МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Онкология»

Утверждено на заседании кафедры
«Онкология»
«25» января 2023 г., протокол №6

Заведующий кафедрой
_____ А.З. Гусейнов

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

«Онкология, детская онкология, лучевая терапия»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета

по специальности
31.05.02 Педиатрия

с направленностью (профилем)
Педиатрия

Форма(ы) обучения: *очная*

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-02-23

Тула 2023 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчик(и):

Гусейнов А.З., д.м.н., зав. кафедрой «Онкология» _____ *(подпись)*

Бобков М.С., ст. преподаватель кафедры «Онкология» _____ *(подпись)*

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.1)

1. Контрольный вопрос. Общие принципы диагностики детей с онкологическими заболеваниями.
2. Контрольный вопрос. Основные задачи врача-педиатра при проведении осмотра ребенка с онкологической патологией кожи, мягких тканей, опорно-двигательной системы и внутренних органов.
3. Контрольный вопрос. Скрининг пациентов детского возраста на предмет выявления раннего рака.
4. Контрольный вопрос. Общий и местный физикальный осмотр детей с онкологическими заболеваниями.
5. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению лабораторного исследования у детей при подозрении на онкологическое заболевание.
6. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению инструментального обследования у детей.
7. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению УЗИ у детей при подозрении на онкологическое заболевание.
8. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению компьютерной томографии органов грудной и брюшной полости у детей при подозрении на онкологическое заболевание.
9. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению рентгенологического исследования у детей при подозрении на онкологическое заболевание.
10. Контрольный вопрос. Показания и противопоказания к проведению магнитно-резонансного исследования у детей при подозрении на онкологическое заболевание.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.2)

1. Контрольный вопрос. Сбор анамнеза заболевания при подозрении на онкологическое заболевание у детей.
2. Контрольный вопрос. Осуществление сбора анамнеза жизни при подозрении на онкологическое заболевание у детей.
3. Контрольный вопрос. Осуществление сбора анамнеза заболевания при подозрении на онкологическое заболевание у детей.
4. Контрольный вопрос. Умение составить алгоритм диагностики у детей при подозрении и наличии злокачественной опухоли.

5. Контрольный вопрос. Составление плана инструментальной диагностики у детей при наличии злокачественной опухоли.

6. Контрольный вопрос. Умение использовать международную классификацию опухолей для стадирования опухолей.

7. Контрольное задание. По гистологическому строению, согласно современной классификации, принятой воз, выделяют:

а) глиальные опухоли

б) нейрональные опухоли

в) примитивные нейроэктодермальные опухоли

г) опухоли эпифиза

8. Контрольное задание. Злокачественным опухолям мозга более свойственны следующие признаки, кроме:

а) кистообразование

б) инфильтративный рост

в) васкуляризация опухоли и повышение проницаемости сосудов

г) геморрагический синдром

д) клиника острого менингита

9. Контрольное задание. Наиболее часто встречающаяся форма злокачественных опухолей головного мозга у детей – это:

а) астроцитома

б) медуллобластома

в) эпендимома

г) краниофарингиома

д) ганглиосаркома

10. Контрольное задание. Ретинобластома у детей происходит из:

а) волокон зрительного нерва

б) стекловидного тела

в) нервных элементов оптически деятельной части сетчатки

г) мягких тканей орбиты

д) из радужной оболочки

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.3)

1. Контрольный вопрос. Назовите методики правильной постановки диагноза на основании Международной статистической классификации болезней

2. Контрольный вопрос. Какова техника физикального осмотра ребенка при подозрении на опухолевое поражение?

3. Контрольный вопрос. Перечислите принципы трактовки результатов лабораторного исследования у детей.

4. Контрольный вопрос. Назовите принципы трактовки результатов инструментального исследования у детей.

5. Контрольный вопрос. Назовите методы проведения дифференциальной диагностики между солидными опухолями и гемобластозами у детей.

