

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.03.2026 10:18:33
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df65517382015780687

**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
«03» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств по дисциплине
ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ**

Специальность: 31.05.02 Педиатрия

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация выпускника: Врач-педиатр

г.Екатеринбург
2025

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	
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	А/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза.	ИПК 1.3 получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ	ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11	✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности вопросы организации онкологической помощи в России основные принципы профилактического наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; ✓ Принципы диспансерного наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),	✓ 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 диспансеризацию и диспансерное наблюдение детского и взрослого населения с целью раннего выявления хронических заболеваний, основных факторов риска их развития организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы определять	✓ 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 ✓ Способен оценить эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям	Опрос, тестирование, клинические задачи
			ИПК 1.4 оценивать состояние и самочувствие ребенка, проводить объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий и медицинского					

			интернета		порядками оказания медицинской помощи и с учётом стандартов медицинской помощи вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака. формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни у населения, пациентов и членов их семей	прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины ✓ Разрабатывать, реализовывать оценивать эффективность программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
			ИПК-1.6 интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам					
	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с		ИПК 2.1 составлять план обследования детей, обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования, осмотров врачами-специалистами и необходимость	ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11	✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических основы медицинской этики и деонтологии; ✓ Современные методы диагностики злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и	✓ Получить информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии, в том числе с использованием ИКТ и медицинских информационных технологий. ✓ Оценить	✓ Алгоритмом применения и оценки результатов использования медицинских технологий, в том числе технологий искусственного интеллекта, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных	Опрос, тестирование, клинические задачи

	использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий		направления на госпитализацию		морфологических исследований.	состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и системы организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий.	задач.	
			ИПК 2.2 проводить дифференциальный диагноз с другими болезнями и постановку диагноза в соответствии с действующей статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		✓ Этиологию, патогенез болезни, клиническую симптоматику и состояние. ✓ Современную классификацию и меры профилактики. ✓ 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, используемые с целью установления диагноза.			

Проводить обследование пациента с целью установления диагноза, используя подход, основанной на научных доказательствах; применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.

Направление детей на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию

Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими

							клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи, в том числе с использованием инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей и цифровых технологий	A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ИПК 3.1 составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. ИПК 3.2 назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в	ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11	✓ Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	✓ Разрабатывать план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов	✓ Способен оценить эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.	Опрос, тестирование, клинические задачи

			соответствии с действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи			медицинской помощи		
	ПК-4 Способность и готовность к оценке эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии и диетотерапии, в том числе с использованием цифровых технологий		ИПК 4.2 оценивать эффективность и безопасность диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии	ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11	✓ Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением ✓ Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ✓ Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением	✓ Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	✓ Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей	Опрос, тестирование, клинические задачи

Медицинская реабилитация	ПК-7 Способность и готовность к определению нарушений в состоянии здоровья взрослых и детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности и направлению их в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь, для прохождения медико-социальной экспертизы, в том числе с использованием цифровых технологий	А/03.7 Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	ИПК 7.1 определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями и (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи ИПК 7.2 определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих	ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11 ДЕ 13	✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок реабилитации, а также стандарты оказания помощи по профилям ✓ Медицинскую реабилитологию: Задачи и методы медицинской реабилитации при различных нозологиях ✓ Профили врачей-специалистов: Зоны ответственности смежных специалистов (неврологов, ортопедов, пульмонологов, врачей ЛФК и физиотерапевтов) в контексте восстановительного лечения. ✓ Санаторно-курортное лечение: Показания и противопоказания для направления к врачам-реабилитологам в специализированные центры.	✓ Анализировать анамнез и статус. ✓ Формирование МДК (мультидисциплинарной команды): Умение обосновать включение конкретных врачей в план реабилитации ✓ Дифференциальный подход: Умение определять приоритетность этапов ✓ Составлять план реабилитации: Определять последовательность консультаций (например, сначала пульмонолог для стабилизации, затем физиотерапевт для реабилитации). ✓ Оценка психоэмоционального состояния: Своевременное выявление потребности в медицинском психологе для коррекции «внутренней картины болезни» при инвалидизирующих заболеваниях.	✓ Навык формирования мультидисциплинарной команды: Быстрое определение перечня специалистов, необходимых конкретному ребенку. ✓ Навык маршрутизации: Оформление направлений (форма 057/у-04) в отделения восстановительного лечения, реабилитационные центры или санатории. ✓ Навык диспансерного наблюдения: Корректировка состава специалистов в зависимости от динамики состояния ребенка (усиление или ослабление реабилитационной нагрузки). ✓ Коммуникативный навык: аргументированно объяснить родителям необходимость консультации того или иного специалиста (например, психолога или логопеда в рамках комплексной реабилитации).	
--------------------------	--	---	---	---	--	--	--	--

