АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД»

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД
_____ Е.Н. Гужвина
«14» января 2026 г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Онкология

(наименование дисциплины(модуля)

Специальность:
31.08.62. Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение

Направленность (профиль) подготовки

УРОВЕНЬ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОДГОТОВКА КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
Форма обучения
очная

(очная, очно-заочная и др.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

Одобрены на заседании Ученого Совета МГИМО-МЕД.
Протокол заседания от «14» января 2026 г. № 05-01-26

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Содержание

1. Пояснительная записка.
2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы
4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций.
5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации.

1. Пояснительная записка

Фонд оценочных средств по каждой дисциплине и по ОПОП в целом определяет организацию и планирование результатов самостоятельной работы ординаторов, а также оценку качества освоения ОПОП.

Целью создания ФОС дисциплины (модуля) является установление соответствия уровня подготовки ординатора на данном этапе обучения требованиям рабочей программы дисциплины (модуля).

Все оценочные средства по дисциплине и по ОПОП в целом отражают результаты обучения и уровень сформированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в соответствии со спецификой и видом профессиональной деятельности, отраженной в матрице компетенций.

Все оценочные средства, а также описание форм и процедур, предназначенных для определения качества освоения ординатором учебного материала соответствующей дисциплины, являются неотъемлемой частью ОПОП в целом.

ФОС по дисциплине формируется на ключевых принципах оценивания:

– валидности (объекты оценки должны соответствовать поставленным целям обучения);

– надежности (использование единообразных стандартов и критериев для оценивания достижений);

– справедливости (разные студенты должны иметь равные возможности добиться успеха);

– своевременности (поддержание развивающей обратной связи);

– эффективности (соответствие результатов деятельности поставленным задачам).

ФОС по дисциплине используется при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов.

Типы контроля успешности освоения ОПОП обучающимся:

– текущая аттестация;

– промежуточная аттестация.

Цель текущей аттестацией – это оценивание промежуточных результатов обучения по дисциплине, проверка усвоения учебного материала, регулярно осуществляемая на протяжении семестра. Наименования оценочных средств текущей аттестации указаны в п. 2 «Паспорт оценочных материалов».

Цель промежуточной аттестации (зачет, экзамен) – это оценивание совокупности знаний, умений, навыков по дисциплине в целом или по ее разделам, оценивание окончательных результатов обучения по дисциплине, обеспечивающих достижение планируемых результатов освоения образовательной программы.

Формы промежуточной аттестации:

Зачет – 2 семестр

2. Паспорт оценочных материалов по дисциплине

Онкология, лучевая терапия

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
1	Современные проблемы и задачи онкологии. Организация онкологической помощи	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
2	Проблемы социальной гигиены в онкологии	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
3	Эпидемиология онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
4	Организация онкологической помощи больным	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
5	Этика и деонтология в онкологии	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
6	Вопросы трудовой экспертизы больных с онкологическими заболеваниями	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
7	Общая онкология	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения,	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	
8	История развития онкологии	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
9	Современные представления о канцерогенезе	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
10	Морфология и особенности роста опухолей	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
11	Общие принципы классификации опухолей	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи),

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
12	Закономерности развития злокачественных новообразований	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
13	Методы диагностики онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
14	Общие принципы диагностики онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
15	Клинические методы исследований	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
16	Лабораторные методы диагностики	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
17	Методы визуализации новообразований	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
18	Эндоскопические методы диагностики	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения,	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	
19	Онкоморфологическая диагностика новообразований	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
20	Опухолевые маркеры	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
21	Лечение и профилактика онкологических заболеваний. Реабилитация онкологического больного	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
22	Общие принципы и виды лечения онкологических больных	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи),

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
23	Хирургическое лечение	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
24	Лучевая терапия онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
25	Химиотерапия онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
26	Гормональная терапия онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
27	Иммунотерапия онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
28	Реабилитация онкологического больного	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
29	Профилактика онкологических заболеваний	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения,	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	
30	Частная онкология	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
31	Злокачественные опухоли головы и шеи	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
32	Злокачественные опухоли грудной клетки	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
33	Злокачественные опухоли ЖКТ	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи),

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
		медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
34	Злокачественные опухоли женской половой системы	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
35	Злокачественные опухоли мочеполовой системы	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
36	Рак кожи	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемого индикатора компетенции и ее формулировка	Наименование оценочного средства**
37	Опухоли опорно-двигательного аппарата и мягких тканей	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента
38	Злокачественные новообразования кроветворной и лимфатической ткани	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Контроль присутствия, решение клинической (ситуационной задачи), комбинированный опрос, отчет о состоянии пациента

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

Код и наименование компетенции	
ПК-9	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
ПК-10	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

Результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные материалы
ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	**Знать:** • принципы и этапы медицинской реабилитации (медицинский, социальный, психологический); • основные природные лечебные факторы (климат, минеральные воды, грязи и др.) и механизмы их действия; • показания и противопоказания к различным методам немедикаментозной терапии (физиотерапия, ЛФК, психотерапия и др.); • противопоказания к санаторно-курортному лечению и особенности маршрутизации пациентов; • нормативные документы, регулирующие реабилитационные мероприятия и санаторно-курортное лечение в РФ.	Тестовые задания (№1 - №48), Клинические задачи (№1-№7)
	Уметь: • определять этап, объем и методы медицинской реабилитации для конкретного пациента; • выбирать и назначать соответствующие реабилитационные и восстановительные мероприятия с учётом индивидуальных особенностей пациента; • оформлять направление и медицинскую документацию на санаторно-курортное лечение; • оценивать эффективность проводимых реабилитационных мероприятий	
	Владеть: • навыками применения природных и немедикаментозных лечебных факторов; • базовыми методиками ЛФК, массажа, физиотерапии и психокоррекции; • принципами комплексного подхода к восстановлению пациентов после хирургического, травматического и сосудистого лечения; • практическими приёмами профилактики повторных сосудистых катастроф и адаптации пациента к физическим нагрузкам.	
ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	**Знать:** • основы профилактической медицины и принципы формирования здорового образа жизни; • влияние поведенческих, социальных и экологических факторов на здоровье человека; • последствия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркотическая зависимость и др.); • ключевые стратегии мотивационного консультирования; • основы медицинской психологии и коммуникативных техник, используемых в профилактической работе.	Тестовые задания (№49 - №103), Клинические задачи (№1-№7)

Код и наименование компетенции	Результаты обучения по дисциплине	Оценочные материалы
	Уметь: • проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; • разъяснять пациентам и их окружению значение соблюдения режима труда и отдыха, рационального питания, физической активности и отказа от вредных привычек; • мотивировать к прохождению профилактических осмотров, диспансеризации, вакцинации; • адаптировать медицинскую информацию под уровень понимания пациента.	
	Владеть: • навыками общения с пациентами и их родственниками на доступном, этичном и психологически корректном языке; • методиками мотивационного интервью и принципами активного слушания; • приёмами формирования приверженности к здоровому образу жизни и профилактическим мероприятиям; • основами просветительской работы и санитарного обучения.	

4. Типовые контрольные задания или иные материалы для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих уровень сформированности компетенций

№	Проверяемая компетенция	Тип тестового задания	Описание задания	Ответ
1.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Пациентам с I стадией немелкоклеточного рака легкого возможными вариантами радикального лечения являются: А) Системная полихимиотерапия Б) Симтоматическая терапия В) Дистанционная лучевая стереотаксическая терапия Г) Хирургическое лечение Д) Иммунотерапия	ВГ
2.	ПК-9 готовность к применению	Закрытое с вариантами	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.*	БГ

	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	ответов	При IIB-III стадиях рака пищевода (, cT2N0M0 высокого риска (наличие лимфоваскулярной инвазии, размер опухоли свыше 3 см, 3 степень злокачественности), cT3N0- 3M0, cT1-2N1-3M0) рекомендуется сочетание хирургического лечения с: А) Гормональной терапией антиэстрогенами Б) Предоперационной химиолучевой терапией В) Послеоперационной лучевой терапией Г) Периоперационной химиотерапией Д) Предоперационной фотодинамической терапией	
3.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Наиболее частая морфологическая форма злокачественных опухолей слюнных желез - _____.	аденокарцинома
4.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Наиболее часто встречающаяся жалоба при раке пищевода - _____.	дисфагия
5.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Открытое	*Дополните предложение:* Вид опухоли, который растет в просвет полого органа или в толщу паренхиматозного - _____.	экзофитный

	санаторно-курортном лечении;			
6.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Рентгенологический симптом характерен для язвенно-инфильтративной опухоли пищевода называется симптомом _____.	ниши
7.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Расширенная экстирпация матки с придатками называется операцией _____.	Вертгейма
8.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* При выборе тактики лечения рака шейки матки следует учитывать: А) наличие генетических мутаций Б) гистологический тип опухоли В) стадию заболевания Г) тяжесть сопутствующих заболеваний Д) наличие онкологических заболеваний в анамнезе Е) ни одно из вышеперечисленного	БВГ
9.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Открытое	*Дополните предложение:* Какими особенностями обладают злокачественными опухоли?	Способность к метастазированию, инвазивный рост опухоли, некотролируемое деление опухолевых клеток

	санаторно-курортном лечении;			
10.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* К особенностям доброкачественных опухолей можно отнести:	Медленный рост, отсутствие метастазирования
11.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Уровень маркера СА 125 целесообразно определять для: А) диагностики опухолей яичников Б) оценки динамики заболевания после лечения В) метастатического рака почки Г) скрининга рака яичников Д) скрининга рака молочной железы	АБ
12.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Критериями диагностики трофобластических опухолей матки являются: А) гистологическое исследование материала Б) ХГЧ В) АФП Г) СА-125 Д) уровень экспрессии рецепторных гормонов	АБ
13.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Открытое	*Дополните предложение:* К раку шейки матки приводит _____	Вирус папилломы человека

	санаторно-курортном лечении;			
14.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Опухолевый маркёр для трофобластической болезни _____	Хорионический гонадотропин человека (ХГЧ)
15.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Этиологический фактор развития рака эндометрия?	Гиперэстрогения
16.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Установить последовательность	Наиболее распространенный гистологический вариант рака щитовидной железы (установите последовательность по частоте встречаемости): А) Медуллярный рак Б) Фолликулярный рак В) Анапластический рак Г) Наследственный медуллярный рак	Б, А, В, Г
17.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Гистероскопия в диагностике полипа эндометрия наиболее информативна А) на 12-14 день менструального цикла Б) сразу после менструации В) на 16-18 день менструального цикла Г) за 1-2 дня до начала менструации	б
18.	ПК-9 готовность к применению	На соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и его фактором риска*	1б, 2а,

