

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.03.2026 17:44:17
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee47a059173820197a6867

Приложение к РПД

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра онкологии и лучевой диагностики



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«12» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине
Онкостоматология и лучевая терапия**

Специальность: 31.05.03 – Стоматология
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-стоматолог

г. Екатеринбург
2025 год

1. Кодификатор-последовательность формирования компетенций в соответствии с ФГОС ВО и Профессиональным стандартом

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Дидактическая единица	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	УК-1.1 Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними	ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7	✓ Методологию абстрактного мышления для постановки диагноза и составления программы лечения пациента, путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента, больного раком; ✓ Принципы синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических	✓ Использовать знания по основам профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения ✓ Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявлять ее составляющие и связи между ними ✓ Обосновать, разработать, оценить полноту и достаточность плана профилактических мероприятий для различных контингентов населения, в	✓ Медико-статистическими показателями заболеваемости, инвалидности и смертности в целях планирования мероприятий и формирование групп повышенного онкологического риска при диспансеризации. ✓ Владеть данными онкоэпидемических исследований. ✓ Основные принципы профилактического наблюдения в соответствии с	Опрос, тестирование, проверка усвоения навыков, разбор больных, клинические задачи

			<p>УК-1.3 Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию действий для решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов</p>		<p>изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса; ✓ Заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований. Канцерогенез. Структура онкологической службы в России. Деонтология в онкологии. Патогенез. Факторы риска злокачественных новообразований. Проявления патологических состояний, симптомов, синдромов злокачественных новообразований в соответствии с МКБ-10. Методы их диагностики. Классификация методов лечения;</p>	<p>организациях различного типа ✓ Планировать, организовывать и оценивать правильности определения контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам</p>	<p>действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учётом стандартов медицинской помощи; ✓ Принципами диспансерного наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учётом стандартов медицинской помощи ✓ Вопросами скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака.</p>	
--	--	--	---	--	---	---	---	--

<p>Здоровый образ жизни</p>	<p>ОПК-4. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения А/04.7</p>	<p>4.3. Умеет проводить профилактическое консультирование пациентов и мероприятий по формированию здорового образа жизни среди населения в групповых формах</p>	<p>ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5</p>	<p>✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни у населения, пациентов и членов их семей ✓ Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ✓ Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения ✓ Особенности профилактики онкопатологии ✓ Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области ✓ Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их профилактика ✓ Основы профилактической медицины, направленной на</p>	<p>✓ Использовать знания по основам профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению ✓ Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами ✓ Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний ✓ Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан</p>	<p>✓ Алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов навыками организации медицинских осмотров и скрининговых программ методами планирования, организации и оценки правильности определения контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам ✓ Проведение профилактических осмотров населения ✓ Назначение профилактических процедур ✓ Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний ✓ Формирование плана профилактической стоматологической помощи пациенту ✓ Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая и</p>	<p>Опрос, тестирование, клинические задачи</p>
------------------------------------	--	---	---	---	---	--	--	--

					укрепление здоровья населения	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Использовать методы первичной и вторичной профилактики ✓ Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе ✓ Применять средства индивидуальной защиты 	<p>вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике ✓ Краткое профилактическое консультирование ✓ Контроль соблюдения профилактических мероприятий ✓ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами 	
--	--	--	--	--	-------------------------------------	---	---	--

<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>	<p>ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач</p>	<p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)</p>	<p>5.1. Знает: цель, задачи, принципы обследования пациента; предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза</p>	<p>ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6</p>	<p>✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических основы медицинской этики и деонтологии; ✓ Этиологию, патогенез болезни, клиническую симптоматику и состояние. ✓ Цель, задачи, принципы обследования пациента, предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи. ✓ Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний ✓ Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата</p>	<p>✓ Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты ✓ Выявлять общие и специфические признаки онкостоматологических заболеваний ✓ Интерпретировать результаты осмотра пациентов ✓ Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов ✓ Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых ✓ Обосновывать необходимость направления пациентов</p>	<p>✓ Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента ✓ Осмотр пациентов ✓ Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза ✓ Установление предварительного диагноза ✓ Направление пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам ✓ Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза ✓ Постановка окончательного диагноза ✓ Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их</p>	<p>Опрос, тестирование, клинические задачи</p>
--	---	--	---	--	--	--	--	--

