоклеточный рак | a) Центральный рак легкого |
| 2) Аденокарцинома | b) Периферический рак легкого |
| | c) Мужчины |
| | d) Женщины |

Ответ: 1 a, c, 2 b, d

Выберите все правильные ответы

14) Симптом Горнера включает:

- a) Птоз
- b) Расстройства конвергенции
- c) Миоз
- d) Мидриаз
- e) Экзофтальм

Ответ: a, c

15) Синдром верхней полой вены включает:

- a) Одышка
- b) Набухание шейных вен
- c) Потеря сознания
- d) Расширение венозной сети на передней грудной стенке
- e) Цианоз
- f) Чувство страха смерти

Ответ: a, b, d, e, f

16) Среди гистологических форм рака пищевода встречается:

- a) Аденокарцинома
- b) Нейробластома
- c) Плоскоклеточный рак
- d) Рак in situ
- e) Саркома

Ответ: b

17) Симптоматические операции при раке пищевода:

- a) Гастростомия
- b) Обходной анастомоз
- c) Резекция пищевода
- d) Стентирование пищевода
- e) Удаление пищевода

Ответ: a, b, c, d

18) Осложнения рака пищевода:

- a) Кахексия
- b) Медиастенит
- c) Пищеводное кровотечение
- d) Пищеводно-трахеальный свищ
- e) Пневмония

Ответ: a, b, c, d

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

Выберите все правильные ответы

1) К факторам риска развития рака желудка относятся:

- a) Избыточное употребление животных жиров
- b) Инфицирование *Helicobacter pylori*
- c) Курение
- d) Нерегулярное питание
- e) Пожилой возраст

Ответ: a, b, c, d

2) К фоновым и предраковым заболеваниям желудка относятся:

- a) Карцинома желудка in situ
- b) Полипы желудка
- c) Пищевод Баррета
- d) Хронический гастрит
- e) Хроническая каллезная язва желудка

Ответ: b, d, e

3) Гистологические формы рака желудка

- a) Аденокарцинома
- b) Лейомиосаркома желудка
- c) Лимфома желудка
- d) Карциноид
- e) Плоскоклеточный рак

Ответ: a, b, c, d, e

4) Неблагоприятными факторами прогноза при раке желудка являются:

- a) Высокая степень дифференцировки
- b) Глубина опухолевой инвазии

- c) Локализация опухоли
- d) Наличие лимфо- и гематогенных метастазов
- e) Экзофитный характер роста

Ответ: b, c, d

- 5) Регионарными лимфоузлами для желудка являются:
- a) Лимфатические узлы малой и большой кривизны желудка
 - b) Лимфоузлы по ходу общей печенной артерии
 - c) Лимфоузлы по ходу селезеночной артерии
 - d) Лимфоузлы вдоль левой желудочной артерии
 - e) Лимфоузлы вдоль чревного ствола
 - f) Суб- и супрапилорический лимфоузлы
 - g) Паракардиальные лимфоузла
 - h) Параортальные лимфоузлы
 - i) Околопищеводные лимфоузлы

Ответ: a, b, c, d, e, f, g

- 6) Пути метастазирования рака желудка:
- a) Гематогенный
 - b) Имплантационный
 - c) Лимфогенный

Ответ: a, b, c

- 7) Осложнениями рака желудка являются:
- a) Желудочное кровотечение
 - b) Метастазирование
 - c) Перфорация опухоли
 - d) Пищевод Барретта
 - e) Стеноз привратника

Ответ: a, c, e

- 8) Отдаленными метастазами рака желудка являются:
- a) Опухолевая диссеминация по брюшине
 - b) Метастазы в печень
 - c) Метастаз Вирхова
 - d) Метастаз в паракардиальные лимфоузлы
 - e) Метастаз Шницлера

Ответ: a, b, c, e

- 9) Противопоказаниями к предоперационной лучевой терапии рака желудка являются:
- a) Возраст больного
 - b) Декомпенсированный стеноз выходного отдела желудка
 - c) Запущенный опухолевый процесс
 - d) Экзофитная форма опухоли
 - e) Желудочное кровотечение и перфорации опухоли в анамнезе

Ответ: b, c, e

Выберите один правильный ответ:

10) Наиболее частая локализация рака желудка:

- a) Большая кривизна тела желудка
- b) Кардиальный отдел
- c) Малая кривизна тела желудка
- d) Мультицентричная локализация
- e) Привратник