	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;		1. Рак эндометрия 2. Рак шейки матки 3. Рак яичников	а. вирус папилломы человека б. гиперэстрогения в. отсутствие беременности и родов	3в
19.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	На соответствие	*Укажите соответствие между стадией заболевания и методом лечения:*		1А 2В 3Б
			1. Карцинома in situ желудка 2. Рак желудка T2N0M0 3. Рак желудка T2N2M1	А. Эндоскопическая резекция слизистой желудка Б. Химиотерапия В. Неоадьювантная химиотерапия в сочетании с гастрэктомией	
20.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	На соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и мутационным статусом, который исследуют при данной нозологии*		1А, 2Б, 3В
			1. Рак легкого 2. Рак эндометрия 3. Рак молочной железы	А. HER2, ROS1, BRAF, EGFR, ALK, KRAS Б. MSI, POLE, PDL, p53, BRCA В. Рецепторы к эстрогенам, прогестерону, HER2new, EGFR, BRCA	
21.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* При диагностике рака яичников наиболее информативным является: А) осмотр в зеркалах Б) маркер СА-125 В) определение мутаций в генах BRCA 1/ 2		БГЕ

	санаторно-курортном лечении;		Г) трансвагинальное и трансабдоминальное УЗИ Д) маммография молочных желез Е) диагностическая лапаротомия	
22.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытый	*Дополните предложение:* Комплекс медицинских мероприятий, которые направлены на выявление больных с предраковыми заболеваниями, с последующим оздоровлением и наблюдением называют	Вторичной профилактикой
23.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* При колоректальном раке наиболее характерно повышение следующих маркеров: А) СА 19.9 Б) РЭА В) NSE Г) СА 125 Д) ПСА	АБ
24.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Основные опухолевые маркеры, используемые в диагностике первичного рака печени А. СА-153 Б. СА-19/9 В. АФП Г. СА-74/2 Д. СА-125	б,в
25.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в	Открытый	*Дополните предложение:* Под первичной профилактикой понимают	Комплекс мероприятий направленных на максимальное снижение факторов риска и

	медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;			канцерогенных веществ на организм человека
26.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Повышенный уровень b-HCG в крови у женщины в первом триместре беременности может свидетельствовать о: А) Трофобластической болезни Б) Раке печени у женщины В) Раке печени у плода Г) Колоректальном раке у матери Д) Хориокарциномы Е) синдроме Дауна у плода	АДЕ
27.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытый	*Дополните предложение:* Целью диспансеризации населения является	Своевременное выявление хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов иска их развития
28.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Полипозиционное рентгеноконтрастное исследование при раке желудка позволяет (выберите один или несколько вариантов ответа): А) определить локализацию и протяженность опухолевого поражения Б) выявить распространение на пищевод и двенадцатиперстную кишку В) оценить выраженность и протяженность стеноза Г) выявить наличие гематогенных метастазов Д) определить глубину инвазии опухоли Е) оценить возможность выполнения	АБВ

			органосохранного лечения	
29.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Стандартом динамического контроля после локорегионарного лечения больных гепатоцеллюлярным раком является: А. Уровень АФП в крови Б. МРТ печени в режиме DWI без контрастирования В. УЗИ печени с допплеровским сканированием Г. Уровень СА-19\9 в крови Д. МРТ печени с внутривенным контрастным усилением	а,д
30.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытый	*Дополните предложение:* Под первичной профилактикой понимают	Комплекс мероприятий направленных на максимальное снижение факторов риска и канцерогенных веществ на организм человека
31.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытый	*Дополните предложение:* Целью диспансеризации населения является	Своевременное выявление хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития
32.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* При диспансерном наблюдении пациента с раком мочевого пузыря в анамнезе обязательным исследованием является А. УЗИ органов малого таза	б

	санаторно-курортном лечении;		Б. цистоскопия В. анализ крови на онкомаркер ПСА Г. КТ органов брюшной полости	
33.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Мутации в каких генах расценивается как фактор риска развития рака молочной железы	BRCA 1,2
34.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с выбором вариантов ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Основными методами диагностики рака пищевода и оценки стадии болезни являются: А) ЭГДС Б) ПЭТ-КТ В) МРТ головного мозга Г) УЗИ брюшной полости и малого таза Д) Бронхоскопия	АБ
35.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	На соответствие	*Установите соответствие между диагнозом и группой заболевания* 1. Факультативный предрак 2. Рак пищевода 3. Облигатный предрак А. Хронический эзофагит Б. Пищевод Баррета В. TisN0M0 пищевода.	1А 2В 3Б
36.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Установить последовательность	Установите последовательность осмотра онкологического больного А) Сбор жалоб и анамнеза Б) Осмотр В) Лабораторные методы исследования Г) Инструментальные методы исследования	А.б.в.г.

