

Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького

Кафедра онкологии и радиологии ФИПО

Утвержден на заседании кафедры
«26» сентября 2017 г.
протокол № 2

Зав. кафедрой


(подпись)

проф. Башеев В.Х.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ОНКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.67
«ХИРУРГИЯ»**

Донецк, 2017

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД1 «ОНКОЛОГИЯ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.67 «ХИРУРГИЯ»**

№ п/п	Темы дисциплины	ЗЕТ	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочных средств
1	ИСТОРИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ. ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ, ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
2	СТРУКТУРА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА, КАНЦЕР-РЕГИСТР, ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ОНКОБОЛЬНЫХ. ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ И УЧЕТА УЧРЕЖДЕНИЯХ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ. ПРИНЦИП РАБОТЫ МСЭК С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ И ИХ РЕАБИЛИТАЦИЯ.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
3	СОВРЕМЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ (ХИМИОТЕРАПИИ) В ОНКОЛОГИИ.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
4	ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ПРЕДОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
5	СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ. ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
6	КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА РАКА ЖЕЛУДКА, СОВРЕМЕННЫЕ СПОСОБЫ	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5,	Тестовые задания, ситуационные

	КОМБИНИРОВАННОГО И КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ РАКОМ ЖЕЛУДКА.		ПК-6, ПК-9, ПК-10	задания,
7.	СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКИХ.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
8.	ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ У ДЕТЕЙ.	0,25	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10	Тестовые задания, ситуационные задания,
9.	Промежуточная аттестация в формате зачета			
	ВСЕГО:	2		

Оценочные средства к текущему тестовому контролю:

Тестовое задание № 1

Больной 60 лет жалуется на слабость, утомляемость, парестезии в конечностях. Из анамнеза-3 года назад перенес резекцию желудка в связи с раком. Объективно: язык малинового цвета, „шлифованный”, шаткость в позе Ромберга. Анализ крови: Эр.2,510 12/л, Нв 96г/л, КП 1,3 , макроцитоз.

Ваш диагноз?

- A. Опухоль мозга
- B. Железодефицитная анемия
- C. Гемолитическая анемия
- D. *Метастазы рака желудка в печень
- E. B12 анемия дефицитная

Тестовое задание № 2

Больная 36 лет, жалуется на наличие опухолевидного образования в нижневоутршньому квадранте левой молочной железы. При пальпации: опухоль размерами 4x3 см, умеренной плотности и болезненности, подвижная, лимфоузлы не изменены. Пункционная биопсия существенного вклада в верификацию диагноза не внесла. Общее состояние больной удовлетворительное. В общих анализах крови и мочи без заметных изменений. Какова наиболее целесообразная тактика при данной клинической ситуации?

- A. *Секторальная резекция железы с диагностикой новообразования
- B. Повторная пункционная биопсия и наблюдение за больным
- C. Мастэктомия
- D. Ампутация железы, оваректомия
- E. Операционная биопсия опухоли и лимфоузлов

Тестовое задание № 3

При обследовании больного установлено, что опухоль на языке занимает

большую его часть, подвижность языка ограничена, оказываются отдельные регионарные лимфатические узлы на стороне поражения. После цитологического исследования установлен диагноз: рак языке T2N1M0. Какое лечение необходимо применить у этого больного?

- A. Лучевая терапия
- B. *Комбинированный метод
- C. Хирургическое удаление новообразования
- D. Химиотерапия
- E. Удаление лимфоузлов

Ситуационная задача № 1

Больной 58 лет обратился к терапевту с жалобами на резкое вздутие живота, боли по всему животу, постоянные запоры. Состояние больного ухудшилось за последние два месяца. Чтобы вызвать стул больной регулярно принимает слабительное, ставит клизмы. Пропал аппетит. Объективно: удовлетворительного упитанности, живот вздут, слышна активная перистальтика. При ректороманоскопии ректоскоп введен на 15 см и упирается в циркулярное сужение, проведена биопсия.

1. Ваш диагноз?
2. С чем проводить дифференциальный диагноз?
3. Какое лечение следует назначить?

Эталон ответа:

1. Рак верхнеампулярного отдела прямой кишки.
2. Рак ректосигмоидного отдела прямой кишки, полип верхнеампулярном отдела прямой кишки, воспалительная псевдоопухоль прямой кишки, копростаз.
3. Оперативное лечение. Резекция прямой кишки, патогистологическое исследование, подтверждение диагноза рак прямой кишки, проведение курсов химиотерапии.

Ситуационная задача № 2

Больная 43 лет жалуется на боль в правой молочной железе, повышение температуры тела до 37,2 0С. Объективно: молочная железа отечна, гиперемирована, сосок втянут. Пальпируется нечеткий болезненный инфильтрат в нижнем квадранте. При пункционной биопсии получены раковые клетки.

1. Ваш диагноз?
2. С чем проводить дифференциальный диагноз?
3. Какое лечение следует назначить?

Эталон ответа:

1. Рак правой молочной железы, воспалительная форма.
2. Мастит, рожистое воспаление правой молочной железы, абсцесс молочной железы, туберкулез молочной железы.
3. После дообследования и уточнения гистологического подтипа опухоли проведение курсов ПХТ, курс лучевой терапии, оперативное лечение в виде радикальной мастэктомии по Маддену. Назначение гормотерапии при люминальном типе опухоли.

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.