Ответ: а

11) Перед операцией обязательным является:

- a) Обзорный снимок органов брюшной полости
- b) Рентгеноскопия желудка
- c) ФГДС с биопсией и морфологическим исследованием
- d) Хромоскопия желудка
- e) Эндоскопическое УЗИ желудка

Ответ: с

12) Обязательным методом исследования при раке желудка является:

- a) КТ-органов брюшной полости
- b) Лапароскопия
- c) Сканирование костей
- d) Ультрасонография желудка
- e) Хромоскопия желудка

Ответ: b

13) Подлежит ли динамическому наблюдению больной с резецированным желудком по поводу неопухолевого заболевания

- a) Да, в течение 3 мес. у хирурга по месту жительства
- b) нет
- c) всегда

Ответ: с

14) Радикальный объем операции для больного с диагнозом Рак в\3 тела желудка высокой степени дифференцировки, экзофитная форма II ст T2NxMo:

- a) Гастрэктомия с лимфодиссекцией D2
- b) Проксимальная резекция желудка
- c) Проксимальная резекция желудка с лимфодиссекцией D2

Ответ: с

15) Радикальный объем операции для больного с диагнозом Рак в\3 тела желудка низкой степени дифференцировки, эндофитная форма II ст T2NxMo:

- a) Гастрэктомия с лимфодиссекцией D2
- b) Проксимальная резекция желудка
- c) Проксимальная резекция желудка с лимфодиссекцией D2

Ответ: а

Оцените правильность каждого утверждения и наличия логической связи между ними, если оба утверждения правильные. Выберите правильный ответ по следующей схеме.

Ответ	Первое утверждение	Второе утверждение
1	Правильное	Правильное, является обоснованием первого утверждением
2	Правильное	Правильное, не является обоснованием первого утверждения
3	Правильное	Неправильное
4	Неправильное	Правильное
5	Неправильное	Неправильное

16) Поскольку инфильтративный рак желудка является неблагоприятным фактором прогноза заболевания, то показатели выживаемости у этой группы больных крайне низкие.

Ответ: 1

Установите соответствие:

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

17) Метастазы рака желудка соответственно локализации:

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 4) Метастаз Айриша | f) Надключичный лимфоузел |
| 5) Метастаз Вирхова | g) Параректральная клетчатка |
| 6) Метастаз сестры Джозеф | h) Подмышечный лимфоузел |
| 7) Метастаз Крукенберга | i) Пупок |
| 8) Метастаз Шницлера | j) Яичник |

Ответ: 1 c, 2 a, 3 d, 4 e, 5 b

18) Операции при раке желудка

- | | | |
|---------------------|-----------------------|----|
| 1) Радикальные | a) Гастростомия | |
| 2) Паллиативные | b) Гастрэктомия | со |
| 3) Симптоматический | спленэктомией | и |
| | лимфодиссекцией D2 | |
| | c) Обходной анастомоз | |
| | d) Резекция желудка | |
| | e) Резекция желудка | с |
| | лимфодиссекцией D 2 | |

Ответ: 1 b, e, 2 d, 3 a, c

Ответьте на вопрос

19) Опухолевая диссеминация рака желудка по брюшине называется _____

Ответ: канцероматоз брюшины

20) Отдел эндоскопически удаленного полипа желудка, подлежащий наиболее тщательному морфологическому изучению _____

Ответ: основание

(ПК-2)

9 семестр изучения в соответствии с УП		
форма промежуточной аттестации – экзамен		
Код и наименование проверяемой компетенции:		ПК-2 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза
	Код и наименование индикатора:	ПК-2.01 Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведение полного физикального обследования; формирует предварительный диагноз и составляет план обследования ПК-2.02 Проводит дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний ПК-2.03 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-2.04 Использует медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи

Тестовые задания

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

- 1) Наиболее часто встречающийся гистологический вариант рака толстой кишки
 - a) Аденокарцинома
 - b) Карциноид
 - c) Недифференцированный рак
 - d) Низкодифференцированный рак
 - e) Перстневидно-клеточный рак

Ответ: a

- 2) Для левой половины рака ободочной кишки характерна следующая клиническая форма заболевания:
 - a) Болевая
 - b) Диспептическая
 - c) Обтурационная
 - d) Токсико-анемическая
 - e) Энтероколитическая