37.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Для поверхностно-распространяющейся формы меланомы кожи при осмотре характерны следующие признаки: А) возвышающийся компонент в структуре образование Б) внешний вид образования не меняется на протяжении всего времени его существования В) границы образования четкие, ровные Г) размер образования более 5 мм в диаметре Д) образование равномерно окрашено, монохромное	АГ
38.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* Какие опухоли молочной железы обозначаются как Т3 А опухоли от 2 см до 5 см Б все опухоли до 10 см включительно В. опухоли более 5 см Г. опухоли с множественными подмышечными метастазами	в
39.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Открытое	*Дополните предложение:* Мутация в генах _____ является риском развития рака эндометрия, рака яичников и рака молочной железы.	BRCA 1,2
40.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов,	Задание на соответствие	*Установите соответствие между стадией заболевания и методом лечения*	1А 2В 3Б

	лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;		1. Рак шейки матки III стадии 2. Рак легкого I стадии 3. Люминальный рак молочной железы II стадии	А. Химиолучевое лечение Б. Гормонотерапия В. Хирургическое лечение	
41.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* Наиболее характерным рентгенологическим признаком саркомы Юинга является: а) Козырек Кодмана б) Вздутие кости, ячеистость структуры, отсутствие периостальных наслоений в) «Луковичный периостит» г) Костные спикулы, костный дефект с изъязвленными краями		В
42.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* При лимфоме Ходжкина клиническая стадия I А означает: а) поражение одной лимфатической зоны без симптомов интоксикации б) локализованное поражение одного экстралимфатического органа или ткани в) поражение двух лимфатических зон без симптомов интоксикации г) поражение одной лимфатической зоны с симптомами интоксикации		а
43.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* Метастазом "сестры Джозеф" называется метастаз рака желудка в: а) клетчатку малого таза б) яичники		в

	санаторно-курортном лечении;		в) пупок г) надключичный лимфоузел	
44.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* Клинические проявления забрюшинных неорганных опухолей, происходящие из соединительной, мышечной и жировой тканей обусловлены: а) только гистологической структурой опухоли б) только размерами опухоли в) только локализацией опухоли г) размерами и локализацией опухоли	г
45.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* К триаде симптомов рака почки относятся: а) гематурия, боль, слабость б) гематурия, боль, ускоренная СОЭ в) гематурия, потеря веса, слабость г) гематурия, боль, пальпируемая опухоль	г
46.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Для клинической картины плоскоклеточного рака кожи характерны следующие особенности: А) в 70% случаев располагается на коже конечностей Б) опухоль чаще развивается на участках с предшествующим неопухолевым хроническим повреждением кожи В) язва Маржолена формируется на фоне трофической язвы Г) болезнь Боуэна часто поражает кожу лица Д) для кератоакантомы характерна спонтанная регрессия опухоли	Б,Д
47.	ПК-9 готовность к применению	Закрытое с	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите*	В,Г,Е

	природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	вариантами ответов	*несколько правильных ответов.* Дифференциальный диагноз плоскоклеточного рака кожи необходимо проводить со следующими заболеваниями: А) геморрагический васкулит Б) крапивница В) беспигментная меланома кожи Г) псориаз Д) экзема Е) базальноклеточный рак кожи	
48.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	Установите последовательность	Установите последовательность клинических форм рака по частоте встречаемости А. узловая форма Б. диффузная форма В. атипичная форма	А,Б,В
49.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Для узловой формы меланомы кожи характерны следующие особенности: А) преимущественно располагается на голове и шеи, верхних конечностях Б) не имеет фазы радиального роста В) имеет две фазы роста – радиальную и вертикальную Г) составляет 15-20 % от всех форм меланомы кожи Д) преимущественно поражает кожу туловища и конечностей Е) обладает благоприятным прогнозом	АБГ
50.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Операция Гастропанкреатодуоденальная резекция	б, д

	здоровья и здоровья окружающих;		включает А. Гастрэктомию, резекцию 12 перстной кишки и поджелудочной железы Б. Резекцию желудка, удаление 12 перстной кишки и резекцию поджелудочной железы В. Резекцию желудка, резекцию 12 перстной кишки и панкреатэктомию Г. Гастрэктомию, удаление 12 перстной кишки и резекцию поджелудочной железы Д. Регионарную лимфаденэктомию	
51.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Оптимальное хирургическое вмешательство по поводу рака слизистой оболочки полости рта стадии на первом этапе комбинированного лечения подразумевает А) Соблюдение принципов радикального удаления первичной опухоли Б) Циторедуктивный объем резекции первичной опухоли В) Шейная лимфодиссекция (профилактическая/лечебная) по показаниям Г) Решение паллиативных задач – перевязка наружной сонной артерии, трахеостомия, гастростомия Д) Хирургическое стадирование Е) Отсроченная реконструкция дефекта	а,в,д
52.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Золотой стандарт объема оперативного вмешательства при раке шейки матки 1 стадии	Операция Вертгейма
53.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Показаниями к проведению органосохранного лечения (эндоскопической подслизистой	А,Б,В

	здоровья и здоровья окружающих;		диссекции) при раннем раке прямой кишки 0–i стадии (tis–t1sm1–sm2n0m0) являются: А) размеры опухоли < 3 см Б) поражение не более 30 % окружности кишки В) умеренно- или высокодифференцированная аденокарцинома Г) низкодифференцированная аденокарцинома Д) размеры опухоли > 3 см Е) отсутствие мутаций в генах KRAS и NRAS	
54.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Стандартное радикальное хирургическое вмешательство при раке среднегрудного отдела пищевода подразумевает: А) Формирование гастростомы Б) Двухзональную лимфодиссекцию (в брюшной и грудной полостях) В) Субтотальную резекцию пищевода с опухолью и одномоментную пластику желудочным стеблем и анастомоз в куполе правой плевральной полости или на шее Г) Выполнение шунтирующей операции с оставлением опухоли Д) Резекцию грудного отдела пищевода с формированием эзофаго- и гастростомы	Б,В
55.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Основными методами купирования дисфагии при выраженном опухолевом стенозе являются: А) Балонная дилатация зоны стеноза при ЭГДС Б) Формирование пункционной гастростомы В) Формирование колостомы Г) Установка пищеводного стента Д) Реканализация опухоли путем бужирования	Б,Г
56.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа*	а

	сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;		Отметьте показание для органосохраняющей операции при раке молочной железы А) размер опухоли до 3 см (при адекватном соотношении опухоль/молочная железа) Б) локализация опухоли В) отсутствие признаков связи опухоли с кожей Г) возраст больных до 40 лет	
57.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* При BRCA ассоциированном раке молочной железы предпочтительно выполнения операции в объеме	Радикальной мастэктомии
58.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* При возникновении рецидива забрюшинной неорганной опухоли целесообразно А) попытка его хирургического удаления Б) попытка химиотерапевтического лечения В) попытка лучевого лечения Г) проведение симптоматической терапии	а
59.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* К комбинированной операции следует отнести А) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером Б) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевой процесс В) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания Г) все ответы правильные	б

60.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Основные принципы хирургического лечения злокачественных новообразований	Радикальность и абластичность
61.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Стандартный объем лимфодиссекции при раке желудка _____	Д2
62.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Задание на соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и объемом оперативного вмешательства.* 1. Рак шейки матки T1bN0M0 2. Рак яичников T3N2MO 4. Рак тела матки T1aN0M0 А. Лапароскопическая экстирпация матки с придатками Б. Операция Вертгейма В. Циторедуктивная операция	1Б 2В 3А
63.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Установите верную последовательность тактики обследования и лечения при люминальном раке молочной железы А)гормонотерапия Б) хирургическое лечение В) динамическое наблюдение Г) Гистологическая верификация	Г,б,а,в
64.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Лимфатический узел, который находится первым на пути лимфооттока называется _____	Сторожевой (сигнальный)

65.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Укажите соответствие между диагнозом и выбором тактики лечения*		1Б 2В 3Г 4А
			1. Эктопия шейки матки 2. HSIL шейки матки 3. Карцинома in situ шейки матки 4. Рак шейки матки T1AN0M0	А. Операция Вертгейма Б. Динамическое наблюдение В. Конизация шейки матки Г. Экстирпация матки с придатками	
66.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Радикальное хирургическое вмешательство при раке верхнегрудного отдела пищевода подразумевает: А) Формирование гастростомы Б) Двухзональную лимфодиссекцию (в брюшной и грудной полостях) В) Субтотальную резекцию пищевода с опухолью и одномоментную пластику желудочным стеблем и формированием анастомоза на шее Г) Выполнение шунтирующей операции с оставлением опухоли Д) Резекцию грудного отдела пищевода с формированием эзофаго- и гастростомы		Б, В
67.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Операция, используемая при раке пищевода, включающая в себя субтотальную резекцию пищевода с опухолью и одномоментную пластику желудочным стеблем из комбинированного доступа называется _____		Операцией Льюиса
68.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Соотнесите оперативное лечение и диагнозы, при которых оно используется*		1Б 2А 3В
			1. Операция Вертгейма 2. Операция Льюиса 3. Операция Гартмана	А. Рак пищевода Б. Рак шейки матки В. Рак сигмовидной кишки	
69.	ПК-10 готовность к формированию	Закрытое с	Стандартный объем лимфодиссекции в ГРУДНОЙ		А

	у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	выбором вариантов ответов	полости при операции типа Льюиса включает в себя удаление следующих групп лимфоузлов: А) Легочной связки Б) Субаортальных В) Корня правого легкого Г) Паракардиальных	
70.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Онкологическими противопоказаниями к операции по поводу рака легкого являются метастазы: А) в шейные лимфоузлы Б) в бифуркационные лимфоузлы В) в субаортальные лимфоузлы Г) в лимфоузлы корня легкого на стороне первичной опухоли	А
71.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Трансторакальная пункционная биопсия противопоказана при: а) размерах опухоли легкого менее 15 мм б) подозрении на паразитарную кисту переднего средостения в) предположительном диагнозе «опухоль вилочковой железы» г) предположительном диагнозе «тератобластома»	б
72.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Установите последовательность	Установите последовательность этапов при выполнении радикальной мастэктомии по Мадену А. обработка операционного поля Б. удаление железистой ткани В. лимфаденэктомия 1 и 2 уровней Г. установка дренажа Д. Ушивание раны и наложение асептической повязки	А, Б, В, Г, Д
73.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Основные принципы хирургического лечения злокачественных новообразований	Радикальность и абластичность

