Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.07.2024 09:37:13
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДЕНО
Директор института терапии и ИД
_____ В.А. Невзорова
«10» 05 2024 г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ФТД.В.01 Онконастороженность в клинике внутренних болезней

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.11 Ультразвуковая диагностика

Направление подготовки (специальность)	31.08.11 Ультразвуковая диагностика (код, наименование)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	Ультразвуковая диагностика
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года (нормативный срок обучения)
Институт терапии и инструментальной диагностики	

Владивосток – 2024

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 31.08.11 Ультразвуковая диагностика (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере ультразвуковой диагностики), в сфере профессиональной деятельности согласно проекта приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач ультразвуковой диагностики" профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/ric/31.08.11_Ulytrazvukovaya_diagnostika.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК - 3 способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО	ИДК.ПК-$З_1$ – обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО
		ИДК.ПК-$З_2$ – проявляет онконастороженность при обследовании пациентов
		ИДК.ПК-$З_3$ – формирует при подозрении на ЗНО план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	

3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного)

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме тестового контроля. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в форме тестирования.

3.1. Оценочные средства

Оценочные средства для текущего контроля и промежуточной аттестации в форме тестирования.

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.11	**Ультразвуковая диагностика**
ОТФ	А - Проведение ультразвуковых исследований органов, тканей и полостей организма человека и плода	
ТФ	А/01.8	Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов
ТФ	А/02.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников
К	ПК-3	ПК - 3 способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	1	ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПРИЗНАКОМ ИНВАЗИВНОГО РОСТА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. анэхогенный ободок *2. нечеткость границ 3. резкая неоднородность структуры опухоли 4. анэхогенная зона с неровным контуром в центре образования 5. зоны кальцинации в опухоли
Т	2	УТВЕРЖДЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭХОГРАФИИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА МЕЖДУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИМИ ПРОЦЕССАМИ (ФИБРОМАТОЗ, НЕЙРОФИБРОМАТОЗ, ЛИПОМАТОЗ, ОГРАНИЧЕННЫЙ АДЕНОМИОМАТОЗ) И РАННИМИ СТАДИЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕНОГО ОПУХОЛЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ: 1. справедливо всегда *2. несправедливо
Т	3	ХАРАКТЕР ЭХОГРАФИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИХ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ: 1. да *2. нет 3. иногда
Т	4	ОСОБЕННОСТЬЮ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА У ВЗРОСЛЫХ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ ЭТОГО ВИДА ОПУХОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ: *1. тенденция к некрозу с образованием кистозных полостей 2. резкая неоднородность структуры с петрификацией 3. анэхогенный ободок 4. массивная кальцинация в опухоли 5. нечеткость контура
Т	5	ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ПРИ БРЮШНОЙ ЕГО ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

		*1. определение увеличенных парааортальных лимфатических узлов и лимфатических узлов ворот печени 2. определение очаговых образований паренхимы печени 3. увеличение размеров желчного пузыря и расширение внутрипеченочных желчных протоков
Т	6	МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: 1.*полиморфной эхографической картиной преимущественно с определением округлых образований различной эхогенности и структуры, нарушающих архитектонику строения печени 2. определением округлых кистозных образований с внутренним солидным компонентом повышением эхогенности ткани печени с неровностью её контура
Т	7	ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ КАРТИНЫ РАКА ТЕЛА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ХАРАКТЕРНО: 1.очаговое изменение структуры тела поджелудочной железы 2. изменение эхогенности пораженного участка. сдавление селезеночной вены 3. локальное увеличение толщины тела при диаметре опухоли более 1,5-2см. *4. сдавление общего желчного протока
Т	8	ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ – ЭТО: 1. множественные отдаленные гематогенные метастазы опухоли *2. симптомокомплекс, обусловленный системным действием опухоли на макроорганизм 3. множественные регионарные лимфогенные метастазы опухоли 4. последствия полихимиотерапии по поводу злокачественной опухоли
Т	9	ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. диффузный (эндемический) зоб, невправимые грыжи, хронические гематомы, аневризма брюшного отдела аорты, киста яичника 2. хронический псевдотуморозный панкреатит, болезнь Крона, воспалительные псевдополипы мочевого пузыря, гинекомастия *3. узловая фиброзно-кистозная мастопатия, лейкоплакия гортани, пищевод Баретта, хронический атрофический гастрит 4. хронический антральный гастрит, анемия хронических заболеваний, дерматомиозит, хроническая обструктивная болезнь легких
Т	10	ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ХАРАКТЕРА ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1. рентгеновскую компьютерную томографию 2. магнитно-резонансное исследование 3. ультразвуковое исследование 4. радионуклидное исследование *5. пункционную биопсию под визуальным (эхография, компьютерная томография) контролем
Т	11	ЭХОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОПУХОЛЕВОГО УЗЛА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЕГО ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ: 1. всегда *2. никогда 3. в отдельных случаях
Т	12	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ: 1. ультразвуковое исследование

