Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2025 14:36:04
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. /_____/
« 18 » апреля 2025г. № 21

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Специальность	31.08.57 Онкология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере онкологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования специальности 31.08.57 Онкология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-онколог, направленности 02 «здравоохранение» в сфере профессиональной деятельности, в сфере профессиональной деятельности в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь **универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/vie/31.08.57_Onkologiya(4).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Подготовка к сдаче государственного экзамена	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Демонстрация профессиональных умений и навыков практической составляющей государственного экзамена (чек-ап)
		Сценарии стандартизированных пациентов

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Оценочное средство 1 (тесты)

Оценочные средства для текущего контроля.

	Код	Текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст элемента ситуационной задачи
С		Онкология
К		ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К особенностям доброкачественных опухолей можно отнести склонность к метастазированию способность к инвазивному росту существенное отличие опухолевых клеток по структуре от нормальных *медленный рост
К	2	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Многоступенчатый процесс накопления мутаций и других генетических изменений,

		приводящих к нарушениям регуляции клеточного цикла, апоптоза, дифференцировки, морфогенетических реакций клетки, противоопухолевого иммунитета называют Облигатный предрак Факультативный предрак *Канцерогенез Дисплазия
К	3	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Двигателем неуклонной опухолевой прогрессии выступает Потеря опухолевыми клетками способности к апоптозу Пролиферация опухолевых клеток *Генетическая нестабильность опухолевых клеток Нарушение дифференцировки опухолевых клеток
К	4	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Лекарственное воздействие на определённые механизмы, существующие в опухолевых клетках называется Химиотерапия Гормонотерапия *Таргетная терапия Лучевая терапия
К	5	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Применение различных методов лечения, имеющих как местное, так и системное действие, называется Комбинированная терапия * Комплексная терапия Полихимиотерапия Сочетанная лучевая терапия
К	6	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Воздействие на человека в настоящее время, не доказанное как канцерогенное Курение Ультрафиолетовое излучение Ионизирующая радиация *Мобильные телефоны
К	7	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Скрининговым методом диагностики рака молочной железы является *Маммография Самобследование молочных желёз УЗИ молочных желёз Компьютерная томография молочных желёз
К	8	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		РМЖ занимает в структуре онкологической заболеваемости женщин место *1 2 3 4
К	9	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее благоприятен прогноз при следующем заболевании *Рак Педжета Инфильтративный рак Инфильтративно-отёчный Рожеподобный рак
К	10	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным методом лечения доброкачественных опухолей является *Хирургический Лучевой Гормональный Лекарственный
К	11	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Операция радикальной резекции молочной железы может быть проведена, если до операции установлена *I стадия РМЖ IIа стадия с мультицентричным ростом опухоли IIб стадия III стадия
К	12	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основное показание к гормонотерапии при РМЖ Все стадии первичного РМЖ

		Первично-распространённый РМЖ *Наличие рецепторов стероидных гормонов в опухоли Связь опухоли с беременностью и лактацией
К	13	ПК 3-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В качестве защитного материала при гамма-излучении используется: Алюминий (с маленьким атомным номером) Различные пластмассы Парафин *Вольфрам
К	14	ПК 3-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В качестве защитного материала при нейтронном излучении используется: Различные пластмассы *Парафин Свинец Вольфрам
К	15	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Первый этап дозиметрической подготовки больного к лучевому лечению заключается в следующем *Изготовление топографоанатомической карты Определение разовой очаговой дозы Определение суммарной очаговой дозы Выбор метода облучения
К	16	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В схему комплексного лечения онкологических больных включается Операция + облучение Облучение *Облучение + химиотерапия + гормонотерапия + иммунотерапия Сочетание нескольких методов лучевой терапии
К	17	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Абсолютным противопоказанием к лучевой терапии является *Лейкопения Невозможность самостоятельного перемещения Тяжелое общее состояние больного при генерализации опухолевого процесса и наличии раковой кахексии Наличие сопутствующей патологии в стадии субкомпенсации

К	18	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При радикальной программе лучевой терапии объем облучения следующий Облучается только первичная опухоль Облучаются только пути регионарного метастазирования Облучается только патологический очаг, вызывающий болевой синдром *Облучается первичная опухоль с окружающими нормальными тканями и пути регионарного метастазирования
К	19	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Назовите синоним термина «неходжкинские лимфомы» Фиброаденомы *Лимфосаркомы Лимфаденопатии Лимфогранулематоз
К	20	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Чаще при неходжкинских лимфомах встречают первичное экстранодальное поражение *ЖКТ Кожи Костей Молочной железы
К	21	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основной метод лечения неходжкинской лимфомы IV стадии *Лекарственное лечение Лучевая терапия Хирургическое лечение Криотерапия
К	22	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основной метод лечения неходжкинской лимфомы I-II стадии Лучевая терапия *Химиолучевое лечение

		Хирургическое лечение Криотерапия
К	23	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее распространенное происхождение неходжкинских лимфом *В-клеточное Т-клеточное 0-клеточное Nk-клеточное
К	24	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении *показатель систематичности наблюдения показатель частоты рецидивов заболеваемость с временной утратой нетрудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении
К	25	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Факторам риска развития рака нижней губы не являются *Губная помада Повышенная инсоляция Табак при курении Наса при закладывании за губу
К	26	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К предраковым заболеваниям губы не относятся Лейкоплакию Папилломы Хроническую травму губы *Острую травму губы
К	27	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Из перечисленных методов радикального лечения первичного очага при раке губы не используют Хирургический. Лучевой. *Химиотерапевтический. Лазерной хирургии.
К	28	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К предопухолевым заболеваниям слизистой оболочки полости рта не относят Болезнь Боуэна Лейкоплакию Папилломатоз *Кандидозный стоматит
К	29	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наибольшую частоту рака слизистой оболочки полости рта встречают В государствах Балтии В средней полосе России *В Узбекистане В Белоруссии
К	30	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто встречается следующая морфологическая форма злокачественных опухолей слизистой оболочки полости рта *Плоскоклеточный рак Саркома Мукоэпидермоидная опухоль Цилиндрома
К	31	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частая локализация рака слизистой оболочки полости рта *Язык Дно полости рта Мягкое нёбо Твердое нёбо
К	32	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рак слизистой оболочки полости рта чаще всего диагностируют в возрасте 18-39 лет 40-65 лет 66-75 лет *Старше 75 лет
К	33	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Первичным лимфатическим барьером при раке слизистой оболочки полости рта не являются лимфатические узлы Подчелюстные Околоушные Поверхностные и глубокие шейные *Подключичные
К	34	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Т		Рак - это злокачественная опухоль из следующей ткани *Эпителиальной Нервной Хрящевой Костной
К	35	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	В/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частой злокачественной опухолью у мужчин является Рак пищевода Рак желудка Рак поджелудочной железы *Рак легкого
К	36	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ведущим методом получения материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является Получение мокроты *Фибробронхоскопия

		Трансторакальная пункция Медиастиноскопия
К	37	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	В/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Процент развития злокачественных опухолей, связанных с курением Менее 5% От 10-25% *Около 30% От 40-45%
К	38	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	В/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ультрафиолетовое излучение повышает риск развития одной из перечисленных злокачественных опухолей Рак легкого *Рак и меланомы кожи Рак языка Рак губы
К	39	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К периферическому раку легкого не относятся Шаровидная форма Пневмониеподобная форма Рак Пенкоста *Рак долевых бронхов
К	40	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства *всегда в особых случаях не всегда никогда
К	41	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа

		жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для эпидемиологии рака пищевода характерно Женщины болеют чаще, чем мужчины Частота рака выше в возрастной группе 30-40 лет Частота рака выше среди жителей Западной Европы *Частота рака выше среди коренных жителей Севера
К	42	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Аденокарцинома дистальной части пищевода и кардии оптимально излечивается при помощи Лучевой терапии Полихимиотерапии Еюностомии для питания *Проксимальной субтотальной резекции желудка и нижней трети пищевода
К	43	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Распространённость процесса при стенозе рака пищевода лучше оценивать с помощью Рентгенологического исследования с жидким раствором бария Дыхательной полирентгенографии пищевода Бронхоскопии *Эзофагоскопии с браш-биопсией
К	44	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Трахеоэзофагеальный свищ можно исключить с помощью Рентгенологического исследования с «густым» раствором бария Рентгенологического исследования с «жидким» раствором бария Дыхательной полирентгенографии пищевода *Бронхоскопии
К	45	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Морфологическая верификация опухоли пищевода может быть получена с помощью Рентгенологическго исследования с «густым» раствором бария Рентгенологического исследования с «жидким» раствором бария Дыхательной полирентгенографией пищевода *Эзофагоскопией с браш-биопсией

К	46	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При клиническом диагнозе меланомы кожи туловища без морфологической верификации показан следующий вид лечения *Хирургическое Химиотерапевтическое Криовоздействие Иммунотерапия
К	47	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Предраковым поражением кожи не является Пигментная ксеродерма *Псориаз Болезнь Боуэна Болезнь Педжета
К	48	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Пигментное образование, способное перерождаться в меланому Ювенильный невус «Монгольское пятно» *Пограничный невус Голубой невус
К	49	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее радиорезистентная опухоль Базалиома Плоскоклеточный ороговевающий рак Плоскоклеточный неороговевающий рак *Меланома
К	50	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Наиболее эффективный метод при воздействии на зоны регионарного метастазирования при раке кожи *Хирургический Лучевой Комбинированный Химиотерапевтический
К	51	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При раке кожи лица I стадии не целесообразно Короткодистанционная рентгенотерапия Оперативное вмешательство *Полихимиотерапия Лазерная вапаризация
К	52	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 35 лет меланома кожи задней поверхности голени диаметром около 2 см, без признаков поражения регионарных лимфатических узлов. Выберите наиболее целесообразное лечение на первом этапе Близкофокусная рентгенотерапия Внутритканевое облучение Иммунотерапия *Хирургическое иссечение
К	53	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		По каким признакам можно клинически заподозрить наличие меланомы кожи *Кровоточивости пигментного образования Морщинистость кожи на поверхности образования Размеры опухоли менее 6 мм Регулярные, четкие симметричные края
К	54	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Развитие профилактического направления в медицине предполагает *улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта, искоренения вредных привычек расширения массовых профосмотров, диспансеризации, повышения их качества и эффективности

К	55	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Оптимальная мощность специализированного онкологического отделения стационара составляет от 20 до 40 коек *от 40 до 60 коек от 60 до 90 коек от 90 до 120 коек
К	56	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В структуре заболеваемости населения наибольший удельный вес составляет гипертоническая болезнь профессиональные заболевания *острые респираторные заболевания и грипп злокачественные новообразования сердечно-сосудистые заболевания
К	57	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Среди неэпидемических заболеваний первое место среди причин инвалидности занимают профессиональные заболевания гипертоническая болезнь злокачественные новообразования *сердечно-сосудистые заболевания
К	58	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		На МСЭ онкологического больного направляют в следующих случаях *для установления группы инвалидности для санкционирования долечивания после трех недель лечения месяцев нетрудоспособности для направления на санаторно-курортное лечение для назначения пособия по временной нетрудоспособности
К	59	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее распространенная злокачественная опухоль у женщин в развитых странах рак легких *рак молочной железы рак шейки матки рак яичников
К	60	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным первичным учетным документом онкологического диспансера является извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака выписка из медицинской карты *контрольная карта диспансерного наблюдения история болезни
К	61	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным структурным звеном онкологической службы является РОНЦ Российской АМН НИИ онкологии *онкологический диспансер онкологический кабинет
К	62	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Самой частой злокачественной опухолью у мужчин в нашей стране является *рак легких рак желудка рак предстательной железы рак прямой кишки
К	63	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Заболеваемость раком желудка в России *имеет тенденцию к снижению имеет тенденции к повышению стабильна в различных регионах имеет разную тенденцию

К	64	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Курение оказывает влияние на частоту рака легкого, яичников, мочевого пузыря *рака легкого, гортани, мочевого пузыря рака легкого, почки, щитовидной железы рака легкого, желудка, толстой кишки
К	65	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Клиническая группа диспансерного учета больных с предраковыми заболеваниями Iа *Iб II III
К	66	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Архивный срок хранения контрольной карты составляет 1 года 3 лет *5 лет 10 лет
К	67	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К Iб клинической группе больных относятся больные с заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование *больные с предопухолевыми заболеваниями лица, излеченные от злокачественных новообразований правильного ответа нет
К	68	ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 35 лет рак молочной железы IIIб стадии. Закончена послеоперационная лучевая терапия. Срок пребывания на больничном листе - 4 месяца. Профессия больной - маляр. Следует рекомендовать *медико-социальную экспертизу (МСЭ) выписать больную предложить сменить профессию предложить больничный лист
К	69	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Должности врачей-онкологов в стационаре устанавливаются из расчета одна должность на 30 коек на 20 коек на 15 коек *на 10 коек
К	70	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Минимальное количество коек онкологического стационара, в котором устанавливается должность заведующего 50 коек *40 коек 30 коек 25 коек
К	71	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Должности врача-онколога для оказания амбулаторной помощи населению устанавливаются из расчета 1 должность на 100 больных диспансерного учета 1 должность на 300 больных диспансерного учета *1 должность на 500 больных диспансерного учета 1 должность на 700 больных диспансерного учета
К	72	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Злокачественные новообразования среди причин смерти населения занимают 1-е место *2-е место 7-8-е место 10-е место
К	73	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Прирост числа мужчин, умерших от злокачественных новообразований за последние два десятилетия в индустриально развитых странах, обусловлен в основном увеличением заболеваемости раком желудка *раком легкого опухолями яичка лейкозом
К	74	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В индустриальных странах главной причиной увеличения смертности от злокачественных новообразований является *старение населения резкое ухудшение экологической обстановки увеличение влияния профессиональных вредностей нет правильного ответа
К	75	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Клиническая группа диспансерного учета больных со злокачественными новообразованиями, которые в результате применения современных схем лечения могут быть полностью излечены, а также больные, у которых может быть достигнута длительная ремиссия Iа Iб *II III
К	76	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Клиническая группа диспансерного учета больных с проведенным радикальным лечением, при отсутствии рецидивов и метастазов Iа II

		*III IV
К	77	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В онкологической статистике целесообразно использовать только стандартизованные показатели только обычные (грубые показатели) *стандартизованные показатели, и обычные (грубые) показатели заболеваемости и смертности только процентные показатели
К	78	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Хирургическая анатомия - это раздел хирургии, изучающий и разрабатывающий отдельные хирургические доступы и оперативные приемы *раздел анатомии, изучающий строение тела человека применительно к запросам хирургии, главным образом, с целью обоснования оперативных доступов и приемов анатомия, изучающая строение, форму и взаимоотношение органов по областям тела раздел анатомии, изучающий пространственное расположение органов и анатомических образований
К	79	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основной путь лимфооттока в нормальных условиях *ортоградный ретроградный коллатеральный смешанный
К	80	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Связь лимфатической и кровеносной систем осуществляется, главным образом, на уровне лимфатических капилляров внутриорганных сплетений мелких лимфатических сосудов крупных экстраорганных отводящих лимфатических сосудов *правого и левого (грудного) лимфатических протоков, впадающих в крупные вены шеи
К	81	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического

		заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей *понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования мер профилактики гематогенного метастазирования
К	82	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Внутренняя артерия молочной железы (внутренняя грудная артерия) начинается *из подключичной артерии из общей сонной артерии из верхней щитовидной артерии из позвоночной артерии
К	83	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При радикальной мастэктомии по Холстеду - Майеру большая и малая грудные мышцы сохраняются *удаляются большая грудная мышца сохраняется, малая грудная мышца удаляется малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется
К	84	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При операции радикальной мастэктомии по Пейти обе грудные мышцы удаляются *большая грудная мышца сохраняется малая грудная мышца сохраняется, большая грудная мышца удаляется удаляются парастернальные лимфоузлы
К	85	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Кровоснабжение абдоминального сегмента пищевода осуществляется в основном за счет чревного ствола *ветвей нижней левой диафрагмальной артерии пищеводных артерий грудного отдела аорты ветвей верхней левой диафрагмальной артерии
К	86	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Верхняя доля правого легкого образована двумя сегментами *тремя сегментами четырьмя сегментами пятью сегментами
К	87	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Методом выбора при лейомиоме пищевода является эндоскопическая лазерная деструкция опухоли сегментарная резекция пищевода *энуклеация опухоли с сохранением целости слизистой оболочки резекция грудного отдела пищевода с одномоментной эзофагопластикой
К	88	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Приток крови к печени осуществляется из системы печеночной артерии *печеночной артерии и портальной вены печеночной артерии и печеночной вены печеночной артерии и пупочной вены
К	89	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В печени выделяется (по портальной системе) 10 сегментов *8 сегментов 6 сегментов 4 сегментов
К	90	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Дисфагия проявляется, когда раком поражается более 10% окружности пищевода 30% окружности пищевода *50% окружности пищевода 70% окружности пищевода
К	91	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи

Ф	А/01.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 47 лет выявлен полипоз желудка, с локализацией опухоли по малой кривизне желудка, больному рекомендуется *эндоскопическую полипэктомию хирургическое лечение динамическое наблюдение симптоматическое лечение
К	92	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Короткие сосуды желудка проходят в составе желудочно-ободочной связки *желудочно-селезенчатой связки печеночно-диафрагмальной связки печеночно-желудочной связки
К	93	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Левая желудочная артерия чаще всего отходит от собственно печеночной артерии от печеночной артерии от аорты *от чревного ствола
К	94	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием к стентированию пищевода самораспрaвляющимся металическими стентами не является неоперабельные обтурирующие опухоли пищевода пищеводно-бронхиальных свищи злокачественной этиологии неоперабельные опухоли области кардии *доброкачественные стриктуры пищевода
К	95	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Правая желудочная артерия чаще всего отходит *от собственно печеночной артерии от общей печеночной артерии от желудочно-двенадцатиперстной артерии от аорты
К	96	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Левая желудочная артерия проходит в составе желудочно-селезеночной связки печеночно-диафрагмальной связки печеночно-желудочной связки *желудочно-поджелудочной связки
К	97	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Селезеночная артерия чаще всего отходит *от чревного ствола от аорты от верхней брыжеечной артерии
К	98	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Паренхиму новообразования составляют *собственно опухолевые клетки соединительная ткань кровеносные и лимфатические сосуды нервные и клеточные элементы стромы
К	99	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Хемодектомы шеи по гистологической принадлежности относятся *к нейрогенным к мезенхимальным к дисэмбриональным к неклассифицируемым опухолям
К	100	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В группу потенциально злокачественных опухолей, которые при морфологических признаках доброкачественности могут метастазировать, включены *Остеобластокластома (гигантоклеточная опухоль кости) рак желудка рак молочной железы хондосаркома
К	101	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

		синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что инфильтрирует и разрушает базальную мембрану инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа *не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее
К	102	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Вторичная профилактика - это *комплекс медицинских мероприятий, направленных на своевременное выявление и лечение уже имеющихся заболеваний медицинская профилактическая технология, основанная на совокупности индивидуального и группового воздействия на пациентов комплекс медицинских мероприятий, направленный на улучшения прогноза и повышения качества жизни рекомендации врача, обеспечивающие рациональное лечение того или иного заболевания
К	103	ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Целью вторичной профилактики является *предотвращение возможности обострения или осложнения течения возникших заболеваний, замедлить прогрессирование заболеваний; разработка индивидуальной программы по ведению ЗОЖ; обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек; обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей.
К	104	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для облегчения эндоскопического выявления ранних форм плоскоклеточного рака пищевода применяется окраска метиленовым синим *раствором люголя индигокармином конго красным
К	105	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

		синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К опухолям с местнодеструирующим ростом относятся *десмоид фиброаденома миома липома
К	106	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно *инфильтративным ростом экзофитным ростом смешанным ростом все перечисленные типы встречается с одинаковой частотой
К	107	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К доброкачественным опухолям молочных желез относятся диффузная фиброзно-кистозная мастопатия узловая фиброзно-кистозная мастопатия *фиброаденома саркома
К	108	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Особенностями роста фиброаденомы молочной железы являются *экспансивный рост инфильтрирующий с метастазами инфильтрирующий без метастазов
К	109	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рак почки наиболее часто метастазирует в плевру и печень *в кости и легкие в печень и головной мозг в мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы

К	110	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах, первым этапом метастазирования будут подмышечные лимфоузлы *парастернальные лимфоузлы паховые лимфоузлы подлопаточные лимфоузлы
К	111	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К факультативному предраку относят: Болезнь Боуэна *кератоакантому неспецифический язвенный колит пигментная ксеродерма
К	112	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака шейки матки *плоскоклеточный рак аденокарцинома саркома светлоклеточный рак
К	113	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Уровнем достоверности в медицинских статистических исследованиях является вероятность изучаемого признака, равная 68% 90% 92% *95%
К	114	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Методом выбора в реканализации неоперабельных опухолей пищевода является *фотодинамическая терапия деструкция высокоэнергетическим лазером

		деструкция с помощью монополярной коагуляции деструкция путем введения в опухоль этилового спирта
К	115	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Плоскоклеточный рак преимущественно встречается *в пищеводе и анальном канале прямой кишки в желудке и тонкой кишке в тонкой и ободочной кишке в желудке и ободочной кишке
К	116	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Аденокарцинома чаще встречается при опухолях шейки матки *тела матки влагалища вульвы
К	117	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Срочное гистологическое исследование при операции по поводу новообразования молочной железы можно не выполнять, если диагноз подтвержден клиническими данными маммографией термографией *морфологическим цитологическим исследованием
К	118	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Полное прорастание опухолью всех слоев полого органа желудочно-кишечного тракта, как правило, соответствует I стадии IIа стадии IIб стадии *III стадии
К	119	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием для эндоскопического удаления подслизистых опухолей верхних отделов

		желудочно-кишечного тракта не является опухоли II типа диаметром не более 2 см небольшие подслизистые опухоли с клиническими проявлениями *опухоли III типа не более 2 см небольших подслизистых опухолей i типа без клинических проявлений
К	120	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Локализация опухоли желудочно-кишечного тракта в пределах слизистого и подслизистого слоев органа при отсутствии метастазов соответствует *I стадии II стадии II стадии IV стадии
К	121	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Стадия заболевания может быть изменена после *хирургического вмешательства лучевого лечения химиотерапии не изменяется никогда
К	122	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К облигатному предраку относят: *семейный полипоз толстой кишки папиллому фиброаденому аденому предстательной железы
К	123	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены при клиническом осмотре больного при рентгенологическом исследовании при использовании эндоскопических методов *при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом
К	124	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основной целью международной классификации злокачественных опухолей является *разработка методики единообразного представления клинических данных унификация подходов к лечению злокачественных опухолей попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии
К	125	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Символ "N" применим для обозначения состояния *только регионарных лимфатических узлов всех групп лимфатических узлов выше или ниже диафрагмы любых групп лимфатических узлов шейных лимфоузлов
К	126	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наибольшей канцерогенной активностью обладают жиры углеводы *полициклические ароматические углеводороды белки
К	127	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Субъектом обязательного медицинского страхования не является *фонд медицинского страхования страховая организации орган управления здравоохранением медицинское учреждения
К	128	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Правовой базой обязательного медицинского страхования являются документы закон РФ "О медицинском страховании граждан" дополнения и изменения к закону РФ "О медицинском страховании" закон РФ "О санитарно-экономическом благополучии населения"