Ответ: c

- 3) Для правой половины ободочной кишки характерна следующая клиническая форма заболевания:
 - a) Болевая
 - b) Диспептическая
 - c) Обтурационная
 - d) Токсико-анемическая
 - e) Энтероколитическая

Ответ: d

- 4) Первым и обязательным методом диагностики при раке прямой кишки является

- a) Ирригоскопия
- b) Кал на скрытую кровь
- c) Ректальное пальцевое исследование
- d) Ректороманоскопия с биопсией
- e) Фиброколоноскопия с биопсией

Ответ: c

- 5) Злокачественная опухоль толстой кишки:
- a) Аденома
 - b) Диффузный полипоз
 - c) Карциноид
 - d) Лейомиома
 - e) Полип

Ответ: e

- 6) Радикальный объем операции при раке нижеампулярного отдела прямой кишки, экзофитная форма II ст T2NxM0:
- a) Брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
 - b) Колостомия
 - c) Левосторонняя гемиколэктомия
 - d) Низкая передняя резекция прямой кишки
 - e) Операция Гартмана

Ответ: a

Выберите все правильные ответы:

- 7) Скрининговым методом раннего выявления рака толстого кишечника является:
- a) Ирригоскопия
 - b) Кал на скрытую кровь
 - c) Ректальное пальцевое исследование
 - d) Ректороманоскопия
 - e) Фиброколоноскопия

Ответ: b, c

- 8) К радикальным операциям при раке толстой кишки относятся:
- a) Гемиколэктомия правосторонняя или левосторонняя
 - b) Резекция сигмовидной кишки по Гартману
 - c) Колостомия
 - d) Обходной анастомоз
 - e) Резекция поперечной ободочной кишки

Ответ: a, b, e

- 9) Цели выполнения диагностической лапароскопии при раке толстой кишки:
- a) Верификация диагноза
 - b) Диагностика гематогенных метастазов
 - c) Диагностика локализации опухоли
 - d) Оценка местного распространения процесса
 - e) Оценка функциональной способности толстой кишки

Ответ: b, d

- 10) Осложнения колоректального рака:
- a) Кишечное кровотечение
 - b) Кишечная непроходимость
 - c) Метастазы
 - d) Перфорация опухоли с развитием перитонита
 - e) Пенетрация опухоли

Ответ: a, b, d, e

- 11) Какие методы исследования являются обязательными при раке ободочной кишки:
- a) Ирригоскопия
 - b) Колоноскопия с биопсией
 - c) КТ-органов брюшной полости
 - d) Обзорная рентгенография брюшной полости
 - e) Пальцевое ректальное исследование

Ответ: a, b, e

Установите соответствие:

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

- | | |
|--------------------------------|--|
| 12) Симптомы рака прямой кишки | |
| 9) Первичные | k) Болевой синдром |
| 10) Вторичные | l) Запор |
| | m) Кишечная непроходимость |
| | n) Патологические выделения вместе с калом |
| | o) Тенезмы |

Ответ: 1 d, 2 a, b, c, e

Установите правильную последовательность

- 13) Этапы диагностических мероприятий у больного с диагнозом рак прямой кишки:
- a) Ирригоскопия
 - b) КТ-органов брюшной полости
 - c) Пальцевое ректальное исследование
 - d) Ректороманоскопия с биопсией
 - e) УЗИ-органов брюшной полости

Ответ: c, d, a, e, b

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

- 1) Симптом Краузе это:
- a) Втяжение соска
 - b) Наличие опухоли в молочной железе
 - c) Появление выделения из сосков
 - d) Расширение подкожных вен на грудной стенке
 - e) Сыпь в ареолярной области

Ответ: а

2) Диффузная форма рака молочной железы - наиболее неблагоприятная и агрессивная форма заболевания.

- а) Да
- б) Нет

Ответ: а

3) Рак Педжета это:

- а) Вторичное поражение костей при раке молочной железы
- б) Двусторонний рак молочной железы
- с) Местнораспространенный рак молочной железы
- д) Рак верхушки легкого
- е) Рак соска и ареолы

Ответ: е

4) Радикальная операция при раке молочной железы, при которой единым блоком удаляется молочная железа с фасцией, подключичная, подмышечная и подлопаточная клетчатка:

- а) Мастэктомия по Маддену
- б) Мастэктомия по Пейти
- с) Мастэктомия по Холстеду
- д) Простая мастэктомия
- е) Радикальная секторальная резекция молочной железы

Ответ: а

5) Больная 45 лет, оперированная по поводу узловой формы фиброзно-кистозной мастопатии, должна наблюдаться

- ф) Диспансерное наблюдение не требуется
- г) У гинеколога по месту жительства
- h) У онколога в онкологическом диспансере
- i) У онколога по месту жительства
- j) У хирурга по месту жительства

Ответ: б

Оцените правильность каждого утверждения и наличия логической связи между ними, если оба утверждения правильные. Выберите правильный ответ по следующей схеме.