		2. компьютерную томографию 3. позитронно-эмиссионную томографию *4. фиброгастроскопию с биопсией
Т	13	НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ: *1. маммография 2. компьютерная томография 3. биопсия под контролем УЗИ 4. определение СА-125
Т	14	ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ХАРАКТЕРА ОЧАГОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: 1. рентгеновскую компьютерную томографию 2. магнитно-резонансное исследование 3. ультразвуковое исследование *4. пункционную биопсию под визуальным (эхография, компьютерная томография) контролем
Т	15	ОСНОВНЫМ СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. кольпоскопия 2. бимануальное исследование *3. цитологическое исследование мазков по Папаниколау 4. ультразвуковое исследование органов малого таза
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	16	ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ: *1. снижение смерти от ЗНО и/или улучшить качество жизни 2. добиться полного выздоровления 3. профилактика ЗНО 4. проведение скрининговых мероприятий нецелесообразно
Т	17	СРЕДИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ: 1. цистаденокарцинома почки *2. почечноклеточный рак 3. онкоцитома почки 4. гемангиомиолипома почки
Т	18	ОРГАНЫ-«МИШЕНИ» МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПОЧЕЧНО-КЛЕТОЧНОГО РАКА ЭТО: 1.*легкие, кости, мозг, щитовидная железа, органы малого таза 2. печень, органы малого таза, надпочечники молочные железы, печень — у женщин, органы мошонки, печень — у мужчин 3. надпочечники
Т	19	ПЕРВИЧНЫЙ РАКОВЫЙ УЗЕЛОК В ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В: 1. в центральной зоне *2. в периферической зоне 3. в средней зоне 4. в переходных зонах 5. в периуретральной зоне
Т	20	НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ ЯИЧКА ЯВЛЯЕТСЯ: *1. семинома

		2. лейдигома 3. тератома 4. тестикулярная аденома 5. андробластома
Т	21	КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА В ОПУХОЛЕВОМ УЗЛЕ ПРИ РАКЕ МАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ: 1. снижением диастолического скорости 2. возрастанием численных значений индекса резистентности 3. возрастанием систолической скорости *4. снижением численных значений индекса резистентности
Т	22	НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СУБМУКОЗНОЙ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1.смещение матки кпереди 2.деформация контуров матки 3.отклонение матки от средней линии малого таза *4. деформация и смещение М-Эхо 5. снижение эхогенности и усилении дальнего контура образования
Т	23	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ МОЛОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ СЛЕДУЮЩАЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ: 1. липома 2. цистаденома 3. лимфангиома *4. фиброаденома 5. филлоидная опухоль
Т	24	ОПУХОЛИ ЯИЧНИКОВ В УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИЗОБРАЖЕНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК: *1. солидно-кистозные образования увеличенных яичников 2. множественные кистозные образования яичников 3. солидно-кистозные образования не увеличенных яичников 4. процессы, изменяющие размеры яичников и сопровождающиеся появлением жидкостного содержимого в полости малого таза
Т	25	КРИВЫЕ СКОРОСТЕЙ КРОВОТОКА В ЯИЧНИКОВЫХ СОСУДАХ ПРИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ: 1.снижением систолической скорости 2.возрастанием численных значений индекса резистентности *3. снижением численных значений индекса резистентности снижением диастолической скорости
Т	26	ОТДАЛЕННЫЕ МЕТАСТАЗЫ РАКА ЯИЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ В: 1.костях 2.легких 3.головном мозге *4.кишечнике
Т	27	ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ: 1. округлую форму, неровные контуры, низкую эхогенность, 2. дорсальное усиление или ослабление *3. овальную форму, ровные, четкие контуры, однородную эхоструктуру, различную эхогенность 4. любую форму, четкие или нечеткие контуры, дорсальное ослабление
Т	28	ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ХАРАКТЕРНО:

		1. отсутствие капсулы *2. наличие капсулы 3. признак не имеет определяющего значения
Т	29	ДЛЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ИХ ОРИЕНТАЦИЯ В ОРГАНЕ: *1. горизонтальная 2. вертикальная 3. неопределенная
Т	30	ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ В МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ИХ ОРИЕНТАЦИЯ В ОРГАНЕ: 1. горизонтальная *2. вертикальная 3. неопределенная

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) ФТД.В.01 «Онконастороженность в клинике внутренних болезней»

По результатам зачета выставляется оценка по системе «зачтено»/«не зачтено»

«Зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 70% и более правильных ответов на тестовые задания.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 69 % и менее правильных ответов на тестовые задания.