		*основы законодательства об охране здоровья граждан
К	129	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Задачи стационарной медицинской помощи населению включают следующие действия круглосуточное медицинское наблюдение за больным квалифицированное диагностическое обследование проведение лечебных мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности *обеспечение синтеза лечебных и профилактических мероприятий
К	130	ПК-13 - готовность к проведению адекватной противоболевой терапии и оценке ее эффективности
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Цель паллиативной помощи : достижение длительной ремиссии заболевания продление жизни * облегчение жизни пациента
К	131	ПК-13 - готовность к проведению адекватной противоболевой терапии и оценке ее эффективности
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основу амбулаторной помощи онкологическим больным, страдающим хронической болью, составляют: * кабинеты противоболевой терапии хосписы онкологические отделения
К	132	ПК-13 - готовность к проведению адекватной противоболевой терапии и оценке ее эффективности
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Периферическим действием обладают нижеперечисленные анальгетические средства, кроме: производные салициловой кислоты опиоиды * НПВС производные пиразолона производные прааминофенола
К	133	ПК-14 - готовность к определению вида, продолжительности реабилитационных мероприятий и оценке их эффективности
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Первая группа инвалидности дается сроком на : * на два года. на три года на 1 год пожизненно

К	134	ПК-14 - готовность к определению вида, продолжительности реабилитационных мероприятий и оценке их эффективности
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Вторая группа инвалидности дается сроком на на два года. на три года * на 1 год Пожизненно
К	135	ПК-14 - готовность к определению вида, продолжительности реабилитационных мероприятий и оценке их эффективности
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Третья группа инвалидности дается сроком на на два года. на три года * на 1 год пожизненно
К	136	ПК-14 - готовность к определению вида, продолжительности реабилитационных мероприятий и оценке их эффективности
Ф	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Всем больным, прошедшим лечение по поводу злокачественного новообразования, независимо от сроков проведенного лечения противопоказано все, кроме: все виды грязе-, торфо-, озокерите- и парафинотерапии внутреннее и наружное применение радоновой, сероводородной, мышьяковистой, азотной воды гелиотерапия, ультрафиолетовая терапия горячие, контрастные и вибрационные ванны, раздражающие лекарственные ванны высокочастотная электротерапия *лечебный массаж вне зоны излеченной опухоли, ЛФК
К	137	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Необходимым элементом вирусного канцерогенеза является размножение вируса в клетке гибель клетки *внедрение генома вируса в геном клетки изменение иммунологического статуса
К	138	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		С воздействием вируса не связывают возникновение рака шейки матки рака печени *рака желудка лейкозов
К	139	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для доброкачественных опухолей не характерно наличие капсулы *отсутствие капсулы экспансивный рост медленный рост
К	140	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Определение гормональных рецепторов не важно для типирования гистологической природы опухоли для определения уровня гормонов в организме для определения целесообразности гормонотерапии *для определения стадии опухоли
К	141	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для злокачественных опухолей не характерно быстрый рост недифференцированные структуры инфильтративный рост *мало митозов
К	142	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Частота возникновения рака на фоне состояний, относимых к облигатному предраку, составляет 6-10% 20-30% 50% *80% и более
К	143	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Опухоли не могут вызываться химическими агентами физическими агентами биологическими агентами *простейшими
К	144	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К химическим канцерогенным веществам не относятся следующие классы соединений полициклические ароматические углеводороды и гетероциклические соединения ароматические азотсоединения и аминосоединения нитрозосоединения *монооксигеназы
К	145	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению *рака кожи рака легкого рака желудка рака молочной железы
К	146	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Носителем генетической информации клетки человека в основном является РНК АТФ *ДНК митохондрии
К	147	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Носитель генетической информации находится в клеточной мембране в цитоплазме *в ядре во всех структурах клетки
К	148	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется непосредственным воздействием на генетический аппарат непосредственным воздействием на цитоплазму *воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране воздействием гормонов непосредственно на ДНК
К	149	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В доброкачественных опухолях дифференцировка клеток *не нарушена нарушена умеренно нарушена выраженно возможны все варианты
К	150	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным свойством клеток злокачественных новообразований является *неконтролируемый рост контролируемый рост обязательное укорочение клеточного цикла обязательное удлинение клеточного цикла
К	151	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К достоинствам метода ультразвуковой томографии не относятся неинвазивный характер исследования безвредность практически отсутствие противопоказаний *возможность выявления мелких (до 1 см в диаметре) новообразований в легких
К	152	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Колоноскопия не показана при анемии при раке яичника при полипе желудка *при дизентерии
К	153	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К эндоскопическим исследованиям с применением фиброволоконной оптики, используемым в настоящее время в клинике, не относятся лапароскопия торакоскопия цистоскопия * ирригоскопия
К	154	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить морфологический диагноз *топический диагноз клинический диагноз все ответы правильные
К	155	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При онкологических заболеваниях чаще всего наблюдается гипокоагуляция нормокоагуляция *гиперкоагуляция все варианты встречаются с одинаковой частотой
К	156	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для механической желтухи в первую очередь характерно резкое повышение активности АСТ (аспарагиновой трансаминазы) АЛТ (аланиновой трансаминазы) *щелочной фосфатазы ЛДГ (лактатдегидрогеназы)
К	157	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для рака желудка характерна повышенная кислотность желудочного сока *сниженная кислотность желудочного сока повышение ранее сниженной кислотности желудочного сока
К	158	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том

		числе участию в медицинской эвакуации
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К неполной перфорации толстой кишки относятся разрыв слизистой оболочки разрыв слизистого и подслизистого слоев разрыв всех слоев кишечной стенки *разрыв серозно-мышечного слоя
К	159	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ретроградная панкреатохолангиография наиболее информативна при локализации опухоли *в головке поджелудочной железы в теле железы в хвосте железы
К	160	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Чрескожная чреспеченочная холангиография может быть использована только в диагностических целях с целью радикального лечения *с диагностической целью и паллиативного лечения с диагностической целью и радикального лечения
К	161	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ангиография является наиболее информативным методом в диагностике *хемодектомы шеи метастазов в лимфоузлы шеи рака слюнных желез Рака желудка
К	162	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Внутрипротоковые папилломы молочной железы могут быть выявлены при бесконтрастной маммографии *при дуктографии при крупнокадровой флюорографии выявлены рентгенологически не могут
К	163	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Технически наиболее трудным для проведения колоноскопа является ректо-сигмовидный отдел *сигмовидная кишка селезеночный узел печеночный узел
К	164	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К инвазивным методам рентгенологического исследования относятся компьютерная томография ирригоскопия *ангиография флюорография
К	165	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для радиоизотопного исследования костей и костного мозга чаще используются изотопы * Tc-99 I-111 Au-98 Ga-67
К	166	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Введение колоноскопа в прямую кишку производится в положении больного лежа на спине *лежа на левом боку лежа на правом боку лежа на животе
К	167	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		I-131 применяют с целью диагностики опухолей поджелудочной железы желудка *щитовидной железы головного мозга
К	168	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического

		заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее информативный онкомаркер рака молочной железы *СА 15-3 АФП СА 19-9 Са 125
К	169	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики метастатического поражения костей чаще всего используются радиоактивный 32Р радиоактивный 99Sr радиоактивный I-131 *тетрафосфамин меченый Tc-99
К	170	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Определение уровня РЭА (раково-эмбрионального антигена) может быть использовано при раке ободочной кишки для установления диагноза рака для уточнения степени распространенности опухоли *для динамического наблюдения для определения потребности в химиотерапии
К	171	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Повышение уровня кальцитонина характерно для папиллярного рака щитовидной железы для фолликулярного рака щитовидной железы для недифференцированного рака щитовидной железы *для медуллярного рака щитовидной железы
К	172	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики злокачественных опухолей тела матки наиболее информативной является лапароскопия *гистероскопия кольпоскопия кульдоскопия
К	173	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной

		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Абсолютным противопоказанием к выполнению медиастиноскопии является увеличение щитовидной железы (I-II степени) *выраженный синдром сдавления верхней полой вены синусовая тахикардия до 100 в минуту недостаточность легочной вентиляции II степени
К	174	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Аспирационный (пункционный) метод исследования наиболее информативен в цитологической диагностике *эпителиальных опухолей мезенхимальных опухолей нейрогенных опухолей дисэмбриональных опухолей
К	175	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее информативный онкомаркер рака печени СА 15-3 * АФП СА 19-9 Са 125
К	176	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Соблюдение принципов зональности и футлярности при выполнении онкологических операций направлено на обеспечение антибластики *на обеспечение абластики на снижение риска хирургических вмешательств на максимальное сохранение функции органа
К	177	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При наличии в толстой кишке нескольких полипов, подлежащих электроэксцизии, в первую очередь удаляют наиболее крупный полип наиболее мелкий полип *наиболее проксимально расположенный полип

		наиболее дистально расположенный полип
К	178	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Главной целью симптоматической операции является удаление пораженного опухолью органа удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли *устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти удаление метастатических очагов
К	179	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Факторами, предрасполагающими к тромбоэмболии легочной артерии, не является длительная катетеризация крупных вен операции на органах малого таза и нижних конечностях длительное неподвижное положение в постели, *гипергликемия
К	180	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Тромбоэмболия легочной артерии не может проявляться следующими синдромами (синдромом) легочно-плевральным кардиальным абдоминальным *церебральным
К	181	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Паллиативное лечение направлено на полное удаление первичного очага с надеждой на ремиссию * частичное удаление опухоли, после которого остается первичный очаг или метастазы повышение качества и длительности жизни, ликвидацию осложнений заболевания на максимальное сохранение функции органа
К	182	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Оптимальным уровнем разрежения при вакуум-дренировании плевральной полости после хирургического вмешательства следует считать разрежение в пределах от +5 до +10 см вод. ст. *от -10 до -12 см вод. ст. от -30 до -40 см вод. ст.

		от -70 до -100 см вод. ст.
К	183	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К расширенной операции следует относить удаление опухоли в пределах здоровых тканей удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером *удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или полным удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
К	184	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К комбинированной операции следует относить удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции *удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания
К	185	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Термин "операбельность" определяют *состояние больного, позволяющее выполнить операцию состояние больного, позволяющее выполнить радикальную операцию выявленная во время хирургического вмешательства возможность выполнить радикальную операцию стадия процесса
К	186	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Лимфофолликулярная гиперплазия чаще всего выявляется в тощей кишке *в терминальном отделе подвздошной кишки в ободочной кишке в прямой кишке
К	187	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		На отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных заболеваний не оказывают влияние тип роста опухоли наличие метастазов в регионарных лимфоузлах наличие отдаленных метастазов *возраст больного
К	188	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К радиочувствительным опухолям не относятся лимфогранулематоз лимфосаркомы *аденокарциномы желудка мелкоклеточный рак легкого
К	189	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К факторам модификации радиочувствительности опухоли и нормальных тканей, применяющимся в лучевой терапии не относят локальную гипертермию гипербарическую оксигенацию химиопрепараты *гипергликемию
К	190	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К морфологическим изменениям слизистой толстой кишки неспецифического характера не относятся лейкоцитарной инфильтрации гистиоцитарной инфильтрации атипии и анаплазии эпителия *саркоидные гранулемы
К	191	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Расщепленный курс лучевой терапии применяют для повышения радиочувствительности опухоли *для защиты нормальных тканей для снижения числа рецидивов для повышения дозы облучения

К	192	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Абсолютным противопоказанием к лучевому лечению является пожилой возраст молодой возраст *активный туберкулез ни один из перечисленных факторов
К	193	ПК-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Единицей измерения активности источника является Грей Рад *Кюри Рентген
К	194	ПК-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К лучевым реакциям относится фиброз лучевая язва *эритема кожи лучевой рак
К	195	ПК-3- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для профилактики и лечения лучевых реакций слизистых оболочек не применяют антисептические растворы витаминизированные растворы метилурацил *фторурацил
К	196	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Механизм действия алкилирующих препаратов состоит *в реакции алкилирования молекул ДНК в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы в денатурации тубулина - белка микротрубочек

К	197	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Механизм действия противоопухолевых антибиотиков состоит в реакции алкилирования молекул ДНК в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты *в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы в денатурации тубулина - белка микротрубочек
К	198	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Механизм действия антиметаболитов состоит в реакции алкилирования молекул ДНК *в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы в денатурации тубулина - белка микротрубочек
К	199	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Механизм действия препаратов растительного происхождения (например, таксола) состоит в реакции алкилирования молекул ДНК в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы *в денатурации тубулина - белка микротрубочек
К	200	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Механизм действия производных платины состоит в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы в денатурации тубулина - белка микротрубочек *в образовании сшивок молекул ДНК
К	201	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто лекарственная терапия может считаться самостоятельным высокоэффективным методом при лечении рака почки *мелкоклеточного рака легкого

		рака мочевого пузыря рака желудка
К	202	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		С помощью ЭУС при сканировании кишечной стенки определяется два эхослоя три эхослоя *пять эхослоев семь эхослоев
К	203	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Высокочувствительными к цитостатикам являются рак шейки матки герминогенные опухоли саркома матки *саркома Юинга
К	204	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		С помощью ЭУС при сканировании из нисходящей части ДПК можно рассмотреть части поджелудочной железы *головку и крючковидный отросток тело и хвост головку только тело
К	205	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Ф	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Целью I фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является *определение допустимой для человека разовой и суммарной дозы цитостатика и спектра токсичности изучение противоопухолевой активности цитостатика при разных видах опухоли сравнительное изучение нового агента с другими цитостатиками изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками
К	206	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Антиэстрогены применяются при