6. Контрольный вопрос. Перечислите методы проведения дифференциальной диагностики между солидными опухолями внутренних органов и тканей.

7. Контрольное задание. У детей в возрасте до 1 года наличие эмбриоспецифического гамма-глобулина в сыворотке крови является:

а) нормой

б) подозрением на наличие опухоли

в) симптомом нарушения белкового обмена

г) симптом не достоверный

д) правильного ответа нет

8. Контрольное задание. Появление альфа-фетопротеина в крови указывает на:
а) наличие рака печени
б) тератобластомы
в) гепатита
г) все ответы правильны
9. Контрольное задание. Повышение уровня катехоламинов в моче возможно:
а) при наличии нейрогенной опухоли;
б) при наличии опухоли ЦНС;
в) после употребления большого количества цитрусовых и шоколада;
г) все ответы правильны.
10. Контрольное задание. Показаниями для проведения сиалографии у детей являются:
а) аденома слюнной железы
б) рак слюнной железы
в) хронический сиалоаденит
г) все ответы правильны

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.1)

1. Контрольный вопрос. Основной нормативный правовой акт, регламентирующий порядок проведения профилактического осмотра.
2. Контрольный вопрос. Основные задачи врача-педиатра в ходе проведения профилактического медицинского осмотра.
3. Контрольный вопрос. Цели и задачи профилактических медицинских осмотров.
4. Контрольный вопрос. Цели и задачи программы диспансеризации детского населения.
5. Контрольный вопрос. Учетная и отчетная документация при проведении профилактических медицинских осмотров.
6. Контрольный вопрос. Перечень обязательных инструментальных и лабораторных исследований при проведении профилактического медицинского осмотра, правила их фиксации в медицинской документации.
7. Контрольный вопрос. Группы здоровья – определение и критерии формирования.
8. Контрольный вопрос. Порядок организации смотровых кабинетов в учреждениях здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области; перечень медицинской документации смотрового кабинета.
9. Контрольный вопрос. Просветительская работа как способ популяризации диспансеризации среди населения.
10. Контрольный вопрос. Визуальные локализации онкологических заболеваний.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.2)

1. Контрольный вопрос. Методы диагностики злокачественных опухолей и способы их назначения в первичной медицинской документации.
2. Контрольный вопрос. Вопросы клинической и патоморфологической классификации злокачественных новообразований.
3. Контрольный вопрос. Клинические группы онкологических пациентов.
4. Контрольный вопрос. Особенности нарастания клинических симптомов при злокачественном новообразовании и их связь с локализацией патологического процесса. Отражение состояния пациента в первичной медицинской документации.
5. Контрольный вопрос. Наследственность как один из факторов риска развития онкологических заболеваний. Назначение определения носительства мутации генов BRCA1 и BRCA2 и ее роль в диагностике и лечении злокачественных новообразований.

6. Контрольное задание. Обязательные методы исследований, назначаемые врачом в первичной медицинской документации при массовых профосмотрах

а) осмотр врачом, флюорография, пальцевое исследование прямой кишки

б) эндоскопия желудка, флюорография, пальцевое исследование прямой кишки

в) биопсия, эндоскопия желудка, пальцевое исследование прямой кишки

7. Контрольное задание. К эндоскопическим исследованиям, назначаемым врачом в онкологии, относятся

а) фиброгастроскопия

б) холедохография

в) гастрография

г) гастроскопия

д) ларингоскопия

8. Контрольное задание. К рентгенологическим исследованиям, результаты которых могут быть зафиксированы в первичной медицинской документации, относятся

а) фиброгастроскопия

б) ирригография

в) колоноскопия

г) цистография

д) холангиография

9. Контрольное задание. Основные условия проведения контрастных рентгенологических исследований

а) медикаментозная подготовка

б) диета

в) введение контрастного вещества

г) все перечисленное

10. Контрольное задание. Методы рентгенологической диагностики опухолей, фиксация результатов которых в первичной медицинской документации обязательна