			<p>5.2. Умеет: проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанный на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи</p>	<p>✓ Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции</p> <p>✓ Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у взрослых</p> <p>✓ Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава</p> <p>✓ Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения</p> <p>✓ Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов</p> <p>✓ Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний полости рта</p> <p>✓ Значение специальных и дополнительных методов исследования для</p>	<p>на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>✓ Анализировать полученные результаты обследования</p> <p>✓ Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>✓ Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>✓ Интерпретировать данные лабораторных исследований, инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, данные дополнительных обследований пациентов</p> <p>✓ Выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>✓ Применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>родственников/законных представителей)</p> <p>✓ Интерпретация данных осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами</p> <p>✓ Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов</p> <p>✓ Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)</p> <p>✓ Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний</p> <p>✓ Выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)</p>	
--	--	--	--	---	---	---	--

	<p>ОПК-9. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>		<p>9.2. Умеет оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента</p>	<p>дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем ✓ Порядок оказания медицинской помощи по профилям ✓ Стандарты медицинской помощи по заболеваниям ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи ✓ Санитарно-эпидемиологические требования ✓ Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний и состояний у пациентов 			
--	---	--	--	---	--	--	--

			<p>9.3. Умеет оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента</p> <p>9.4. Умеет обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.</p>		<p>пожилого и старческого возраста</p> <p>✓ Правила применения средств индивидуальной защиты</p>			
Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	ПК-1. Способен к проведению диагностики у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, установлению диагноза	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/01.7)	Выявлять у детей и взрослых стоматологическими заболеваниями факторы риска онкологических заболеваний челюстно-	ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6	<p>✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических основы медицинской этики и деонтологии;</p> <p>✓ Этиологию, патогенез болезни, клиническую симптоматику и состояние.</p>	<p>✓ Проводить физикальные исследования и интерпретировать их результаты</p> <p>✓ Выявлять общие и специфические признаки онкостоматологических заболеваний</p>	<p>✓ Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>✓ Осмотр пациентов</p> <p>✓ Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза</p>	Опрос, тестирование, проверка усвоения навыков, разбор больных, клинические задачи

			<p>лицевой области. Формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. Направлять детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и на</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Цель, задачи, принципы обследования пациента, предназначение медицинских изделий, предусмотренных порядком оказания медицинской помощи. ✓ Этиология, патогенез, диагностика часто встречающихся заболеваний ✓ Взаимосвязь строения и функционирования зубочелюстной системы с нарушениями со стороны носоглотки, дыхательной и пищеварительной систем, опорно-двигательного аппарата ✓ Основные вопросы нормальной и патологической физиологии зубочелюстной системы, ее взаимосвязь с функциональным состоянием других систем организма и уровни их регуляции ✓ Методы диагностики заболеваний височно-нижнечелюстного сустава, слюнных желез у взрослых ✓ Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Интерпретировать результаты осмотра пациентов ✓ Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований, инструментальных исследований, дополнительных обследований пациентов ✓ Проводить общее клиническое обследование детей и взрослых ✓ Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам ✓ Анализировать полученные результаты обследования ✓ Обосновывать и планировать объем дополнительных исследований ✓ Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) ✓ Интерпретировать данные лабораторных исследований, инструментальных 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Установление предварительного диагноза ✓ Направление пациентов на лабораторные, инструментальные исследования, консультацию к врачам-специалистам ✓ Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза ✓ Постановка окончательного диагноза ✓ Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей) ✓ Интерпретация данных осмотра, лабораторных, инструментальных исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами ✓ Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов ✓ Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей) ✓ Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление 	
--	--	--	---	--	---	---	--

		<p>консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистам и детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями и. Обосновывать необходимость и объем дополнительных обследований пациентов (включая рентгенологические методы).</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения ✓ Комплексная взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов ✓ Клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний полости рта ✓ Значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний ✓ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем ✓ Порядок оказания медицинской помощи по профилям ✓ Стандарты медицинской помощи по заболеваниям ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи 	<p>исследований, консультаций пациентов врачами-специалистами, данные дополнительных обследований пациентов</p> <p>✓ Выявлять факторы риска онкопатологии (в том числе различные фоновые процессы, предопухолевые состояния)</p> <p>✓ Применять средства индивидуальной защиты</p>	<p>сопутствующих заболеваний</p> <p>✓ Выявление факторов риска онкопатологии (в том числе различных фоновых процессов, предопухолевых состояний)</p> <p>✓</p>	
--	--	---	---	--	---	--

			Интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования у детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями, в том числе данных рентгенологических методов.		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Санитарно-эпидемиологические требования ✓ Клинические проявления и течение часто встречающихся заболеваний и состояний у пациентов пожилого и старческого возраста ✓ Правила применения средств индивидуальной защиты 			
Профилактика стоматологических заболеваний	ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике стоматологических заболеваний у детей и взрослых, в том числе к проведению профилактических осмотров и диспансерного наблюдения	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Умеет формировать у детей и взрослых (их законных представителей) поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического и стоматологического здоровья. Проводить профилактические	ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни у населения, пациентов и членов их семей ✓ Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Использовать знания по основам профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения осуществлять контроль мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению ✓ Проводить медицинские осмотры 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Алгоритмом выявления больных с использованием всего комплекса клинических, эпидемиологических и лабораторных методов навыками организации медицинских осмотров и скрининговых программ методами планирования, организации и оценки правильности определения контингентов, подлежащих предварительным и периодическим медицинским осмотрам 	Опрос, тестирование, проверка усвоения навыков, разбор больных, клинические задачи

		<p>с целью профилактики стоматологических заболеваний у детей и взрослых (А/04.7)</p>	<p>медицинские стоматологические осмотры населения. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе онкологически х. Осуществлять диспансерное наблюдение за детьми и взрослыми со стоматологическим заболеваниями</p>		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения ✓ Особенности профилактики онкопатологии ✓ Этиология, патогенез, профилактика часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области ✓ Клиническая картина, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых, их профилактика ✓ Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения 	<p>с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний ✓ Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан ✓ Использовать методы первичной и вторичной профилактики ✓ Применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе ✓ Применять средства индивидуальной защиты 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Проведение профилактических осмотров населения ✓ Назначение профилактических процедур ✓ Подбор лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний ✓ Формирование плана профилактической помощи пациенту ✓ Профилактика заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкогигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ ✓ Оказание квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для 	
--	--	---	---	--	---	--	--	--

							применения медицинской практике ✓ Краткое профилактическое консультирование ✓ Контроль соблюдения профилактических мероприятий ✓ Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	в	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации.

2.1. Тестовые задания.

ИД-1.2 ПК-1

1. Почему программа производственного контроля важна для предотвращения онкологических заболеваний?
 - А) Она помогает контролировать качество питьевой воды и снижает риск возникновения рака мочевого пузыря.
 - В) Благодаря ей проводится регулярный мониторинг вредных веществ на производстве, снижающих вероятность развития профессиональных форм рака.
 - С) Помогает выявить скрытые инфекции, провоцирующие развитие раковых клеток.
 - Д) Это средство борьбы исключительно с инфекционными заболеваниями.

Правильный ответ: В

2. Какие вещества являются наиболее распространёнными канцерогенами на промышленных предприятиях?
 - А) Токсичные газы и тяжёлые металлы.
 - В) Только химические соединения.
 - С) Продукты жизнедеятельности бактерий.
 - Д) Радиационные излучения и электромагнитные поля.

Правильный ответ: А

3. Какой этап программы производственного контроля позволяет предотвратить профессиональные формы рака лёгких?
 - А) Регулярный медицинский осмотр работников.
 - В) Проведение аттестации рабочих мест.
 - С) Контроль концентрации пыли и асбеста в воздухе рабочей зоны.
 - Д) Установка фильтров очистки выбросов производства.

Правильный ответ: С

4. Особенности углеводного обмена в опухолевых клетках:
 - А) Аэробный гликолиз (до угл. газа и воды)
 - В) Анаэробный гликолиз (до молочной кислоты)
 - С) Полное отсутствие гликолиза

Правильный ответ: В

5. Инфекционные факторы, более всего связанные с этиопатогенезом опухолей:
 - А) Бактериальная инфекция
 - В) Паразитарная инфекция
 - С) Вирусогенетический фактор

Правильный ответ: С

6. Степень контагиозности опухолевых заболеваний:
 - А) Высококонтагиозны
 - В) Абсолютно не контагиозны
 - С) В редких случаях, при системных заболеваниях, при семейном контакте заражение не исключается

Правильный ответ: В

7. Опухоль состоит из клеток:

- A) Молодых, низкодифференцированных или недифференцированных
- B) Зрелых, активно выполняющих свои функции
- C) Старых, нефункционирующих, но не отторгнутых организмом

Правильный ответ: А

8. Какие виды лечения противопоказаны при опухолевых заболеваниях:

- A) Антибиотики
- B) Парентеральное вливание белковых препаратов
- C) Витаминотерапия
- D) Физиотерапия

Правильный ответ: Д

9. Какой из нижеперечисленных вирусов является причиной некоторых опухолей:

- A) Вирус гриппа
- B) Вирус ветряной оспы
- C) ВПЧ
- D) Вирус гепатита А

Правильный ответ: С

10. Какое значение имеет наследственность в этиопатогенезе опухолей:

- A) Все опухоли наследственно обусловлены
- B) Наследственность не имеет отношения к канцерогенезу
- C) Наследственно обусловленными являются 10 % опухолей (примеры)

Правильный ответ: С

11. Роль эндогенных факторов в канцерогенезе:

- A) Эндогенных канцерогенов не существует
- B) Все опухоли связаны с эндогенными канцерогенами
- C) Существует часть опухолей, обусловленных эндогенными канцерогенами

Правильный ответ: А,С

12. У каких специалистов диспансеризуются больные с язвенной болезнью 12-перстной кишки:

- A) У терапевтов
- B) У хирургов
- C) У онкологов

Правильный ответ: В

13. По каким критериям определяется необходимость прохождения предварительного медицинского осмотра сотрудниками предприятий?