		*раке молочной железы раке почки меланоме кожи раке желудка
К	207	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Антиандрогены применяются *при раке предстательной железы при раке почки при злокачественных опухолях яичка при меланоме кожи
К	208	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Цитостатик, нуждающийся в премедикации *паклитаксел доксорубицин темозоламид гемцитабин
К	209	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К антрациклинам относят *доксорубицин гемцитабин аспарагиназа темозоламид
К	210	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К ингибиторам топоизомеразы относят доксорубицин темозоламид гемцитабин *иринотекан
К	211	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		К колониестимулирующим факторам не относят филграстим ленограстим опрелвекин *гемцитабин
К	212	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К мегакариоцитарному колониестимулирующему фактору относят филграстим ленограстим *опрелвекин Гемцитабин
К	213	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К нестероидным ингибиторам ароматазы относят *летрозол эрлотиниб октреотид эксеместан
К	214	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К стероидным ингибиторам ароматазы относят летрозол эрлотиниб октреотид *эксеместан
К	215	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К селективным модуляторам эстрогенных рецепторов относят Дегареликс *Тамоксифен Летрозол Анастрозол
К	216	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К антагонистам рилизинг-гормона гонадотропных гормонов гипофиза относят *Дегареликс Тамоксифен Летрозол Анастрозол
К	217	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При раке щитовидной железы в качестве супрессивной терапии применяют *левотироксин Третиноин Сандостатин доксорубицин
К	218	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К облигатному предраку губы относят *хейлит очаговый дискератоз хронические язвы трещины
К	219	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К факторам, не сказывающим влияние на возникновение рака нижней губы, относятся курение травма контакт с мышьяковистыми соединениями *лучистая энергия
К	220	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Криодеструкция первичной опухоли нижней губы не может применяться при I стадии IIа стадии рецидиве опухоли *IV стадии
К	221	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Одной из наиболее эффективной схем применения химиопрепаратов при опухолях головы и шеи является *платина + 5-фторурацил (инфузия) оливомицин + циклофосфан винбластин + блеомицин циклофосфан + метотрексат + 5-фторурацил
К	222	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Химиотерапия при опухолях головы и шеи не может применяться до лучевой терапии одновременно с лучевой терапией после лучевой терапии *вместо лучевой терапии
К	223	ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Сочетание платины с лучевой терапией при опухолях головы и шеи не улучшает результата улучшает результат лечения улучшение незначительное *отмечается значительное улучшение (до 70% уменьшения опухоли)
К	224	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Заболеваемость раком слизистой полости рта в РФ снижается стабильная *повышается
К	225	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наибольшая частота рака слизистой полости рта отмечается в государствах Балтии в средней полосе России *в Узбекистане в Сибири
К	226	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Наиболее частой морфологической формой злокачественных опухолей слизистой полости рта является *плоскоклеточный рак саркома мукоэпидермоидная опухоль недифференцированный рак
К	227	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частой локализацией рака слизистой полости рта является *язык дно полости рта слизистая щеки слизистая мягкого неба
К	228	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто рак слизистой оболочки полости рта метастазирует в регионарные лимфатические узлы при локализации в подвижной части языка *в корне языка в мягком и твердом небе в небной миндалине
К	229	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Превентивное фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи оправдано при раке подвижной части языка Iа стадии при раке подвижной части языка IIа садии *при раке корня языка IIа стадии при раке слизистой дна полости рта IIа стадии
К	230	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При наличии у больного меланомы слизистой мягкого неба предпочтительнее проводить хирургическое лечение лучевое лечение химиотерапию *химиолучевое лечение
К	231	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Превентивное облучение регионарных зон (лимфоузлов шеи) при раке языка требует подведения суммарных доз

		30 Гр *45-50 Гр 60 Гр 80Гр
К	232	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Среди злокачественных опухолей слюнных желез наиболее часто встречается *аденокарцинома плоскоклеточный рак рак из смешанных опухолей мелкоэпидермоидная опухоль
К	233	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для установления диагноза злокачественной опухоли слюнной железы необходимо выполнить сиалографию *биопсию с морфологическим исследованием компьютерную томографию ангиографию
К	234	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы IIа стадии. Наиболее целесообразным методом лечения является *комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией комбинированное лечение с послеоперационной дистанционной лучевой терапией сочетанная лучевая терапия только хирургическое лечение
К	235	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Абдомино-медиастинальная липома локализуется *в переднем средостении в заднем средостении одинаково часто в переднем и заднем средостении в верхнем этаже передней брюшной стенки
К	236	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При поражении лимфатических узлов средостения злокачественными лимфомами, как правило, поражаются лимфатические узлы *в переднем верхнем средостении в центральном средостении в заднем средостении

		поражаются все группы лимфатических узлов с одинаковой частотой
К	237	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто изолированное поражение лимфатических узлов средостения наблюдается *при лимфогранулематозе при лимфосаркоме при ретикулосаркоме при плазмацитоме
К	238	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием к щипцовой биопсии во время бронхоскопии является отек слизистой оболочки бронха гнойный секрет в устье бронха гемангиома *центральный рак легкого
К	239	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для лимфосарком средостения характерны медленный рост *бурный рост опухоли гематогенное метастазирование экспансивный рост
К	240	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Обычно не бывает миастении при форме тимомы эпителиальной лимфоидной *лимфоэпителиальной гранулематозной (гигантоклеточной)
К	241	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Злокачественные тимомы метастазируют только лимфогенным путем только гематогенным путем *и лимфогенно, и гематогенно не метастазируют вообще
К	242	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Зрелые тератомы средостения располагаются *преимущественно в переднем средостении преимущественно в заднем средостении одинаково часто и в переднем, и в заднем средостении в области шеи
К	243	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К полипам, в которых практически никогда не встречается псевдоинвазия не относятся аденоматозных полипов на длинной ножке *аденоматозных полипов на широком основании аденоматозных полипов на короткой ножке воспалительных полипов при болезни крона
К	245	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	B/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Тератобластомы (незрелые тератомы) средостения могут метастазировать в *лимфатические узлы средостения * плевру и легкие * печень кости
К	246	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Отделы толстой кишки, в которых чаще всего встречаются ворсинчатые опухоли нисходящая кишка поперечно-ободочная кишка восходящая кишка *слепая кишка
К	247	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для энтерогенных кист (энтерокистом) средостения характерна локализация в переднем средостении в центральном средостении *в заднем средостении в кардио-диафрагмальном углу
К	248	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Стенка бронхиальной кисты может быть представлена *многорядным цилиндрическим эпителием *соединительной тканью, содержащей слизистые железы *гиалиновым хрящом плоским эпителием
К	249	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Бронхиальные кисты локализуются преимущественно в реберно-диафрагмальном углу в кардио-диафрагмальном углу в нижних отделах заднего средостения *в верхних отделах средостения, вблизи трахеи и крупных бронхов
К	250	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При медуллярном раке щитовидной железы в крови повышается концентрация *кальцитонина тироксина ТТГ АКТГ
К	251	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Чаще всего при раке щитовидной железы наблюдается фолликулярная аденокарцинома *папиллярная аденокарцинома медуллярный рак недифференцированный рак
К	252	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Внегонадная семинома средостения встречается *исключительно у мужчин исключительно у женщин и у мужчин, и у женщин у детей
К	253	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Чаще всего рак щитовидной железы метастазирует в *легкие надпочечники головной мозг печень
К	254	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Симптом сдавления спинного мозга наиболее часто встречается при мезенхимальных опухолях средостения при тератомах *при неврогенных опухолях при злокачественных лимфомах при энтерогенных кистах
К	255	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Миастения может иметь место у больных *тимомой фибромой средостения ганглионевромой средостения феохромоцитомой средостения
К	256	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Компрессионный медиастинальный синдром характеризуется следующими клиническими признаками *синдромом сдавления верхней полой вены синдромом сдавления нервных стволов синдромом сдавления сердца и крупных артериальных стволов синдромом сдавления трахеи и крупных бронхов Осложненное течение кист средостения определяют все, кроме нагноение кисты пенетрация язв слизистой оболочки кисты в позвоночник, пищевод, аорту нарушение кожных покровов грудной стенки и формирование свища
К	257	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частое расположения липом средостения переднее средостение заднее средостение реберонодиафрагмальный угол

		*кардиальнодиафрагмальный угол
К	258	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Свойством изменять свою конфигурацию в фазе максимального вдоха и максимального выдоха, выявляемым при рентгеноскопии, обладают следующие новообразования средостения тератомы тимомы *большие однокамерные перикардиальные кисты липомы
К	259	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Первичные симптомы рака легкого обусловлены проявлением *первичной опухоли бронха регионарных метастазов отдаленных метастазов общего воздействия опухоли на организм
К	260	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К первичным или местным симптомам рака легкого могут быть отнесены *кашель *кровохарканье *боли в груди повышение температуры тела
К	261	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При периферическом раке легкого, в отличие от центрального, заболевание *длительное время протекает бессимптомно сопровождается выраженной клинической симптоматикой уже на начальной стадии симптомы кашля и кровохаркания являются ранними рано появляется кашель и кровохаркание
К	262	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К неврологическим симптомам, обусловленным вовлечением в опухолевый процесс