а) рентгеноскопия и рентгенография

б) флюорография

в) компьютерная томография

г) все перечисленное

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.3)

1. Контрольное задание. По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье – это:

а) отсутствие болезней

б) нормальное функционирование систем организма

в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов

г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

2. Контрольное задание. Обязательной государственной регистрации подлежат показатели

а) демографические (количество рождений, смертей)

б) заболеваемости

в) физического развития

г) инвалидности

3. Контрольное задание. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является

а) листок нетрудоспособности

б) акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии

в) контрольная карта диспансерного наблюдения
г) медицинская карта амбулаторного больного
4. Контрольное задание. Основной причиной смертности населения является
а) желудочно-кишечные заболевания
б) сердечно-сосудистые заболевания
в) онкологические заболевания
г) травмы, несчастные случаи, отравления
5. Контрольное задание. В структуре причин инвалидности 1 место занимают
а) заболевания органов дыхания
б) сердечно-сосудистые заболевания
в) травмы, несчастные случаи, отравления
г) злокачественные образования
6. Контрольное задание. Группа инвалидности устанавливается
а) заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
б) клинико-экспертной комиссией
в) медико-социальной экспертной комиссией
г) заведующим отделением
7. Контрольное задание. Средние медицинские работники имеют право выдавать листок нетрудоспособности единолично и единовременно на срок
а) до 3 дней
б) до 5 дней
в) до 7 дней
г) до 10 дней
8. Контрольное задание. К признакам биологической смерти человека, фиксируемым в первичной медицинской документации, не относится:
а) отсутствие роговичного рефлекса
б) отсутствие самостоятельного дыхания
в) снижение коленных рефлексов с двух сторон
г) наличие гипостаза в отлогих частях тела
9. Контрольное задание. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине:
а) паспорт
б) страховой полис
в) медицинская карта амбулаторного больного
г) медицинская карта стационарного больного
10. Контрольное задание. «Нерабочими» группами инвалидности являются:
а) первая
б) вторая
в) третья
г) все группы являются «рабочими»

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.1)

1. Контрольный вопрос. Правила получения данных о родителях ребенка, у которого подтвержден диагноз злокачественного образования.

2. Контрольный вопрос. Правило направления на генетическое обследование родителей и ближайших родственников при выявлении у детей рака щитовидной железы.

3. Контрольный вопрос. Назовите правила проведения профилактических прививок у ребенка с онкологической патологией.

4. Контрольный вопрос. Медицинские осмотры детей как основа выявления раннего рака.

5. Контрольное задание. «Онкологическая настороженность» – это:

а) подозрение на наличие рака

б) тщательное собирание анамнеза

в) исполнение стандартов обследования

г) санитарно-просветительская работа, первичная профилактика рака

д) формирование групп повышенного риска

6. Контрольное задание. Диспансеризация – это метод

а) выявления острых и инфекционных заболеваний

б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных

в) наблюдения за состоянием окружающей среды

г) оказания неотложной помощи

7. Контрольное задание. При подозрении на онкологическое заболевание у детей следует уточнить информацию:

а) о начале заболевания

б) о проведенных профилактических прививках

в) об анамнезе жизни

г) о наследственных заболеваниях родителей

8. Контрольное задание. Показатель «запущенности» означает

а) количество заболевших в течение года

б) количество умерших онкобольных в течение года

в) количество живущих онкобольных

д) количество больных в IV стадиях и III стадии при визуальных локализациях рака

9. Контрольное задание. У детей в возрасте до 5 лет преобладают следующие злокачественные опухоли:

а) остеогенная саркома

б) синовиальная саркома

в) рак щитовидной железы

в. нейробластома

д) нефробластома

г. все ответы правильные;

10. Контрольное задание. У детей старше 12 лет преобладают опухоли:

а) нейробластома

б) нефробластома

в) остеогенная саркома

г) тератобластома

д) ретинобластома

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.2)

1. Контрольный вопрос. Как проводится сбор анамнеза заболевания при осложненном течении онкологического заболевания у детей.