Ответ	Первое утверждение	Второе утверждение
1	Правильное	Правильное, является обоснованием первого утверждением
2	Правильное	Правильное, не является обоснованием первого утверждения
3	Правильное	Неправильное
4	Неправильное	Правильное
5	Неправильное	Неправильное

6) Так как методы профилактики рака молочной железы не разработаны, опухоль является трудно диагностируемой, то рак молочной железы преимущественно выявляется в запущенной стадии.

Ответ: 5

Выберите все правильные ответы

- 7) Факторами прогноза течения рака молочной железы являются:
- a) Локализация опухоли
 - b) Наличие лимфогенных и гематогенных метастазов
 - c) Размер опухоли
 - d) Рецепторный статус опухоли
 - e) Степень дифференцировки опухоли

Ответ: b, c, d, e

- 8) Фон для развития доброкачественных изменений в молочной железе:
- a) Гиперэстрогения
 - b) Гипопрогестеронемия
 - c) Гипоэстрогения
 - d) Гиперпролактинемия
 - e) Гипоинсулинемия

Ответ: a, b

- 9) Маммография следует проводить:
- a) После 35 лет
 - b) Независимо от возраста женщины
 - c) В 1-ю фазу менструального цикла
 - d) Во 2-ю фазу менструального цикла
 - e) Ежегодно

Ответ: a, c.

- 10) Паллиативные операции при раке молочной железы:
- a) Ампутация молочной железы
 - b) Иссечение опухоли молочной железы
 - c) Мастэктомия по Маддену
 - d) Радикальная секторальная резекция молочной железы
 - e) Секторальная резекция молочной железы

Ответ: a, b, e.

- 11) Пути метастазирования рака молочной железы:
- a) Гематогенный
 - b) Имплантационный
 - c) Лимфогенный

Ответ: a, c

Установите соответствие

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

- 12) Рентгенологические признаки рака молочной железы:

- | | |
|---------------|--------------------------------------|
| 11) Первичные | p) Изменение соска |
| 12) Вторичные | q) Изменение сосудистого рисунка |
| | r) Микрокальцинаты |
| | s) Опухолевая тень |
| | t) Увеличение регионарных лимфоузлов |

Ответ: 1- с, d, 2 – а, b, e

13) Клинические признаки доброкачественных опухолей и рака молочной железы

1) Доброкачественная опухоль молочной железы

2) Рак молочной железы

- a) Подвижная опухоль
- b) Неподвижная опухоль
- c) Болезненная опухоль
- d) Безболезненная опухоль
- e) Эластичная опухоль
- f) Плотная опухоль
- g) Симптом площадки
- h) Симптом лимонной корочки
- i) Симптом Краузе

Ответ: 1 а, с, е, 2 b, d, f, g, h, i.

Установите правильную последовательность

14) Алгоритм обследования больной с подозрением на рак молочной железы:

- a) Пальпация молочных желез
- b) Маммография
- c) УЗИ-молочных желез
- d) Тонкоигольная пункция с цитологическим исследованием опухоли
- e) Толстоигольная пункция опухоли с гистологическим исследованием

Ответ: а, с, b, d, е

Ответьте на вопрос

15) Метод исследования для определения рецепторного статуса злокачественной опухоли молочной железы _____

Ответ: иммуногистохимический анализ

(ПК-3)

9 семестр изучения в соответствии с УП		
форма промежуточной аттестации – экзамен		
Код и наименование проверяемой компетенции:		ПК-3 Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность
	Код и наименование индикатора:	ПК-3.01 Составляет план лечения заболевания / состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.02 Назначает лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.03 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

Тестовые задания

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов

Выберите один правильный ответ

- 1) Для верификации меланомы используется:
- a) Толстоигольная биопсия опухоли
 - b) Тотальная эксцизионная биопсия опухоли
 - c) Фрагментарная биопсия опухоли
 - d) Цитологическое исследование соскоба опухоли
 - e) Цитологическое исследование мазков отпечатков с опухоли