			детей и детей с хроническими заболеваниями					
Профилактика заболеваний у детей и подростков	ПК-11 Способность и готовность к организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и иммунопрофилактики, осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями, в том числе с применением цифровых технологий	A/04.7 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ИПК 11.1 организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров и определять группу здоровья детей с учетом возраста, состояния здоровья, диагноза в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.	ДЕ 1 ДЕ 2 ДЕ 3 ДЕ 4 ДЕ 5 ДЕ 6 ДЕ 7 ДЕ 8 ДЕ 9 ДЕ 10 ДЕ 11	✓ Нормативно правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, в том числе профилактических основы медицинской этики и деонтологии; ✓ основы законодательства в сфере здравоохранения; ✓ правовые аспекты врачебной деятельности вопросы организации онкологической помощи в России ✓ основные принципы профилактического наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; ✓ Принципы диспансерного наблюдения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с	✓ 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 диспансеризацию и диспансерное наблюдение детского и взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития организовывать медицинские осмотры и скрининговые программы определять прогностическую ценность диагностических и	✓ 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 Способен оценить эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям	Опрос, тестирование, клинические задачи

					учёт стандартов медицинской помощи вопросы скрининговых исследований, направленных на выявление ранних форм рака. формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни у населения, пациентов и членов их семей	скрининговых тестов с учетом принципов доказательной медицины ✓ Разрабатывать, реализовывать оценивать эффективность программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ		
--	--	--	--	--	---	--	--	--

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации.

2.1. Тестовые задания.

ПК-4

ИД-2_{ПК-4}

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:

- А) Молодых, низкодифференцированных или недифференцированных
- В) Зрелых, активно выполняющих свои функции
- С) Старых, нефункционирующих, но не отторгнутых организмом

Правильный ответ: А

8. Какие виды лечения противопоказаны при опухолевых заболеваниях:

- А) Антибиотики
- В) Парентеральное вливание белковых препаратов
- С) Витаминотерапия
- Д) Физиотерапия

Правильный ответ: Д

9. Какой из нижеперечисленных вирусов является причиной некоторых опухолей:

- А) Вирус гриппа
- В) Вирус ветряной оспы
- С) ВПЧ
- Д) Вирус гепатита А

Правильный ответ: С

10. Какое значение имеет наследственность в этиопатогенезе опухолей:

- А) Все опухоли наследственно обусловлены
- В) Наследственность не имеет отношения к канцерогенезу
- С) Наследственно обусловленными являются 10 % опухолей (примеры)

Правильный ответ: С

11. Роль эндогенных факторов в канцерогенезе:

- А) Эндогенных канцерогенов не существует
- В) Все опухоли связаны с эндогенными канцерогенами
- С) Существует часть опухолей, обусловленных эндогенными канцерогенами

Правильный ответ: А,С

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

- А) У терапевтов
- В) У хирургов
- С) У онкологов

Правильный ответ: В

13. 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

14. 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

15. 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

16. 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

17. 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

ИД-ЗПК-4

1. 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: C
2. 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: C
3. Чем отличаются предварительные медицинские осмотры от периодических?
 - A) Предварительный осмотр проходит перед устройством на работу, периодический - регулярно, в процессе трудовой деятельности
 - B) Предварительный проводится разово, периодический назначается врачом при болезни
 - C) Предварительный необходим только работникам сельского хозяйства, периодический - остальным категориям трудящихся
 - D) Предварительный назначает работодатель, периодический выбирает сам сотрудник