2. Контрольный вопрос. Как проводится сбор анамнеза жизни при подозрении на онкологическое заболевание у глухонемых детей.

3. Контрольный вопрос. Назовите методы сбора анамнеза заболевания при прогрессировании заболевания на фоне противоопухолевой терапии.

4. Контрольный вопрос. Как собирается анамнез жизни на предмет при аллергических заболеваний и реакций перед проведением рентгеноконтрастного исследования у ребенка.

5. Контрольный вопрос. Как следует собирать анамнез заболевания и жизни у детей из домов-интернатов

6. Контрольный вопрос. Как объективно собирается информация о динамике заболевания при подозрении на онкологическое заболевание.

7. Контрольный вопрос. Перечислите методы сбора информации и анализа о переносимости и токсических проявлениях лекарств в анамнезе жизни.

8. Контрольное задание. Особенностью диагностики злокачественных опухолей у детей является:

а) невозможность получения в большинстве случаев анамнеза от самого пациента;

б) малое число опухолей, доступных визуальной оценке;

в) расположение опухолей в труднодоступных для диагностики местах;

г) необходимость применения почти во всех случаях анестезиологического пособия;

д) все перечисленное.

9. Контрольное задание. У больного ребенка рабдомиосаркома мягких тканей голени. Определите клиническую группу пациента при отсутствии метастазов:

а) Iа

б) Iб

в) II

г) III

д) IV

10. Контрольное задание. Ребенок наблюдается в поликлинике по поводу полипоза желудка. Клиническая группа больного:

а) Iа

б) Iб

в) Д/0

г) Н/О

д) II

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-1 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-1.3)

1. Контрольный вопрос. Назовите методы современной диагностики при подозрении на злокачественные опухоли у детей.

2. Контрольный вопрос. Перечислите методики общего и местного осмотра ребенка при подозрении на опухолевое поражение.

3. Контрольный вопрос. Назовите методы трактовки результатов молекулярно-генетического исследования у детей.

4. Контрольный вопрос. Какие принципы трактовки результатов исследования крови на онкомаркеры применяются на практике?

5. Контрольный вопрос. Укажите признаки патологии по результатам ультразвукового исследования органов брюшной полости.

6. Контрольный вопрос. Перечислите принципы трактовки результатов рентгенологического исследования органов грудной полости.

7. Контрольный вопрос. Назовите методы проведения дифференциальной диагностики между доброкачественными и злокачественными опухолями у детей.

8. Контрольное задание. К достоинствам метода УЗИ относятся:

а) неинвазивный характер исследования

б) безвредность

в) отсутствие противопоказаний

г) высокая информативность

д) все ответы правильны

9. Контрольное задание. К эндоскопическим методам исследования относятся:

а) лапароскопия и торакоскопия

в) рентгеноскопия

г) капилляроскопия

д) МРТ

10. Контрольное задание. Компьютерная томография может помочь поставить:

а) морфологический диагноз

б) топический диагноз

в) клинический диагноз

г) все ответы правильны

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.1)

1. Контрольный вопрос. Особенности ведения медицинской документации при оказании неотложной помощи детям с онкологическими заболеваниями.

2. Контрольный вопрос. Знание правил оформления медицинской документации при «запущенности» злокачественной опухоли.

3. Контрольное задание. При первичном осмотре в смотровом кабинете в медицинскую документацию вносятся данные:

а) осмотр кожи и наружных половых органов

б) бимануальное влагалищное исследование

в) осмотр шейки матки в зеркалах

г) пальпацию молочных желез

д) все перечисленное

4. Контрольное задание. При выявлении онкологического заболевания у детей в медицинской документации следует отразить информацию:

а) о начале заболевания

б) о проведенных профилактических прививках

в) об анамнезе жизни

г) о наследственных заболеваниях родителей

5. Контрольное задание. Развитие профилактического направления в медицине предполагает все перечисленное, кроме

а) улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения

б) повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта

в) искоренения вредных привычек

г) расширения сети больниц и отделений восстановительного лечения

д) расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности

6. Контрольное задание. В диспансерную карту вносятся следующая медицинская информация:

а) данные физикального осмотра врачей-специалистов

б) данные лабораторного исследования

в) данные инструментального исследования

г) рекомендации по дальнейшему обследованию и лечению

7. Контрольное задание. Сроки направления в онкологический диспансер извещения о больном, впервые выявленным онкологическим заболеванием

а) 7 дней

б) 10 дней

в) 1 день

г) 3 дня

8. Контрольное задание. Фельдшеры онкологического кабинета осуществляют патронаж на дому онкологических больных клинических групп

а) I

б) II

в) III

г) IV

д) всех нуждающихся

9. Контрольное задание. Основные причины запущенности злокачественных опухолей, согласно данным статистики

а) позднее обращение

б) трудности в диагностике

в) невыполнение стандартов обследования

г) отсутствие онкологической настороженности

д) ошибки в диагностике

г) все перечисленное

10. Контрольное задание. Профилактические медицинские осмотры являются основой

а) первичной медико-санитарной помощи

б) диспансеризации

в) реабилитационной работы

г) экспертизы трудоспособности

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.2)

1. Контрольное задание. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, УЗИ малого таза и брюшной полости): признаков диссеминации процесса нет.

Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M0. Больной рекомендовано провести лучевое лечение.

Каковы основные принципы предлучевой подготовки больной, правила ее отражения в первичной медицинской документации?

2. Контрольное задание. Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких): метастазы в правом легком. Выставлен диагноз: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M1. Метастазы в легкие. Больной планируется комбинированное лечение: неоадъювантная ПХТ, ЛТ, хирургическое лечение.

Каковы основные цели неоадъювантной химиотерапии и каким образом ее назначение отражается в медицинской документации пациента?

3. Контрольное задание. Больной Б., 36 лет. Жалуется на боли в животе, преимущественно в области поясницы, чаще возникающие ночью, отеки нижних конечностей. Обследован гастроэнтерологом: патологии желудочно-кишечного тракта не выявлено. При УЗИ органов брюшной полости обнаружены увеличенные парааортальные лимфоузлы, спленомегалия. При РКТ органов малого таза: увеличенные подвздошные лимфоузлы. В анализе крови: СОЭ 35 мм\ч, лимфопения. Выставлен диагноз: лимфогранулематоз. Больному начато лечение: проведено 3 цикла ПХТ. Каковы критерии оценки эффективности химиотерапии?

4. Контрольное задание. Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда.

а) Какие непосредственные осложнения надо ожидать и каким образом обосновать их в первичной медицинской документации?

б) Как их купировать?

в) Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?

5. Контрольное задание. После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована.

а) К какой группе осложнений относится данное проявление?

б) Как помочь больному и как описать данное явление в первичной медицинской документации?

6. Контрольное задание. Больной узнал, что после обследования в поликлинике по месту жительства у него рак почки. Он просит направление в онкодиспансер и ОНЦ для повторной диагностики.

а) Причины поведения больного?

б) Как помочь больному в плане психологической адаптации?

7. Контрольное задание. На мебельной фабрике участились случаи заболеваемости раком.

а) Рак какой локализации преобладает в данном случае?

б) Какой вид диспансеризации нужно провести?

в) Какая профилактика должна быть проведена на фабрике?

8. Контрольное задание. К гинекологу на контрольное обследование пришла женщина 52 лет с отсутствием специфических жалоб. При гинекологическом осмотре врач не обнаружил какой-либо выраженной патологии. Какие манипуляции с данной пациенткой должен произвести врач и как отразить их в первичной медицинской документации? На какие дополнительные исследования он должен ее направить?