Ответ: b

- 2) Основной метод лечения меланомы кожи:
- a) Лучевая терапия
 - b) Хирургический
 - c) Химиотерапия
 - d) Иммунотерапия

Ответ: b

- 3) Метатипический рак кожи характеризуется:
- a) Агрессивным течением
 - b) Атипической клинической картиной
 - c) Нетипичной локализацией плоскоклеточного рака кожи
 - d) Гистологической картиной базальноклеточного и плоскоклеточного рака кожи
 - e) Резистентностью к химиолучевому лечению

Ответ: d

- 4) Для определения критерия T при базальноклеточном раке кожи учитывают:
- a) диаметр опухоли
 - b) наличие изъязвления опухоли
 - c) степень пигментации опухоли
 - d) толщину опухоли
 - e) уровень инвазии опухоли

Ответ: a

Выберите все правильные ответы

- 5) Облигантными заболеваниями для меланомы являются:
- a) Себорейный кератоз
 - b) Диспластические невусы
 - c) Пигментный меланоз Дюбрея
 - d) Пигментная ксеродерма
 - e) Базалиома

Ответ: b, c, d

- 6) Возможен трансплацентарный путь возникновения меланомы у детей (трансплацентарное метастазирование):
- a) Да

b) Нет

Ответ: а

7) Для определения критерия Т при меланоме учитывают:

- a) диаметр опухоли
- b) наличие изъязвления опухоли
- c) степень пигментации опухоли
- d) толщину опухоли
- e) уровень инвазии опухоли

Ответ: b, d, e

8) Особенности базальноклеточного рака кожи являются:

- a) Быстрое лимфогенное метастазирование
- b) Практически отсутствие лимфогенных и гематогенных метастазов
- c) Местно-деструирующий рост
- d) Способность к рецидивированию
- e) Экспансивный рост

Ответ: b, c, d

9) Метастазирование меланомы:

- a) Внутрикожное
- b) Гематогенное
- c) Имплантационное
- d) Лимфогенное

Ответ: a, b, d

10) Факторы риска возникновения злокачественных опухолей кожи:

- a) Атрофия кожного покрова
- b) Вирус папилломы человека
- c) Длительная инсоляция
- d) Пол
- e) Химические канцерогены

Ответ: a, b, c, e

11) Факторы риска озлокачествления невусов:

- a) Болезненность невуса
- b) Быстрый рост
- c) Выпадение волос из невуса
- d) Зуд в области невуса
- e) Изменение окраски

Ответ: a, b, c, d, e

12) Для лечения базальноклеточного рака кожи используют:

- a) Близкофокусную рентгенотерапию
- b) Иммунотерапию
- c) Критотерапию
- d) Химиотерапию
- e) Хирургический метод

Ответ: а, с, е

Ответьте на вопрос

13) Уровень инвазии меланомы определяются согласно классификации _____

Ответ: Бреслоу

14) Толщина меланомы определяется согласно показателям _____

Ответ: Кларка

15) Наиболее опасная фаза роста меланомы _____

Ответ: фаза вертикального роста

16) Внутрикожные метастазы меланомы называются _____

Ответ: сателитты

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов

Выберите все правильные ответы

1) Опухолевые маркеры злокачественных опухолей яичников:

- а) АФП
- б) ингибин
- с) ПСА
- д) РЭА
- е) СА-125
- ф) ХТГ

Ответ: а, б, е

2) Синдром Мейгса включает:

- а) асцит
- б) злокачественные опухоли яичников
- с) множественные злокачественные опухоли органов репродуктивной системы у женщины
- д) нарушение менструального цикла
- е) плеврит

Ответ: а, е

3) Мониторинг эффективности лечения рака яичников оценивают на основании результатов:

- а) КТ-ОМТ
- б) Ректовагинального осмотра
- с) СА-125
- д) УЗИ-ОМТ
- е) Цитологического исследование мазкой с шейки матки

Ответ: а, б, с, д

- 4) Предраковыми заболеваниями для рака шейки матки являются:
- a) хронический цервицит
 - b) ЦИН I
 - c) ЦИН II
 - d) ЦИН III
 - e) эктопия шейки матки