- A) Возраст сотрудника старше 40 лет
- B) Наличие хронических заболеваний
- C) Требования отраслевых нормативных документов и профессиональная деятельность работника
- D) Желание самого сотрудника пройти проверку здоровья

Правильный ответ: С

14. Какие категории работников подлежат обязательным периодическим медицинским осмотрам согласно законодательству РФ?

- A) Студенты вузов
- B) Пенсионеры
- C) Водители транспортных средств и работники пищевой промышленности
- D) Люди, проживающие вблизи крупных заводов

Правильный ответ: С

15. Чем отличаются предварительные медицинские осмотры от периодических?
- А) Предварительный осмотр проходит перед устройством на работу, периодический - регулярно, в процессе трудовой деятельности
 - В) Предварительный проводится разово, периодический назначается врачом при болезни
 - С) Предварительный необходим только работникам сельского хозяйства, периодический - остальным категориям трудящихся
 - Д) Предварительный назначает работодатель, периодический выбирает сам сотрудник

Правильный ответ: А

Последовательные вопросы (правильная последовательность действий):

16. Распределите этапы формирования программы производственного контроля, направленные на снижение вероятности появления онкологических заболеваний:
- А) Проведение замеров концентраций потенциально опасных веществ в рабочей зоне.
 - В) Разработка рекомендаций по минимизации влияния вредных факторов.
 - С) Анализ нормативных документов и определение возможных рисков.
 - Д) Реализация мер по контролю и защите сотрудников.

Правильная последовательность: С-А-В-Д

17. Укажите правильную последовательность действий при выявлении превышения предельно-допустимых уровней канцерогенного вещества на рабочем месте:
- А) Информирование руководителя предприятия.
 - В) Принятие срочных мер по устранению нарушений.
 - С) Повторное проведение лабораторного анализа.
 - Д) Сообщение результатов в органы надзора.

Правильная последовательность: А-В-С-Д

18. Расположите последовательно действия, необходимые для подготовки программы производственного контроля, направленной на предотвращение онкологических заболеваний среди работников химической промышленности:
- А) Формулировка целей и задач программы производственного контроля.
 - В) Анализ существующих нормативных актов и постановлений в области охраны труда и гигиены труда.
 - С) Определение перечня потенциальных канцерогенных веществ и факторов риска на конкретном предприятии.
 - Д) Создание системы регулярных лабораторных исследований образцов воздуха, воды и материалов.
 - Е) Утверждение программы руководством предприятия и согласование её с органами Роспотребнадзора.

Правильная последовательность: В-А-С-Д-Е

19. Назначьте каждому виду профессионального воздействия соответствующий вид возможного онкологического заболевания:

Профессиональное воздействие	Возможное заболевание
Работа с радиоактивными веществами	Лейкемия и лимфома
Длительное пребывание на солнце (работа на открытом воздухе)	Меланома кожи

Вдыхание токсичных газов и химикатов на металлургическом заводе	Рак лёгкого
---	-------------

Правильные соответствия:

- Работа с радиоактивными веществами → Лейкемия и лимфома
- Длительное пребывание на солнце → Меланома кожи
- Вдыхание токсичных газов и химикатов → Рак лёгкого

20. Опишите правильные меры контроля по снижению риска онкологических заболеваний в зависимости от характера производств:

Тип производства	Мера контроля
Химическое производство	Использование индивидуальных средств защиты, контроль чистоты воздуха
Строительная отрасль	Ограничение контакта с асбестом, использование респираторов
Горнодобывающее предприятие	Контроль содержания радона и взвешенных частиц

Правильные соответствия:

- Химическое производство → Использование индивидуальных средств защиты, контроль чистоты воздуха
- Строительная отрасль → Ограничение контакта с асбестом, использование респираторов
- Горнодобывающее предприятие → Контроль содержания радона и взвешенных частиц

21. Правильно расположите этапы планирования и организации обязательных медицинских осмотров на предприятии:

- A) Определение контингента работников, подлежащих осмотру
- B) Выбор медицинской организации, имеющей право проводить осмотры
- C) Оформление договора с выбранной организацией
- D) Предоставление списков работников в медицинскую организацию
- E) Получение заключительных актов о состоянии здоровья работников