Правильный ответ: A
4. 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
5. 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

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

- А) Составление графика профилактических осмотров
- В) Выявление факторов риска на данном предприятии
- С) Информирование работников о целях и важности профосмотра
- Д) Проведение первичного опроса и осмотра каждого сотрудника
- Е) Направление работников на дополнительные исследования при наличии подозрений на патологию

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

7. 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

8. 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

9. 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

ИД-4ПК-4

1. Что является основной задачей оценки эффективности профилактических мероприятий в онкологии?
 - А) Улучшение эстетики города
 - В) Увеличение количества пациентов
 - С) Снижение числа новых случаев онкологических заболеваний
 - Д) Экономия бюджетных средств

Правильный ответ: С

2. Какова цель диспансерного наблюдения пациентов, перенесших онкологическое заболевание?
 - А) Быстрое восстановление рабочего потенциала пациента
 - В) Предупреждение рецидивов и метастазирования
 - С) Стимуляция иммунной системы организма
 - Д) Изменение образа жизни больного

Правильный ответ: В

3. Какой показатель используют для оценки успешности лечебно-профилактических мероприятий в онкологии?
 - А) Количество хирургических операций
 - В) Уровень заболеваемости на 100 тысяч населения
 - С) Средняя продолжительность жизни пациентов после постановки диагноза
 - Д) Количество используемых препаратов химиотерапии

Правильный ответ: С

4. Расположите в правильной последовательности этапы оценки эффективности профилактических мероприятий по борьбе с онкологическими заболеваниями:
 - А) Постановка целей и задач программы профилактики
 - В) Сбор исходных данных о заболевании и факторах риска
 - С) Реализация профилактических мероприятий
 - Д) Оценка полученных результатов
 - Е) Внедрение корректирующих мероприятий при недостаточной эффективности

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

5. Укажите последовательные шаги в оценке эффективности профилактических программ по предупреждению рака толстого кишечника:
 - А) Исследование демографических характеристик целевой аудитории
 - В) Определение ключевых индикаторов эффективности (уровень заболеваемости, охват обследованием)
 - С) Сбор статистики о заболеваемости и причинах смерти

- D) Проведение анкетирования и фокус-групп для оценки осведомленности населения
- E) Анализ полученных данных и принятие решений по улучшению стратегии профилактики

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

6. Расположите этапы оценки эффективности профилактической кампании по сокращению заболеваемости раком шейки матки в правильной последовательности:
- A) Анализ первоначальной базы данных о заболеваемости и распространённости вируса папилломы человека (ВПЧ)
- B) Организация массовых прививок вакциной против ВПЧ среди женщин молодого возраста
- C) Проведение просветительной работы среди населения о способах защиты от ВПЧ-инфекции
- D) Анализ итогов проведённой кампании спустя определённое время
- E) Корректировка мероприятий в случае неудовлетворительного результата
- Правильная последовательность: A-B-C-D-E*
7. Определите соответствие между мерами профилактики онкологических заболеваний и критериями их оценки:

Мероприятия	Критерии оценки эффективности
Массовая вакцинация от вируса папилломы человека	Сокращение частоты предракового цервицита и рака шейки матки
Комплекс занятий физической активностью и отказ от табака	Снижение индекса массы тела и улучшение общего самочувствия
Информационная кампания о вреде солнца	Уменьшение числа диагнозов меланомы кожи

Правильные соответствия:

- Массовая вакцинация от вируса папилломы человека → Сокращение частоты предракового цервицита и рака шейки матки
- Комплекс занятий физической активностью и отказ от табака → Снижение индекса массы тела и улучшение общего самочувствия
- Информационная кампания о вреде солнца → Уменьшение числа диагнозов меланомы кожи

8. Установите соответствие между факторами, влияющими на эффективность профилактики онкологических заболеваний, и способами их улучшения:

Фактор	Способ повышения эффективности
Низкая информированность населения	Активизация образовательных кампаний
Отсутствие мотивации для изменения поведения	Поддержка общественных инициатив здорового образа жизни
Недостаточная доступность диагностических процедур	Совершенствование инфраструктуры учреждений здравоохранения

Правильные соответствия:

- Низкая информированность населения → Активизация образовательных кампаний

- Отсутствие мотивации для изменения поведения → Поддержка общественных инициатив здорового образа жизни
- Недостаточная доступность диагностических процедур → Совершенствование инфраструктуры учреждений здравоохранения

9. Соотнесите цели профилактической работы в онкологии с примерами соответствующих мероприятий:

Цель профилактики	Примеры мероприятий
Первичная профилактика (предупреждение болезней)	Просветительская работа, пропаганда здорового образа жизни
Вторичная профилактика (раннее обнаружение болезни)	Массовый скрининг населения на наличие предопухолевых состояний
Третичная профилактика (уменьшение последствий болезни)	Своевременное начало специализированного лечения и реабилитация больных

Правильные соответствия:

- Первичная профилактика → Просветительская работа, пропаганда здорового образа жизни
- Вторичная профилактика → Массовый скрининг населения на наличие предопухолевых состояний
- Третичная профилактика → Своевременное начало специализированного лечения и реабилитация больных

ПК-11

ИД-1ПК-11

18. К физическим канцерогенам относятся:

- А. Инфракрасные лучи
- В. Вибрация
- С. Ионизирующее излучение

Правильный ответ: С

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

- А. У терапевтов
- В. У хирургов
- С. У онкологов

Правильный ответ: В

20. К вторичной профилактике злокачественных новообразований относятся все перечисленные, кроме:

- А. скрининговая маммография
- В. тест на простатспецифический антиген
- С. ограничение употребления алкоголя
- Д. цитологический скрининг мазков с шейки матки

Правильный ответ: С

4. Расположите в правильной последовательности процесс медицинского осмотра, связанный со скринингом и медицинскими осмотрами онкозаболеваний.
- Сбор анамнеза
 - Физический осмотр
 - Назначение анализов
 - Обсуждение результатов

Правильная последовательность: А-В-С-Д

5. Расположите в правильной последовательности рекомендации по скринингу для различных типов рака:
- Маммография для рака молочной железы
 - Колоноскопия для колоректального рака
 - Пап-тест для рака шейки матки
 - КТ легких для рака легких

Правильная последовательность: А-В-С-Д

6. Расположите в правильной последовательности этапы скрининга:
- Проведение теста
 - Интерпретация результатов
 - Консультация с врачом
 - Назначение дополнительных тестов

Правильная последовательность: А-В-С-Д

7. Определите соответствие между типом скринингового теста и видом онкозаболевания:

Тип скринингового теста	Локализация
Маммография	Тест для выявления рака молочной железы
Колоректальный скрининг	Тест для выявления рака толстой кишки
Пап-тест	Тест для выявления рака шейки матки
КТ легких	Тест для выявления рака легких

Правильные соответствия:

- Маммография → Тест для выявления рака молочной железы
- Колоректальный скрининг → Тест для выявления рака толстой кишки
- Пап-тест → Тест для выявления рака шейки матки
- КТ легких → Тест для выявления рака легких

4. Установите соответствие между видом скрининга и его целью:

Вид скрининга	Цель скрининга
Раннее выявление	Основная цель скрининга
Профилактика	Предотвращение развития рака
Мониторинг	Отслеживание состояния пациентов с высоким риском
Диагностика	Подтверждение диагноза

Правильные соответствия:

- Раннее выявление → Основная цель скрининга
- Профилактика → Предотвращение развития рака
- Мониторинг → Отслеживание состояния пациентов с высоким риском

- Диагностика → Подтверждение диагноза

5. У

Фактор риска	Влияние факторов
Семейная история	Увеличивает риск развития рака
Возраст	С возрастом риск увеличивается
Генетические мутации	Некоторые мутации повышают риск
Образ жизни	Курение и диета могут влиять на риск

установите соответствие факторы риска для скрининга:

Правильные соответствия:

- Семейная история → Увеличивает риск развития рака
- Возраст → С возрастом риск увеличивается
- Генетические мутации → Некоторые мутации повышают риск
- Образ жизни → Курение и диета могут влиять на риск

ИД-2ПК-11

1. К маркерам злокачественного роста относятся:

- А. Антигены
- В. Гормоны
- С. Ферменты

Правильный ответ: все перечисленное

2. Основными признаками злокачественного поражения костно-суставной системы являются все, кроме:

- А. Вздутие кости с ее деформацией
- В. Деструкция
- С. Остеопластические очаги
- Д. Остеопороз

Правильный ответ: С

3. При диспансеризации больных раком молочной железы контрольный осмотр первые 2 года осуществляется:

- А. 1 раз в 2 года;
- В. 1 раз в 3 месяца;
- С. 1 раз в 6 месяцев;
- Д. 1 раз в год.

Правильный ответ: В

4. Установите последовательность факторов, влияющих на прогностическую ценность:

- А. Метод обнаружения
- В. Стадия заболевания
- С. Возраст пациента
- Д. Генетические маркеры

Правильная последовательность: А-В-С-D

5. Установите последовательность диагностики рака молочной железы:

- А. Клинический осмотр
- В. Imaging (маммография или УЗИ)
- С. Биопсия
- Д. Анализ патологии

Правильная последовательность: А-В-С-D

6. Онкомаркеры при раке печени:

Правильные соответствия:

Онкомаркеры	Вид онкозаболевания
Альфа-фетопроtein (АФП)	Основной маркер для диагностики рака печени
СА-62	Новый маркер для ранней диагностики
СА 19-9	Используется для диагностики рака поджелудочной железы
Гепатитные маркеры	Связаны с вирусными гепатитами

- Альфа-фетопроtein (АФП) → Основной маркер для диагностики рака печени
- СА-62 → Новый маркер для ранней диагностики
- СА 19-9 → Используется для диагностики рака поджелудочной железы
- Гепатитные маркеры → Связаны с вирусными гепатитами

7. О

Прогностической ценность тестов	Вероятность выявления заболевания
Положительная прогностическая ценность	Вероятность того, что положительный тест действительно указывает на наличие заболевания
Отрицательная прогностическая ценность	Вероятность того, что отрицательный тест действительно указывает на отсутствие заболевания
Чувствительность	Способность теста выявлять заболевание
Специфичность	Способность теста правильно определять отсутствие заболевания

пределите соответствие прогностической ценности тестов:

Правильные соответствия:

- Положительная прогностическая ценность - Вероятность того, что положительный тест действительно указывает на наличие заболевания
- Отрицательная прогностическая ценность - Вероятность того, что отрицательный тест действительно указывает на отсутствие заболевания

- Чувствительность - Способность теста выявлять заболевание
- Специфичность - Способность теста правильно определять отсутствие заболевания

8. Установите соответствие сравнение чувствительности и специфичности:

Вид теста	Локализация опухоли
Тест на СА-125	Используется для диагностики рака печени, высокая чувствительность при определенных условиях
Тест на PSA (простатический специфический антиген)	Применяется для диагностики рака простаты, чувствительность и специфичность зависят от уровня
Тест на АФП (альфа-фетопротеин)	Используется для диагностики рака яичников, чувствительность может варьироваться

Прав

ильные соответствия:

1. Тест на СА-125 → Используется для диагностики рака яичников, чувствительность может варьироваться
2. Тест на PSA (простатический специфический антиген) → Применяется для диагностики рака простаты, чувствительность и специфичность зависят от уровня
3. Тест на АФП (альфа-фетопротеин) → Используется для диагностики рака печени, высокая чувствительность при определенных условиях

ИД-ЗПК-11

1. Дифференцировать язвенную болезнь и рак желудка следует на основании:

- А. Типичной клиники, данных рентгено- и эндоскопии
- В. Результата пробного лечения
- С. Результата гистобиопсии

Правильный ответ: С

2. Лейкоз распознается и исключается на основании:

- А. Общего анализа крови
- В. Специфических иммунологических маркеров
- С. Микроскопии пунктата костного мозга

Правильный ответ: С

3. Признаками малигнизации невусов являются все перечисленные, кроме:

- А. Изменение размеров;
- В. Изменение цвета и характера распределения пигмента;
- С. Изменение контуров;
- Д. Оволосение.