		элементов плечевого сплетения при раке верхушки легкого, относятся *слабость мышц и кисти *расстройства чувствительности участков кисти и предплечья *синдром Горнера мидриаз
К	263	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К паранеопластическим синдромам, обусловленным эктопической секрецией гормонов при раке легкого, относятся *синдром секреции адрено-кортикотропного гормона (АКТГ) *синдром секреции паратиреоидного гормона (ПТГ) *синдром секреции антидиуретического гормона (АДГ) синдром секреции тиреотропного гормона (ТТГ)
К	264	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Массовая флюорография грудной клетки с целью улучшения результатов лечения центрального рака легких не может считаться высокоэффективной проявила себя как высокоэффективный метод *не имеет преимуществ перед самостоятельным обращением пациентов к врачу не должна применяться в настоящее время

2. Ситуационные задачи

Ситуационная задача №_1__

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5 ПК-6	готовность к (ПК-); ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	А/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
Ф	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
Ф	А/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
Ф	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
Ф	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
Ф	А/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
У		В поликлинику обратился пациент с жалобами на наличие опухолевидного

		образования в надключичной области справа, существующего в течение 3 лет. В последнее время отметил увеличение этого образования в размерах, боли в области этого образования отсутствуют. При осмотре: в правой надключичной области опухолевидное образование 5×6 см, мягко-эластической консистенции, подвижное, не спаянное с кожей, безболезненное. Кожа над ним не изменена. Надключичные, шейные лимфоузлы не увеличены. Температура тела 36,7%. Hb 126 г/л, L-8,0.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Какие методы обследования необходимы?
В	3	С каким заболеванием необходимо дифференцировать данную патологию?
В	4	Присутствует ли при данной патологии симптом малых признаков Савицкого?
В	5	Методы лечения?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5, ПК-6	Текст компетенции ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
Ф	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		В поликлинику обратился пациент с жалобами на наличие опухолевидного образования в надключичной области справа, существующего в течение 3 лет. В последнее время отметил увеличение этого образования в размерах, боли в области этого образования отсутствуют. При осмотре: в правой надключичной области опухолевидное образование 5×6 см, мягко-эластической консистенции, подвижное, не спаянное с кожей, безболезненное. Кожа над ним не изменена. Надключичные, шейные лимфоузлы не увеличены. Температура тела 36,7%. Hb 126 г/л, L-8,0.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Липома правой надключичной области.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос

В	2	Какие методы обследования необходимы?
Э	-	Рентгенография грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости, пункционная биопсия.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	С каким заболеванием необходимо дифференцировать данную патологию?
Э		Метастатическое поражение, лимфома, туберкулез лимфоузлов, киста надключичной области.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Присутствует ли при данной патологии симптом малых признаков Савицкого?
Э		Нет, синдром Савицкого: слабость, утомляемость, нарушение сна, потеря аппетита, похудание.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Методы лечения?
Э		Лечение хирургическое: под местной инфильтрационной анестезией 0,5% новокаином или внутривенным наркозом удаление липомы.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

Ситуационная задача № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5 ПК-6	готовность к (ПК-); ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА

		ВОПРОСЫ
У		В стационар поступила больная К. 70 лет, с жалобами на запоры, слабость, похудание на 8 кг за последние 3 месяца. При осмотре: кожные покровы бледные, язык влажный умеренно вздут, мягкий, болезненный в правой подвздошной области, где пальпируется опухолевидное образование 7×6 см, плотное, болезненное, бугристое, легко смещаемое. Перитонеальных симптомов нет. При пальцевом ректальном исследовании стенки прямой кишки безболезненные. Hb 90 г/л, Эритроциты – 2,6 ×10.
В	1	Ваш предварительный диагноз?
В	2	Какие диагностические методы исследования необходимы?
В	3	Требуется ли генетические исследования?
В	4	Возможные осложнения этого заболевания?
В	5	Назовите операцию, которая будет радикальной у данного больного.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 2____

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5, ПК-6	Текст компетенции ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		В стационар поступила больная К. 70 лет, с жалобами на запоры, слабость, похудание на 8 кг за последние 3 месяца. При осмотре: кожные покровы бледные, язык влажный умеренно вздут, мягкий, болезненный в правой подвздошной области, где пальпируется опухолевидное образование 7×6 см, плотное, болезненное, бугристое, легко смещаемое. Перитонеальных симптомов нет. При пальцевом ректальном исследовании стенки прямой кишки безболезненные. Hb 90 г/л, Эритроциты – 2,6 ×10.
В	1	Ваш предварительный диагноз?
Э		Рак восходящего отдела ободочной кишки, токсико-анемическая форма.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Какие диагностические методы исследования необходимы?
Э	-	Общеклинический осмотр, пальцевое исследование анального канала, прямой кишки и перианальной области, пальпация периферических лимфатических узлов, ЭКГ стандартная, определение уровня раково-эмбрионального антигена, рентгенография органов грудной полости, фиброколоноскопия с биопсией,

		ультразвуковое исследование печени и забрюшинного пространства (КТ ОБП), трансректальное ультразвуковое исследование, консилиум хирурга, радиолога, химиотерапевта, консультация анестезиолога, УЗИ сосудов нижних конечностей
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Требуется ли генетические исследования?
Э		Необходимо выявить наличие мутации в опухоли RAS, BRAF
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Возможные осложнения этого заболевания?
Э		Кишечное кровотечение, острая кишечная непроходимость, метастазирование, прорастание в окружающие органы
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Назовите операцию, которая будет радикальной у данного больного.
Э		Радикальная операция – правосторонняя гемиколонэктомия.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 3

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5 ПК-6	готовность к (ПК-); ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА**

		ВОПРОСЫ
У		Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль нисходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная. Лимфатические узлы в брыжейке увеличены до 2-3 см в диаметре, плотные.
В	1	Сформулируйте диагноз?
В	2	Откуда брать биопсию?
В	3	Объем оперативного пособия?
В	4	Принципы послеоперационного введения больного?
В	5	Есть необходимость в химиотерапии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5, ПК-6	Текст компетенции ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль нисходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная. Лимфатические узлы в брыжейке увеличены до 2-3 см в диаметре, плотные.
В	1	Сформулируйте диагноз?
Э		Рак нисходящего отдела ободочной кишки T4N1M0
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Откуда брать биопсию?
Э	-	Лимфатический узел из брыжейки

Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Объем оперативного пособия?
Э		Наложение противоестественного двуствольного ануса
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Принципы послеоперационного введения больного?
Э		Антибактериальная и инфузионная терапия
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Есть необходимость в химиотерапии?
Э		Да, химиотерапия показана
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

3. Оценка практических навыков

Перечень практических навыков, оцениваемых у ординатора:

1. Физикальное обследование пациента (молочная железа)
2. Пальцевое исследование прямой кишки
3. Установка инфузионной системы во внутривенный порт
4. Пункционная биопсия образования молочной железы

Название практического навыка «Физикальное обследование пациента (молочная железа)»

С	31.08.57 Онкология		
К	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи		
Ф	Проект профессионального стандарта «Врач-онколог», 2018 г.: А/02.8		
ТД	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложил пациентке раздеться выше пояса, повернуться лицом к свету, поставить руки на пояс или опустить вниз (сам перевел манекен в нужное положение)	1 балл	-1 балл