Правильная последовательность: A-B-C-D-E

22. Заполните последовательность действий работодателя при проведении периодического медицинского осмотра сотрудников предприятия:

- A) Организационное решение о проведении осмотра утверждается приказом руководителя
- B) Осуществляется выбор квалифицированной медицинской организации
- C) Работодатель уведомляет сотрудников о предстоящих мероприятиях
- D) Проводится оформление документации по результатам осмотра
- E) Производятся выплаты компенсации сотрудникам за время отсутствия на работе

Правильная последовательность: A-B-C-E-D

23. Определите последовательность действий врача при организации профилактических осмотров сотрудников промышленного предприятия для предупреждения онкологических заболеваний:

- A) Составление графика профилактических осмотров
- B) Выявление факторов риска на данном предприятии
- C) Информирование работников о целях и важности профосмотра
- D) Проведение первичного опроса и осмотра каждого сотрудника
- E) Направление работников на дополнительные исследования при наличии подозрений на патологию

Правильная последовательность: B-A-C-D-E

Вопросы на соответствие:

24. Укажите правильное соответствие между категориями профессий и необходимыми медицинскими осмотрами:

Категория профессии	Необходимый осмотр
Медперсонал	Периодический медицинский осмотр
Сотрудники пищевой отрасли	Предварительный и периодический осмотр
Водители общественного транспорта	Ежегодный обязательный осмотр

Правильные соответствия:

- Медперсонал → Периодический медицинский осмотр
- Сотрудники пищевой отрасли → Предварительный и периодический осмотр
- Водители общественного транспорта → Ежегодный обязательный осмотр

25. Определите виды медицинских обследований, необходимых различным категориям работников:

Категория работников	Вид обследования
Работники, контактирующие с химическими реагентами	Анализ крови, рентгенография органов дыхания
Сотрудник, работающий на высоте	Неврологические тесты, проверка зрения
Школьный учитель начальной школы	Отоларинголог, офтальмолог, психиатр

Правильные соответствия:

- Работники, контактирующие с химическими реагентами → Анализ крови, рентгенография органов дыхания
- Сотрудник, работающий на высоте → Неврологические тесты, проверка зрения
- Школьный учитель начальной школы → Отоларинголог, офтальмолог, психиатр

26. Соотнесите факторы риска онкологических заболеваний с методами профилактики:

Факторы риска	Метод профилактики
Повышенный уровень радиационного фона	Доза-зависимый контроль и ограничение пребывания
Наследственность	Скрининговые обследования и генетическое консультирование
Постоянный контакт с химикатами	Индивидуальные средства защиты и профессиональный надзор

Правильные соответствия:

- Повышенный уровень радиационного фона → Доза-зависимый контроль и ограничение пребывания
- Наследственность → Скрининговые обследования и генетическое консультирование
- Постоянный контакт с химикатами → Индивидуальные средства защиты и профессиональный надзор

Вопросы для оценки знаний по теме «Рак губы»

Простые вопросы (выбор одного правильного ответа):

1. Какой процент составляет частота поражения нижней губы при раке губы?
А) 50%
Б) 65%
В) 85–90%
Г) 75%
2. Какая максимальная разовая очаговая доза (Гр) применяется при дистанционной лучевой терапии рака губы?
А) 1,8–2,2 Гр
Б) 3–4 Гр
В) 2,5–3,0 Гр
Г) 4–5 Гр
3. При какой глубине инвазии опухоли рекомендуется выполнение селективной лимфодиссекции при T1-T2 N0?
А) >2 мм
Б) >3 мм
В) >4 мм
Г) >5 мм

Последовательные вопросы (правильная последовательность действий):

4. Установите правильную последовательность этапов диагностики рака губы:
А. Сбор анамнеза и жалоб
Б. Визуальный осмотр и пальпация
В. УЗИ первичного очага и лимфоузлов шеи
Г. Определение стадии заболевания
Д. КТ/МРТ пораженной области
Е. Биопсия с цитологическим исследованием

Правильная последовательность: А → Б → В → Е → Д → Г

Вопросы на соответствие:

5. Сопоставьте классификационные символы TNM с их характеристиками:

Символ	Характеристика
А. T1	1. Опухоль ≤ 2 см с глубиной инвазии ≤ 5 мм
Б. T3	2. Опухоль ≤ 2 см с глубиной инвазии > 5 мм и ≤ 10 мм
В. T2	3. Опухоль > 2 см и ≤ 4 см с глубиной инвазии ≤ 10 мм
Г. T4a	4. Умеренно-распространенный локальный процесс