9. Контрольное задание. К хирургу обратилась женщина 47 лет с жалобами на увеличение в размерах подмышечных лимфоузлов справа. При осмотре в правой аксиллярной области обнаружены единичные плотные лимфоузлы с ограниченной подвижностью, размером до 1-1,5 см не спаянные между собой. При физикальном осмотре в молочных железах узловые образования не определяются. Соски, ареолы не изменены. Другие группы регионарных лимфоузлов не увеличены. Признаков воспаления в правой молочной железе не выявлено. Пациентка направлена на маммографическое исследование, при котором в обеих молочных железах обнаружена картина умеренно выраженной двусторонней фиброзно-кистозной мастопатии. Узловые образования в ткани молочных желез не выявлены. Пациентка было рекомендовано контрольное обследование через 3 месяца, о чем выдано соответствующее заключение.

а) Правильная ли тактика выбрана хирургом?

б) Какие дополнительные обследования вы порекомендуете?

в) Какие онкологические заболевания могут проявляться поражением аксиллярных лимфатических узлов?

10. Контрольное задание. Больная Х., 65 лет. Предъявляет жалобы на боли в области прямой кишки, выделение слизи, крови при акте дефекации. В анамнезе: хронический проктит. При обследовании установлен диагноз: рак среднеампулярного отдела прямой кишки. Принято решение о проведении комбинированного лечения: предоперационная лучевая терапия + чрезбрюшная резекция прямой кишки. Каким образом следует отразить назначение в первичной медицинской документации? Какие возможны осложнения при облучении тазовой области?

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ПК-6 (контролируемый индикатор достижения компетенции ПК-6.3)

1. Контрольное задание. Заболеваемость населения приносит народному хозяйству

а) снижение производительности труда

б) повышение профессиональной патологии

в) снижение социальных условий жизни человека

г) сокращение продолжительности жизни человека

д) все перечисленное

2. Контрольное задание. Заболеваемость можно изучить по данным всех перечисленных ниже показателей, кроме

а) обращаемости населения в медицинские учреждения

б) деятельности ВКК и ВТЭК

в) профилактических осмотров и диспансерного наблюдения

г) причин смерти

3. Контрольное задание. Уровень общей смертности считается низким, если ее показатель составляет

а) ниже 10% на 1000 населения

б) от 11 до 15% на 1000 населения

в) от 16 до 20% на 1000 населения

г) от 21 до 25% на 1000 населения

4. Контрольное задание. Экспертизу стойкой нетрудоспособности проводят

а) главный врач поликлиники

б) минздрав региона

в) органы социального страхования

г) ни один из перечисленных

д) все перечисленные

5. Контрольное задание. Экспертизой трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях здравоохранения занимаются

а) лечащий врач

б) заведующий отделением

в) заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности

г) главный врач

д) все перечисленные

6. Контрольное задание. Среди неэпидемических заболеваний первое место среди причин инвалидности занимают

а) профессиональные заболевания

б) гипертоническая болезнь

в) злокачественные новообразования

г) сердечно-сосудистые заболевания

д) болезни печени и желчных путей

7. Контрольное задание. На ВТЭК больного направляют в следующих случаях: 1) для установления группы инвалидности 2) для санкционирования долечивания после четырех месяцев нетрудоспособности 3) для направления на санаторно-курортное лечение 4) для назначения пособия по временной нетрудоспособности

а) если верно 1) и 2)

б) если верно 2) и 3)

в) если верно 3) и 4)

г) если верно 1) и 4)

д) если все верно

8. Контрольное задание. Уполномочен констатировать биологическую смерть человека

а) врач

б) фельдшер

в) медицинская сестра

г) верны первые два ответа

д) верны все ответы

9. Контрольное задание. К достоверным признакам биологической смерти человека, отражаемым в первичной медицинской документации, относят

а) симптом Кенига

б) симптом Белоглазова

в) симптом сестры Жозеф

г) симптом Вирхова

д) верны все ответы

10. Контрольное задание. Длительность проведения реанимационных мероприятий, в случае неэффективности которых возможно констатировать биологическую смерть человека

а) 15 минут

б) 30 минут

в) 45 минут

г) 1 час