2.	Обработал руки, надел одноразовые перчатки	1 балл	-1 балла
3.	Оценил окраску кожных покровов и структуру кожи молочных желез, наличие отделяемого из сосков, прокомментировал	1 балл	-1 балл
4.	Оценил наличие следов выделений на молочных железах, прокомментировал	1 балл	-1 балл
5.	Сравнил правую и левую железы по размеру, форме и симметричности, прокомментировал	1 балл	-1 балл
6.	Оценил сосудистый рисунок, его характер, прокомментировал	1 балл	-1 балл
7.	Сравнил правый и левый соски молочных желез, прокомментировал .Произвел осмотр инфрамаммарной области, прокомментировал	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациентке поднять руки, скрестить их за головой, повторно осмотрел молочные железы, сформулировал результат осмотра	1 балл	-1 балл
9.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную поверхностную пальпацию всей ткани молочных желез подушечками указательного, среднего и безымянного пальцев, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
10.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную глубокую пальпацию молочных желѐз, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
11.	Поддерживал при пальпации ладонью не ведущей руки молочную железу снизу или с противоположной от пальпации стороны	1 балл	-1 балл
12.	Попросил женщину опустить руки вдоль туловища	1 балл	-1 балл
13.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении), начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
14.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении, начиная с верхних квадрантов), сформулировал результат	1 балл	-1 балл
15.	Для оценки отделяемого из соска сжал пальцами ткань молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	1 балл	-1 балл
16.	Пропальпировал периферические лимфоузлы с обеих. Описал результаты пальпации регионарных лимфоузлов	1 балл	-1 балл
17.	Предложил пациентке лечь на кушетку для продолжения осмотра (перевел манекен в горизонтальное положение, постелив простынь или пеленку)	1 балл	-1 балл
18.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
19.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от периферии к центру, начиная с верхних квадрантов, сформулировал	1 балл	-1 балл

	результат		
20.	Предложил пациентке встать, одеться и сесть к столу (надел одежду на манекен и отнес его к столу)	1 балл	-1 балл
21.	Утилизировал перчатки, простынь или пеленку, расходные материалы в контейнер класса А или Б в зависимости от ситуации. Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
22.	Сообщил пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования.	1 балл	-1 балл
23.	Написал правильное заключение в амбулаторной карте	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка: «Отлично» - 23-20 баллов, «Хорошо» - 19-17 баллов, «Удовлетворительно» - 16-15 баллов, «Неудовлетворительно» менее 15 баллов

4. Перечень контрольных вопросов к собеседованию по дисциплине Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

1. Злокачественные опухоли полости носа, придаточных пазух и верхней челюсти.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
2. Злокачественные опухоли носоглотки.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации и распространения.
Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
3. Рак гортани и гортаноглотки.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Особенности клинических проявлений в зависимости от локализации и распространения.
Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Осложненные формы течения.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
4. Злокачественные опухоли щитовидной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Частота и связь с доброкачественными изменениями данного органа и различными факторами риска.
Оптимальные методы диагностики и дифференциальной диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.

Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
5. Опухоли слюнных желез.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Особенности локализации и частота поражения.
Современные классификации и факторы прогноза.
Особенности клинических проявлений на ранних стадиях развития и дифференциальная диагностика с другими заболеваниями слюнных желез.
Оптимальные методы ранней и уточняющей диагностики и порядок их использования.
Современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
6. Внеорганные опухоли шеи. Заболеваемость, смертность, запущенность. Современные классификации. Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики. Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования. Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Основные ошибки в диагностике и лечении. Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
7. Рак легкого. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и от клинико-анатомической формы роста опухоли, особенности дифференциальной диагностики. Паранеопластические синдромы.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
8. Опухоли плевры.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
9. Опухоли средостения.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации опухолей и кист средостения.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики, компрессионный синдром, паранеопластические синдромы
10. Опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Рак желудка. Рак ободочной кишки. Рак прямой кишки. Рак анального канала. Опухоли поджелудочной железы. Злокачественные опухоли двенадцатиперстной кишки. Опухоли печени и желчного пузыря. Забрюшинные неорганные опухоли
11. Опухоли мочеполовой сферы. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей различных органов мочеполовой сферы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
12 Опухоли почек
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования. Основные ошибки в диагностике и лечении
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

13. Опухоли мочевого пузыря.
14. Рак предстательной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
15 Опухоли яичка.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
16. Опухоли полового члена.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
17 Рак кожи.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
18 Опухоли опорно-двигательного аппарата.
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
19. Опухоли мягких тканей
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.

Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.
20. Рак молочной железы. Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения
21 Опухоли кроветворной и лимфоидной системы.
Клиника и диагностика ЛГМ. Основные клинические проявления
Особенности клинического течения в зависимости от морфологического варианта, стадии, наличия симптомов интоксикации;
Морфологические методы диагностики.
Лабораторные методы диагностики
22. Опухоли кроветворной и лимфоидной системы. Гематосаркомы (ГС)
Заболеваемость, смертность, запущенность.
Современные классификации.
Основные клинические проявления в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.
Оптимальные методы современной диагностики и порядок их использования.
Современные методы лечения, показания и противопоказания к их использованию. Закономерности метастазирования.
Основные ошибки в диагностике и лечении.
Факторы прогноза. Оценка эффективности проведенного лечения.

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде пробного тестирования, общения с больным, пробной сдачей практических навыков с оценкой по чек-листу и собеседования по основным вопросам программы ординатуры. Устанавливается степень готовности ординатора к прохождению экзамена и ведению самостоятельной трудовой деятельности.

6. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка «Физикальное обследование пациента (молочная железа)»

С	31.08.57 Онкология		
К	ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи		
Ф	Профессионального стандарта «Врач-онколог», от 02.06.2021, № 360н.: А/02.8		
ТД	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложил пациентке раздеться выше пояса, повернуться лицом к свету, поставить руки на пояс или опустить вниз (сам перевел манекен в нужное положение)	1 балл	-1 балл
2.	Обработал руки, надел одноразовые перчатки	1 балл	-1 балла
3.	Оценил окраску кожных покровов и структуру кожи молочных желез, наличие отделяемого из сосков, прокомментировал	1 балл	-1 балл
4.	Оценил наличие следов выделений на молочных железах, прокомментировал	1 балл	-1 балл
5.	Сравнил правую и левую железы по размеру, форме и симметричности, прокомментировал	1 балл	-1 балл
6.	Оценил сосудистый рисунок, его характер, прокомментировал	1 балл	-1 балл
7.	Сравнил правый и левый соски молочных желез, прокомментировал .Произвел осмотр инфрамаммарной области, прокомментировал	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациентке поднять руки, скрестить их за головой, повторно осмотрел молочные железы, сформулировал результат осмотра	1 балл	-1 балл
9.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную поверхностную пальпацию всей ткани молочных желез подушечками указательного, среднего и безымянного пальцев, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
10.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную глубокую пальпацию молочных желѐз, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
11.	Поддерживал при пальпации ладонью не ведущей руки молочную железу снизу или с противоположной от пальпации стороны	1 балл	-1 балл
12.	Попросил женщину опустить руки вдоль туловища	1 балл	-1 балл
13.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении), начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл

14.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении, начиная с верхних квадрантов), сформулировал результат	1 балл	-1 балл
15.	Для оценки отделяемого из соска сжал пальцами ткань молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	1 балл	-1 балл
16.	Пропальпировал периферические лимфоузлы с обеих. Описал результаты пальпации регионарных лимфоузлов	1 балл	-1 балл
17.	Предложил пациентке лечь на кушетку для продолжения осмотра (перевел манекен в горизонтальное положение, постелив простынь или пеленку)	1 балл	-1 балл
18.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
19.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от периферии к центру, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
20.	Предложил пациентке встать, одеться и сесть к столу (надел одежду на манекен и отнес его к столу)	1 балл	-1 балл
21.	Утилизировал перчатки, простынь или пеленку, расходные материалы в контейнер класса А или Б в зависимости от ситуации. Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
22.	Сообщил пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования.	1 балл	-1 балл
23.	Написал правильное заключение в амбулаторной карте	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка: «Зачтено» не менее 75% выполнения (15 баллов)
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения (14 и менее баллов)