Правильные соответствия: А — 1, Б — 3, В — 2, Г — 4

6. Сопоставьте методы лечения с их особенностями при раке губы:

Метод лечения	Особенность
А. Хирургический	1. Основной метод радикального лечения
Б. Паллиативный	2. Применяется при отказе от операции или противопоказаниях
В. Комбинированный	3. Включает операцию и лучевую терапию
Г. Лучевой	4. Направлен на облегчение симптомов

Правильные соответствия: А — 1, Б — 4, В — 3, Г — 2

Вопросы для оценки знаний по теме «Злокачественные опухоли слюнных желез»
Простые вопросы (выбор одного правильного ответа)

1. Какой объем операции считается минимальным при подозрении на злокачественную опухоль околоушной слюнной железы?
А) Энуклеация опухоли
Б) Частичная резекция железы
В) Субтотальная резекция железы
Г) Паротидэктомия
2. При какой стадии заболевания рекомендовано проведение послеоперационной дистанционной лучевой терапии при выявлении аденокистозного рака?
А) Только при T4
Б) При T1-T2
В) Только при наличии метастазов
Г) При любой стадии
3. Какой режим фракционирования рекомендован при проведении лучевой терапии?
А) 1 Гр ежедневно
Б) 2 Гр 5 раз в неделю
В) 3 Гр через день
Г) 4 Гр 3 раза в неделю

Последовательные вопросы

1. Установите правильную последовательность этапов лечения при T3-T4 опухолях:
А. Проведение хирургического вмешательства
Б. Реабилитационный период
В. Определение необходимости дополнительной терапии
Г. Проведение лучевой терапии
Д. Оценка патоморфологических данных

Правильная последовательность: А → Д → В → Г → Б

2. Определите верную последовательность действий при выявлении рецидива заболевания:
А. Проведение обследования для определения распространенности процесса
Б. Оценка возможности хирургического лечения
В. Биопсия рецидивной опухоли
Г. Выбор тактики лечения
Д. Проведение лечения

Правильная последовательность: А → В → Б → Г → Д

Вопросы на соответствие

1. Сопоставьте стадии опухоли с соответствующими размерами:

Символ	Характеристика
А. T1	1. Опухоль более 4 см

Символ	Характеристика
Б. Т2	2. Опухоль 2 см или менее
В. Т3	3. Опухоль более 2 см, но не более 4 см
Г. Т4а	4. Распространение на соседние структуры

Правильные соответствия: А — 2, Б — 3, В — 1, Г — 4

2. Сопоставьте методы лечения с их основными показаниями:

Метод лечения	Показания
А. Хирургическое лечение	1. Основной метод при локализованных формах
Б. Лучевая терапия	2. Применяется при невозможности операции
В. Химиолучевая терапия	3. При местно-распространенных процессах
Г. Паллиативное лечение	4. При неоперабельных формах

Правильные соответствия: А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4

Вопросы для оценки знаний по теме «Меланома кожи и слизистых оболочек»

Простые вопросы (выбор одного правильного ответа)

1. Какой метод биопсии является предпочтительным при подозрении на меланому кожи?
А) Эксцизионная биопсия с захватом здоровых тканей
Б) Инцизионная панч-биопсия
В) Плоскостная (бритвенная) резекция
Г) Пункционная биопсия
2. Какая толщина опухоли по Бреслоу соответствует критерию T1?
А) Более 2 мм
Б) Более 4 мм
В) До 1 мм
Г) 1-2 мм
3. Какой фактор является наиболее значимым в развитии спорадической формы меланомы кожи?
А) Наследственная предрасположенность
Б) Воздействие ультрафиолетового излучения
В) Наличие более 50 обычных невусов
Г) Светлый цвет кожи без солнечных ожогов

Последовательные вопросы

1. Установите правильную последовательность действий при обнаружении подозрительного образования кожи:
А. Визуальный осмотр и пальпация
Б. Дерматоскопическое исследование
В. Сбор анамнеза
Г. Направление на биопсию
Д. Оценка результатов гистологического исследования

Правильная последовательность: В → А → Б → Г → Д

2. Определите верную последовательность этапов лечения при выявлении меланомы T3N0:
А. Хирургическое удаление первичной опухоли
Б. Биопсия сторожевого лимфоузла
В. Определение тактики дальнейшего лечения
Г. Оценка патоморфологических данных
Д. Проведение адьювантной терапии (при необходимости)

Правильная последовательность: А → Б → Г → В → Д

Вопросы на соответствие

1. Сопоставьте клиническую форму меланомы с её характеристикой:

Форма	Характеристика
А. Поверхностно-распространяющаяся	1. Составляет около 70% случаев, имеет относительно благоприятный прогноз
Б. Узловая	2. Самый неблагоприятный прогноз, характеризуется вертикальным ростом
В. Лентиго-меланома	3. Характеризуется длительным периодом радиального роста
Г. Акральная	4. Локализуется на дистальных участках конечностей

Правильные соответствия: А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4

2. Сопоставьте критерий Т с его характеристикой:

Критерий Т	Характеристика
А. Т1	1. Толщина до 1 мм
Б. Т2	2. Толщина 1-2 мм
В. Т3	3. Толщина 2-4 мм
Г. Т4	4. Толщина более 4 мм

Правильные соответствия: А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4

Вопросы для оценки знаний по теме «Злокачественные новообразования полости рта»

Простые вопросы (выбор одного правильного ответа)

1. Какой основной гистологический тип опухоли преобладает при злокачественных новообразованиях полости рта?

А) Плоскоклеточный рак

Б) Аденокарцинома

В) Саркома

Г) Меланома

2. При какой глубине инвазии опухоли обязательно выполнение ипсилатеральной селективной лимфодиссекции?

А) Более 2 мм

Б) Более 3 мм

В) Более 4 мм

Г) Более 5 мм

3. Какой объем лучевой терапии рекомендуется при Т1-Т2 N0 опухолях полости рта?

А) 46-54 Гр

Б) 66-70 Гр

В) 50-60 Гр

Г) 74-80 Гр

Последовательные вопросы

1. Установите правильную последовательность этапов лечения при Т3N0 опухоли полости рта:

А. Хирургическое удаление первичной опухоли

Б. Биопсия сторожевого лимфоузла

В. Оценка патоморфологических данных

Г. Определение тактики дальнейшего лечения

Д. Проведение адьювантной терапии (при необходимости)

Правильная последовательность: А → Б → В → Г → Д

2. Определите верную последовательность действий при планировании лечения:

А. Проведение полного обследования

Б. Оценка резектабельности опухоли

В. Определение объема хирургического вмешательства

Г. Планирование лимфодиссекции

Д. Разработка плана послеоперационного лечения

Правильная последовательность: А → Б → В → Г → Д

Вопросы на соответствие

1. Сопоставьте критерий Т с его характеристикой:

Критерий**Характеристика****Т**

- | | |
|--------|--|
| А. Т1 | 1. Опухоль ≤ 2 см с глубиной инвазии ≤ 5 мм |
| Б. Т2 | 2. Опухоль > 2 см но ≤ 4 см с глубиной инвазии > 5 мм и ≤ 10 мм |
| В. Т3 | 3. Опухоль > 4 см или любая опухоль с глубиной инвазии > 10 мм но ≤ 20 мм |
| Г. Т4а | 4. Опухоль прорастает прилежащие ткани (кортикальный слой челюсти, гайморову пазуху) |

Правильные соответствия: А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4

2. Сопоставьте методы лечения с их особенностями:

Метод лечения**Особенность**

- | | |
|--------------------|--|
| А. Хирургический | 1. Основной метод при Т1-Т2 N0 |
| Б. Лучевая терапия | 2. Применяется при противопоказаниях к операции |
| В. Комбинированный | 3. Включает операцию и лучевую терапию |
| Г. Брахитерапия | 4. Может использоваться как самостоятельный метод при Т1-Т2 N0 |

Правильные соответствия: А — 1, Б — 2, В — 3, Г — 4

3. Описание технологии оценивания

Основой БРС оценивания учебных достижений студентов является модульность РПД «Онкология, лучевая терапия», реализуемой на кафедре. Модульный принцип организации учебного процесса основан на структурировании содержания РПД на образовательные модули (дидактические единицы).

В соответствии с объемом и видом учебной работы при реализации РПД «Онкология, лучевая терапия» изучение материала проводится на 9-ом семестрах с освоением 5-ти дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей зачета.

В ходе изучения студент зарабатывает рейтинговые баллы в соответствии с успеваемостью по дисциплине: посещаемость лекций, практических занятий, самостоятельная работа, рубежный контроль знаний после окончания изучения дисциплинарной единицы. В конце каждого модуля выводится рейтинг по дисциплине в течение цикла.

1.1. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине

3.1.1 Рейтинговые оценки студентов (баллы) при изучении дисциплины фиксируются как в традиционном виде на бумажном носителе, так и в форме «электронного журнала» на персональном компьютере. «Электронный журнал» позволяет оперативно в автоматическом режиме вести подсчет и контроль набранных студентами баллов.