Правильный ответ: Д

4. Каковы основные этапы диагностики рака лёгкого?

- А. Проведение рентгенографии
- В. Выполнение биопсии
- С. Компьютерная томография (КТ)

D. Анализ результатов и постановка диагноза

Правильный ответ: A → C → B → D

5. Каковы основные этапы диагностики рака прямой кишки?

- A. Сбор анамнеза
- B. Проведение колоноскопии
- C. Биопсия
- D. Установление диагноза

Правильный порядок: A → B → C → D

6. Каковы основные этапы диагностики рака щитовидной железы?

- A. Сбор анамнеза
- B. Проведение ультразвукового исследования
- C. Биопсия
- D. Установление диагноза

Правильный порядок:

A → B → C → D

7. Установите соответствие типа рака щитовидной железы и ответ на лечение:

Тип рака	Ответ на лечение
Папиллярный	Наиболее распространенный тип, хорошо поддается лечению
Фолликулярный	Составляет около 10-15% всех случаев
Медулярный	Связан с наследственными синдромами
Анапластический	Наиболее агрессивный и труднолечимый

Правильные соответствия:

- Папиллярный → Наиболее распространенный тип, хорошо поддается лечению
- Фолликулярный → Составляет около 10-15% всех случаев
- Медулярный → Связан с наследственными синдромами
- Анапластический → Наиболее агрессивный и труднолечимый

8. Установите соответствие тип рака молочной железы и частоту встречаемости:

Тип рака	Частота распространения
Узловая форма	Наиболее распространенный тип, часто обнаруживается при
Дифузная форма	Менее распространенный, может быть труднее диагностировать
Лобулярный рак	Второй по распространенности тип рака молочной железы
Папиллярный рак	Редкий тип, который может возникать в молочных протоках

Правильные соответствия:

- Узловая форма → Наиболее распространенный тип, часто обнаруживается при самообследовании
- Диффузная форма → Менее распространенный, может быть труднее диагностировать
- Лобулярный рак → Второй по распространенности тип рака молочной железы
- Папиллярный рак → Редкий тип, который может возникать в молочных протоках

9. Типы рака печени:

Правильные соответствия:

Тип рака	Частота распространения
Гепатоцеллюлярная карцинома	Наиболее распространенный тип рака печени, начинающийся в гепатоцитах
Холангиокарцинома	Рак, возникающий в желчных протоках
Фиброламеллярная карцинома	Редкий тип, чаще встречающийся у молодых людей
Гепатобластома	Наиболее распространенный рак печени у детей

ветствия:

- Гепатоцеллюлярная карцинома → Наиболее распространенный тип рака печени, начинающийся в гепатоцитах
- Холангиокарцинома → Рак, возникающий в желчных протоках
- Фиброламеллярная карцинома → Редкий тип, чаще встречающийся у молодых людей
- Гепатобластома → Наиболее распространенный рак печени у детей

3. Описание технологии оценивания

Балльно-рейтинговая система оценивания учебных достижений студентов

1. 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 12-ом семестрах с освоением 3-х дисциплинарных модулей (ДМ) и сдачей зачета.

В соответствии с тематическим планом дисциплины студенты изучают 13 дидактические единицы (ДЕ)

1.1. 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.

2. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине

2.1. 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.

2.2. 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 № 3

Традиционная оценка	Рейтинговые баллы	% правильных ответов
неудовлетворительно	0	0 - 9%
Удовлетворительно	3	70-80%
Хорошо	4	81-90%
Отлично	5	91-100%

2.3. 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 № 4

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).	2 балла
Посещение не менее 85% лекций, предусмотренных учебным планом в течение семестра (обязательное условие для получения права на получение зачёта по дисциплине)	3 балла

2.4. 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 № 5

№ 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

3. Критерии оценки.

3.1. 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.

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»