Ответ: c, d

Выберите один правильный ответ

- 5) Норма СА-125:
- a) от 1 до 35
 - b) от 36 до 50
 - c) от 50 до 90
 - d) от 91 до 500
 - e) выше 500

Ответ: a

- 6) Наиболее часто в яичник метастазирует:
- a) рак желудка
 - b) рак молочной железы
 - c) рак почки
 - d) рак прямого кишечника
 - e) рак толстого кишечника

Ответ: a

- 7) Метастатическое поражение яичников называется:
- a) метастаз Айриша
 - b) опухоль Бренера
 - c) метастаз Вирхова
 - d) метастаз сестры Джозеф
 - e) метастаз Крукенберга
 - f) метастаз Шницлера

Ответ: e

- 8) В схему лечения рака яичников обязательно включают:
- a) антибиотики
 - b) антиэстрогены
 - c) диуретики
 - d) ингибиторы ароматазы
 - e) препараты платины

Ответ: e

- 9) Метастатическое поражение сальника при раке яичника классифицируется по системе TNM как:
- a) M1
 - b) N1
 - c) T3

Ответ: c

10) Больная Ж. 1963 г., с диагнозом Рак яичников IIIcT3N1M0 . Нерадикальная операция, 6 курсов ПХТ. уровень СА-125 – 10 Ед/мл. Определите дальнейшую тактику ведения больной:

- a) динамическое наблюдение
- b) лучевая терапия
- c) операция second look
- d) гормональная терапия
- e) химиолучевое лечение

Ответ: c

11) Какие опухоли яичников обладают гормональной активностью:

- a) дермоидные
- b) серозные
- c) муцинозные
- d) опухоли из стромы полового тяжа
- e) светлоклеточные опухоли

Ответ: d

12) Влажлищная часть шейки матки представлена:

- a) железистым эпителием
- b) кубическим эпителием
- c) многослойным плоским эпителием
- d) соединительной тканью
- e) цилиндрическим эпителием

Ответ: c

13) Какой гистологический вариант рака шейки матки наиболее часто встречается:

- a) аденокарцинома
- b) карциносаркома
- c) плоскоклеточный
- d) недифференцированный рак
- e) низкодифференцированный

Ответ: c

14) Скрининг рака шейки матки включает:

- a) цитологическое исследование мазка по Папаниколау
- b) биопсия шейки матки
- c) ПЦР на ВПЧ

Ответ: a

15) Оптимальный способ получения биоптата шейки матки:

- a) ножевая биопсия
- b) конхотомом
- c) электропетлей

Ответ: a

16) Операция Вертгейма включает в себя:

- a) ампутация матки с придатками
- b) ампутация матки с придатками, верхней третью влагалища
- c) экстирпация матки с придатками, верхней третью влагалища, кретцово-маточными связками, удаление подвздошных, обтураторных лимфатических узлы с клетчаткой
- d) экстирпация матки с придатками с парааортальной лимфодиссекцией
- e) экстирпация матки с придатками, тазовыми, парааортальными лимфоузлами, резекцией большого сальника

Ответ: c

- 17) Трахелэктомия включает в себя
- a) ампутация матки с придатками, верхней третью влагалища
 - b) радиотерапия шейки матки
 - c) тубоовариозектомия
 - d) удаление шейки матки с тканями параметриев, манжетой влагалища, тазовыми лимфатическими узлами
 - e) удаление шейки матки с двусторонней тубоовариозектомией

Ответ: d

- 18) Рак in situ:
- a) инвазия раковых клеток в базальную мембрану до 3 мм
 - b) койлоцитоз эпителиальных клеток
 - c) метаплазия плоского эпителия
 - d) пролиферация клеток базального слоя
 - e) раковые клетки в эпителиальном пласте с сохранением базальной мембраны

Ответ: e

- 19) Рак эндометрия наиболее часто встречается в возрасте:
- a) 30-40 лет
 - b) 41-50 лет
 - c) старше 50 лет

Ответ: c

- 20) Наиболее частая гистологическая форма рака эндометрия:
- a) аденокарцинома
 - b) карциносаркома
 - c) муцинозный рак
 - d) плоскоклеточный рак
 - e) серозный рак

Ответ: a

- 21) Достоверный метод диагностики рака эндометрия:
- a) гинекологический осмотр
 - b) гистероскопия
 - c) раздельное лечебно-диагностическое выскабливание полости матки, цервикального канала с гистологическим исследованием
 - d) УЗИ-ОМТ
 - e) цитологическое исследование аспирата из полости шейки матки