3.1.2. Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии. Посещение всех (100%) практических занятий, предусмотренных учебным планом в течение циклового обучения, выполнение всех учебных работ и заданий (письменные домашние работы, решение задач, демонстрация навыков), сдача всех контрольных тестов на положительную оценку – более 70% (обязательные условия для получения зачёта по дисциплине).

Для оценки усвоения материала студенту предлагаются тестовые задания по дидактическим единицам в режиме on-line на образовательном портале educa.usma.ru. Практические занятия пропущенные по уважительной или по неуважительной причине, должны быть отработаны в течение циклового обучения в установленном порядке.

Студент имеет право на одну пересдачу каждого контрольного компьютерного тестирования и контроля по решению задач в целях повышения своего рейтингового балла. Последующие пересдачи контрольного тестирования и контрольного решения задач позволяют набрать необходимый рейтинговый балл для получения зачёта за семестр по дисциплине. Получение студентом неудовлетворительных оценок при первичной сдаче контрольного теста и при первичной пересдаче (итого две попытки) не освобождает от необходимости дальнейшей пересдачи теста. Однако успешная сдача (более 70%) с третьей и при последующих попытках будут оцениваться только на 71% независимо от фактически полученного балла за пересдачу.

Эквивалент оценки результатов рубежного тестового контроля или разбора клинических задач:

Таблица 1

Традиционная оценка	Рейтинговые баллы	% правильных ответов
неудовлетворительно	0	0 - 69%
Удовлетворительно	3-5	70-84%
Хорошо	3-5	85-95%
Отлично	3-5	95-100%

1.1.3 Посещение не менее 85% лекций, предусмотренных учебным планом в течение семестра - обязательное условие для получения права на получение зачёта по дисциплине. В случае посещения студентом менее 85% лекций, предусмотренных учебной программой по дисциплине, для получения рейтингового балла, начисляемого по данному критерию, студент обязан предоставить преподавателю, ведущему группу или лектору конспект лекционного курса с устной отработкой пропущенных лекций.

Таблица 2

Посещение всех (100%) практических занятий, предусмотренных учебным планом в течение семестра, выполнение всех учебных работ и заданий, сдача всех контрольных тестов на положительную оценку – более 70% (обязательные условия для получения зачёта по дисциплине).	3 балла
Посещение не менее 85% лекций, предусмотренных учебным планом в течение семестра (обязательное условие для получения права на получение зачёта по дисциплине)	3 балла

1.1.4. Добор рейтинговых баллов может проходить в форме выполнения самостоятельной работы, написания реферата, доклада по заданию преподавателя, участия в перевязках, операциях, курации больных, решения ситуационных задач.

Таблица 3

№ п/п	Вид работы	Максимальное количество рейтинговых баллов
1.	Участие в перевязках	5
1.	Участие в операциях	5
2.	Курация больных	5
3.	Решение ситуационных задач	5
4.	Перевод статей, тезисов на русский/английский языки	10
5.	Доклад	10

6.	Написание рефератов, устные выступления по источникам и другие формы самостоятельной работы студентов по заранее полученным от преподавателя заданиям	10
----	---	----

4.Критерии оценки.

1.1. Минимальный балл по окончании семестра, дающий студенту право для допуска к зачёту – 50 баллов. В случае получения студентом в течение циклового обучения менее 50 баллов, студент не получает зачёта по дисциплине и переходит к процедуре добора рейтинговых баллов.

После успешного добора рейтинговых баллов студенту начисляется минимальный проходной балл – 50 рейтинговых баллов, позволяющих быть допущенным к итоговому тестированию и получить зачёт по циклу.

3.2. Максимальный балл, который может быть начислен студенту по итогу циклового (весь курс изучения дисциплины) – 80 баллов. Максимальный балл, получаемый студентом на зачёте – 10 баллов.

По результатам суммирования баллов, полученных студентом в течение циклового обучения (от 50-80 баллов), баллов, начисленных студенту за зачёт, поощрительных баллов (от 5 до 10 баллов) выводится итоговый рейтинг по дисциплине, который рассчитывается, как сумма значений рейтинга студента в семестре и зачетного рейтинга.

Шкала итоговых оценок успеваемости по дисциплине, завершающейся зачётом

Таблица 6

Набранные баллы	Меньше 50 баллов	с 51 балла
Оценка, проставляемая в зачетную книжку	Не зачтено	«Зачтено»

4. Заключительные положения

4.1. Настоящая Методика вступают в силу с момента её утверждения на заседании кафедры онкологии и лучевой диагностики.

4.2. Преподаватели, ведущие занятия по дисциплине обязаны ознакомить студентов с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине в начале изучения дисциплины. Информация выставляется на стенде кафедры и сайте УГМУ.