74.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Укажите соответствие между стадией заболевания и методом лечения:*		1А 2В 3Б
			1. Карцинома in situ желудка 2. Рак желудка T2N0M0 3. Рак желудка T2N2M1	А. Эндоскопическая резекция слизистой желудка Б. Химиотерапия В. Неоадьювантная химиотерапия в сочетании с гастрэктомией	
75.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Установите соответствие между лекарственным препаратом и группой, к которой он относится*		1В 2А 3Б
			1. Пемблолизумаб 2. Олапариб 3. Паклитаксел	А. PARP-ингибитор Б. Химиотерапевтический препарат, алкалоид В. Моноклональное антитело к PDL-рецептору	
76.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Установите соответствие между нозологией и схемой химиотерапевтического лечения*		1Б 2В 3А
			1. Гепатоцеллюлярный рак 2. Рак яичников 3. Рак желудка	А. FLOT Б. Атезолизумаб+бевацизумаб В. Паклитаксел+карбоплатин	
77.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	На соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и схемой химиотерапевтического лечения*		1А 2В 3Б

	сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;		1. Рак поджелудочной железы 2. Рак шейки матки 3. Немелкоклеточный рак легкого	А. FOLFIRINOX Б. Цисплатин + пеметрексед В. Карбоплатин + паклитактел+ бевацизумаб	
78.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и тактикой хирургического лечения*		1Б 2А 3В
			1. Рак нижнегрудного отдела пищевода 2. Рак толстой кишки 3. Рак молочной железы	А. Операция Гартмана Б. Операция Льюиса В. Операция Маддена	
79.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Установите соответствие между заболеванием и схемой химиотерапевтического лечения*		1Б 2А 3В
			1. Рак сигмовидной кишки 2. Мелкоклеточный рак легкого 3. Рак простаты	А. Карбоплатин + иринотекан Б. FOLFOX 6 В. Доцетаксел+ абиратерон	
80.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	На соответствие	*Установите соответствие между стадией заболевания и методом лечения*		1Б 2В 3А

	здоровья и здоровья окружающих;		1. Рак яичников T2N0M0 2. Рак шейки матки T3N1M0 3. Рак эндометрия T1aN0M0	А. Лапароскопическая экстирпация матки с придатками Б. Циторедуктивная операция А. Химио-лучевая терапия	
81.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* _____можно вводить в очень высоких дозах в связи с существованием антидота данного препарата		Метотрексат
82.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* При тройном негативном раке используют комбинацию препаратов: А) доцетаксел+циклофосфамид Б) антрациклины+паклитаксел+карбоплатин В) только антрациклины в дозоуплотненном режиме Г) доцетаксел+трастузумаб+пертузумаб Д) доцетаксел+карбоплатин+трастузумаб+пертузумаб		АБ
83.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Кардиотоксическим эффектом обладают: А) трастузумаб Б) доксорубицин В) тамоксифен Г) паклитаксел Д) фулвестрант		А,Б
84.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Какие из нижеперечисленных опухолей могут быть излечены с помощью химиотерапии А. Герминогенные опухоли		А,Б,В

	здоровья и здоровья окружающих;		Б. Трофобластические опухоли В. Лимфомы Г. Рак молочной железы Д. Меланома	
85.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите несколько правильных ответов.* Механизм действия иммунотерапии включает в себя: А. Активацию Т-клеток Б. Поиск Т-клеткой опухоль В. Уничтожение опухолевой клетки Г. Распознавание Т-клеткой опухолевой ткани Д. Активацию высвобождения опухолевых антигенов	А,Д
86.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* щитовидной железы относится к группе опухолей _____к химиотерапии.	резистентных
87.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Внутриартериальное введение цитостатиков при первичном раке печени или ее метастатическом пора поражении является примером _____ химиотерапии	регионарной
88.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Основным методом противоопухолевого лечения при мелкоклеточном раке легкого является _____.	химиотерапия
89.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на	Открытое	*Дополните предложение:* _____можно вводить в очень высоких дозах в связи с существованием антидота данного	Метотрексат

	сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;		препарата	
90.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Рак щитовидной железы относится к группе опухолей _____к химиотерапии.	резистентных
91.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Внутриартериальное введение цитостатиков при первичном раке печени или ее метастатическом пора поражении является примером _____химиотерапии	регионарной
92.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с вариантами ответов	*Внимательно прочитайте вопрос. Выберите один вариант ответа* Какой препарат является препаратом выбора адьювантной гормонотерапии у больных РМЖ при положительных эстроген-рецепторах А) тамоксифен Б) производные эстрогена В) преднизолон Г) мегейс	а
93.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Основным методом противоопухолевого лечения при мелкоклеточном раке легкого является_____.	химиотерапия
94.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	Открытое	*Дополните предложение:* Тип рака молочное железы, при котором возможно применений горомнотерапии	Люминальный (гормонзависимый)

	здоровья и здоровья окружающих;			
95.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Открытое	*Дополните предложение:* Какие группы гормональных препаратов используются для лечения люминального рака молочной железы	Антиэстрогенные препараты и ингибиторы ароматазы.
96.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Определите соответствие между заболеванием и методом лечения* 1. Люминальный рак молочной железы 2. Фиброаденома молочной железы 3. Триждынегативный рак молочной железы А. Секторальная резекция молочной железы Б. Гормонотерапия В. Химиотерапия	1Б 2А 3В
97.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	На соответствие	*Определите соответствие между заболеванием и специфическим онкомаркером* 1. Рак желудка 2. Рак яичника 3. Рак печени 4. Рак шейки матки А. SCC Б. АФП В. СА 125 Г. РЭА	1Г 2В 3Б 4А
98.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Стадирование критерия «Т4в» по классификации TNM при раке пищевода означает: А) Врастание в адвентицию Б) Врастание в аорту В) Врастание в перикард Г) Врастание в диафрагму	Б
99.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их	Закрытое с выбором вариантов ответов	При выявлении неплоскоклеточного (в том числе диморфного) рака рекомендуется проведение молекулярно-генетического исследования	А, Б, В

	семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;		мутаций: А) в гене EGFR Б) BRAF V600E В) ALK и ROS1 Г) BRCA 1 Д) BRCA 2 Е) tp53	
100.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Иммунотерапия широко применяется при лечении: А. Рака трахеи Б. Рака легкого В. Рака яичников Г. Рака желудка	Б
101.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Пациентам с плоскоклеточным раком кожи низкого риска при невозможности хирургического лечения проводится один из следующих деструктивных методов лечения: А) лазерная хирургия Б) фотодинамическая терапия В) УВЧ-терапия Г) криодеструкция Д) близкофокусная рентгенотерапия Е) кюретаж и электрокоагуляция	Б,Г,Е
102.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Закрытое с выбором вариантов ответов	Лечение рака эндометрия первой стадии начинают с А. лучевой терапии Б. химиотерапии В. гормонотерапии Г. хирургического лечения	г
103.	ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Установите последовательность	Установите последовательность применения применения цитостатиков при применении схемы FLOT: А) Доцетаксел Б) Оксалиплатин В) лейковорин Г) 5-фторурацил	А,Б,В,Г

Типовые клинические задачи для оценки навыков образовательного результата

№ п/п	Код и наименование компетенции	Клинические задачи
1.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Пациентка 48 лет. Предъявляет жалобы на першение, боли при глотании, ощущение инородного тела в горле. При осмотре выявлены увеличенные шейные лимфоузлы. Произведена фиброларингоскопия: слизистая задней стенки глотки инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. Установлен диагноз: рак гортаноглотки. Планируется комбинированное лечение: операция и лучевая терапия. Вопросы: 1.Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данной больной? 2.Можете ли вы предложить другой план лечения? 3.Определите стадию заболевания. 4.Какое дообследование вы можете предложить?
	Ответ: 1. Возможны побочные реакции со стороны слизистой оболочки полости рта и глотки: сухость, болезненность, осиплость голоса, дискомфорт при глотании, эрозии, язвы, кровоточивость. 2. Да, можно предложить другой план лечения. Например, проведение химиолучевой терапии или химиотерапии в сочетании с таргетной терапией. 3. Стадия заболевания не указана в предоставленном описании. 4. Для определения стадии заболевания можно предложить выполнить компьютерную томографию органов грудной клетки и брюшной полости с внутривенным контрастированием, ультразвуковое исследование регионарных лимфатических узлов, магнитно-резонансную томографию шеи.	
2.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	К хирургу поликлиники на прием пришла больная Д., 62 лет, с жалобами на слабость, запоры, наличие примеси крови в кале, боли внизу живота с иррадиацией в крестец. Считает себя больной в течение года, когда запоры приобрели упорный характер, а появление крови перед актом дефекации стало постоянным. Однако больная за медицинской помощью не обращалась. Лечилась

		домашними средствами с переменным успехом. Из анамнеза известно, что больная на протяжении 30 лет страдает геморроем. Данные объективного обследования. Больная правильного телосложения и удовлетворительного питания. Кожные покровы обычной окраски. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. При наружном осмотре в области анального отверстия на 6, 9, 12 и 15 часах определяются спаявшиеся геморроидальные узлы. При пальцевом исследовании на расстоянии 8 см от ануса определяется экзофитное образование, циркулярно суживающее просвет кишки. Вопросы: 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте дифференциально-диагностический ряд заболеваний. 3. Составьте план обследования больной. 4. Составьте план лечения больной. 5. Составьте план мероприятий по ранней диагностике рака.
	Ответ: 1. Диагноз – подозрение на рак прямой кишки, клиническая группа Iа. 2. Дифференциальная диагностика – рак прямой кишки, геморрой, ворсинчатая опухоль 3. Объем диагностических мероприятий: ректороманоскопия с биопсией опухоли, колоноскопия, КТ органов малого таза, УЗИ органов брюшной полости и забрюшинных лимфоузлов, гинекологическое обследование, лапароскопия, цистоскопия. 4. План лечения – органосохраняющее оперативное лечение, при необходимости послеоперационная лучевая терапия. 5. Мероприятия по ранней диагностике рака: регулярные пальцевые исследования прямой кишки акушеркой в смотровом кабинете и хирургом, у которого больная наблюдалась по поводу геморроя.	
3.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Женщина 47-ми лет обратилась на прием к онкологу с жалобами на образование в правой молочной железе, которое обнаружила самостоятельно 2 месяца назад, образование увеличилось в размере и появилось уплотнение в правой подмышечной области. Вопросы: 1. Необходимые инструментальные методы обследования. 2. К какой клинической группе относится пациентка? 3. Наиболее предпочтительный метод верификации диагноза.