Ответ: c

- 22) Адекватный объем лечения при высокодифференцированном раке эндометрия IA

ТІАНХМО:

- a) гормональная терапия
- b) пангистерэктомия
- c) пангистерэктомия + внутриматочная лучевая терапия
- d) пангистерэктомия с тазовой и парааортальной лимфодиссекцией
- e) сочетанная лучевая терапия

Ответ: b

23) Наиболее частая локализация рака эндометрия:

- a) дно матки
- b) внутренний зев
- c) устья маточных труб
- d) ребра матки
- e) тело матки

Ответ: c

Установите соответствие

для каждого вопроса – один или несколько правильных ответов, каждый ответ может быть использован один раз, несколько раз или не использован совсем.

24) Пути метастазирования рака яичников

- 1) имплантационный
- 2) гематогенный
- 3) лимфогенный a) брюшина малого таза печень
b) большой сальник
c) легкие
d) парааортальные лимфоузлы
e) печень

Ответ: 1- a, b, 2-с, e, 3-d

25) Наиболее частая опухоль печени у детей:

- a) Аденома печени
- b) Гамартрома печени
- c) Гемангиома печени
- d) Гепатобластома
- e) Гепатоцеллюлярный рак

Ответ: d

26) Онкомаркер на злокачественные опухоли печени:

- a) АФП
- b) ПСА
- c) РЭА
- d) СА-125
- e) ХГЧ

Ответ: a

- 27) Основной метод лечение детей со злокачественной опухолью печени:
- a) Лучевая терапия
 - b) Химиотерапия
 - c) Хирургический

Ответ: b

Выберите все правильные ответы

- 28) Особенности гепатобластомы:
- a) Пик заболеваемости приходится на 1-й месяц жизни ребенка и 16-18-й месяцы
 - b) Преимущественно гематогенное метастазирование
 - c) Преимущественно лимфогенное метастазирование

Ответ: a, b

- 29) Радикальные объемы операции при злокачественной опухоли печени
- a) Аномическая резекция печени с лимфодиссекцией
 - b) Атипическая резекция печени с лимфодиссекцией
 - c) Гемигепатэктомия с лимфодиссекцией
 - d) Трансплантация печени с лимфодиссекцией
 - e) Энуклеация опухоли узла с лимфодиссекцией

Ответ: a, b, c, d

3.2. Критерии и шкалы оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с локальным актом университета (положением), регламентирующим проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и организации учебного процесса с применением балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

Промежуточной аттестации

Экзамен.

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, 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 вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал рекомендуемой литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических заданий.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответах на вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических заданий, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, 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 заданий.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задания.

При оценивании результатов обучения по дисциплине посредством тестирования в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

Промежуточная аттестация может при необходимости, проводится в форме компьютерного тестирования. Обучающемуся отводится для подготовки ответа на один вопрос открытого и закрытого типа не менее 5 минут.

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

Оценка	Правильно решенные тестовые задания (%)
«отлично»	90-100
«хорошо»	66-89
«удовлетворительно»	50-65
«неудовлетворительно»	0-49

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

90-100	Отлично	Высокий (продвинутый)	Отлично заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 90-100. При этом, на занятиях, обучающийся исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал учебно-программный материал, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, предусмотренные программой. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, правильно обосновывал принятое решение, демонстрировал высокий уровень усвоения основной литературы и хорошо знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.
66-89	Хорошо	Хороший (базовый)	ХОРОШО заслуживает обучающийся, обнаруживший осознанное (твёрдое) знание учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 66-89. На занятиях обучающийся грамотно и по существу излагал учебно-программный материал, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения, уверенно демонстрировал хороший уровень усвоения основной литературы и достаточное знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.

50-65	Удовлетворительно	Достаточный (минимальный)	УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО заслуживает обучающийся, обнаруживший минимальные (достаточные) знания учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 50-65. На занятиях обучающийся демонстрирует знания только основного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной работы, слабое усвоение деталей, допускает неточности, в том числе в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий и работ, знакомый с основной литературой, слабо (недостаточно) знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой.
Менее 50	Неудовлетворительно	Недостаточный (ниже минимального)	НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО выставляется обучающемуся, который не знает большей части учебно-программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и самостоятельной работе.