		4. Диагноз.
	Ответ: 1. Маммография, УЗИ молочных желез, МРТ молочных желез 2. II клиническая группа 3. Трепан-биопсия образования под контролем ультразвукового исследования. 4. Рак правой молочной железы.	
4.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Мужчина 52х лет направлен районным онкологом в областной онкологический диспансер с жалобами на боли в эпигастрии, потерю веса на 5 кг на последний месяц. Из данных анамнеза: выполнена гастроскопия, выявлено образование в области малой кривизны желудка размерами 1х1.5 см. По данным гистологического исследования – аденокарцинома кишечного типа G2, her2new отрицательно. По данным КТ ОБП в печени множественные гиподенсные образования, максимальные размеры в правой доле печени S6 0х35х20 мм с деформацией контуров печени. В малом сальнике визуализируются увеличенные лимфоузлы. При биопсии образования в печени выявлен метастаз аденокарциномы. Вопросы: 1. Диагноз 2. Тактика 3. Выбор режима химиотерапии. 4. Какие опухолевые маркеры показаны для определения динамики лечения при данной нозологии?
	Ответы: 1. Рак желудка cT1N1M1, IV стадия. 2. Показано проведение химиотерапии. 3. Показано проведение химиотерапии 1 линии на основе 2 и 3 компонентных режимов в зависимости от соматического статуса пациента. 4. РЭА, СА 19-9, СА 72-4.	
5.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и	Мужчина 55-ти лет обратился в онкологический диспансер по направлению районного онколога с жалобами на периодические боли в правой поясничной области. По данным КТ ОБП с внутривенным контрастированием: передний контур нижнего полюса правой почки деформирован за счет объемного образования

	членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	неоднородной структуры с ровными контурами 40х35х42 мм, паранефрий без особенностей. Вопросы: 1. Предполагаемый диагноз. 2. Тактика лечения. 3. Факторы риска развития рака почки. 4. С какой периодичностью показано динамическое наблюдение у районного онколога после проведенного лечения?
	Ответы: 1 Рак правой почки cT1bN0M0 2 Хирургическое лечение в объеме резекции правой почки. 3 Курение, артериальная гипертензия. 4 1 раз в 6 месмяцев в течение года, затем ежегодно в течение 5-ти лет.	
6.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Женщина 42 лет обратилась на прием к гинекологу с жалобами на слабость, увеличение живота в объеме, тянущие боли внизу живота, которые появились около 4х месяцев назад. Из данных анамнеза: у матери рак молочной железы. При осмотре: живот увеличен в объеме за счет асцита, в области придатков матки с двух сторон определяются кистозно-солидные образования, размерами до 7 см, ограничено подвижны. Вопросы: 1. Уровень каких онкомаркеров необходимо исследовать у данной пациентки? 2. Какие инструментальные методы исследования необходимо выполнить? 3. На первом этапе какой метод лечения предпочтительнее? 4. Чем обусловнен наследственный характер заболевания у данной пациентки?
	Ответы: 1. Онкомаркеры СА 125, АФП, ХГЧ. 2. УЗИ органов брюшной полости и малого таза, МРТ органов малого таза, КТ органов грудной клетки и органов брюшной полости, эзофагодуоденоскопия, колоноскопия. 3. Хирургическое лечение в объеме циторедуктивной операции. 4. Мутацией в генах BRCA 1,2.	
7.	ПК-9 готовность к применению природных лечебных	Пациентка 67-ми лет обратилась к онкологу в поликлинику по месту

	факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении; ПК-10 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	жительства с жалобами на боли в области грудного отдела позвоночника, которые отмечает в течение 6-ти месяцев. Из данных анамнеза: месяц назад после физической нагрузки стала отмечать выраженное усиление болевого синдрома. 6 лет назад перенесла лечение по поводу рака правой молочной железы в объеме мастэктомии. При смотре визуально область послеоперационного рубца без особенностей. Вопросы: 1. Какие методы инструментального обследования необходимо выполнить? 2. Какое состояние должен заподозрить врач онколог? 3. Показано ли хирургическое лечение в данной ситуации и в каком объеме? 4. Где должно проводиться дальнейшее обследование и лечение пациентки?
	Ответы: 1. КТ грудного отдела позвоночника, сцинтиграфия костей скелета. 2. Метастатическое поражение костей скелета на фоне прогрессирования рака молочной железы, угроза перелома грудного позвонка. 3. Хирургическое лечение в объеме вертебропластики. 4. В специализированном медицинском учреждении 3 уровня	

Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства
1	Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
2	Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
3	Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени

4	Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
5	Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
6	Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
7	Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
8	Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике

5. Методические материалы, определяющие процедуру и критерии оценивания сформированности компетенций при проведении текущей и промежуточной аттестации

Критерии формирования оценок по ответам на вопросы, выполнению тестовых заданий

- оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы составляет 100 – 90% от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на вопросы – 89 – 75% от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов на тестовые вопросы –74–60 % от общего объёма заданных вопросов;
- оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если количество правильных ответов – менее 60% от общего объёма заданных вопросов.

Критерии формирования оценок по результатам выполнения заданий

«Отлично/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью без ошибок и недочетов.

«Хорошо/зачтено» – ставится за работу, выполненную полностью, но при наличии в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов.

«Удовлетворительно/зачтено» – ставится за работу, если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной

негрубой ошибки и двух недочетов.

«Неудовлетворительно/не зачтено» – ставится за работу, если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки «удовлетворительно» или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Виды ошибок:

- грубые ошибки: незнание основных понятий, правил, норм; незнание приемов решения задач; ошибки, показывающие неправильное понимание условия предложенного задания.

- негрубые ошибки: неточности формулировок, определений; нерациональный выбор хода решения.

- недочеты: нерациональные приемы выполнения задания; отдельные погрешности в формулировке выводов; небрежное выполнение задания.