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 Б1.В.ДВ.01.01 Паллиативная помощь в онкологии

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 по специальности Б1.В.ДВ.01.01 Паллиативная помощь в онкологии, направленности 31.08.57 Онкология **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	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-лист оценка практических навыков

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, (тесты)

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.57	Онкология
К	УК- 2,3	
К	ПК- 13	
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1. Цель паллиативной помощи: 1. достижение длительной ремиссии заболевания 2. продление жизни 3. облегчение жизни пациента Ответ: 3 **2. Основу амбулаторной помощи онкологическим больным, страдающим хронической болью, составляют:** 1. кабинеты противоболевой терапии 2. хосписы 3. онкологические отделения Ответ: 1 **3.Периферическим действием обладают нижеперечисленные анальгетические средства, кроме:**

		1. производные салициловой кислоты 2. опиоиды 3. НПВС 4. производные пиразолона 5. производные прааминофенола Ответ: 3 **4. При системной фармакотерапии хронической боли опиоиды предпочтительно вводить:** 1. внутримышечно 2. внутривенно 3. перорально 4. трансдермально Ответ: 3,4 **5. При лечении хронической боли адьювантная терапия применяется:** 1. при недостаточной эффективности основных анальгетиков 2. для купирования симптомов сопутствующих заболеваний 3. для купирования неприятных симптомов основного заболевания Ответ: 1,3 **6. Ноцицептивная боль вызывается повреждением:** 1. внутренних органов, серозных оболочек, сосудов 2. костей, суставов, сухожилий , связок , мягких тканей 3. периферических и центральных нервных структур Ответ: 1,2 **7. Периферическим действием обладают нижеперечисленные анальгетические средства, кроме:** 1. производные салициловой кислоты 2. опиоиды 3. НПВС 4. производные пиразолона 5. производные прааминофенола Ответ: 3 **8. Центральным анальгетическим действием обладают**: 1. производные салициловой кислоты 2. опиоиды 3. НПВС 4. производные пиразолона 5. производные прааминофенола Ответ: 2 **9. Снижение качества и продолжительности анальгезии при длительной терапии хронической боли опиоидами обусловлено:** 1. толерантностью 2. физической зависимостью 3. психической зависимостью Ответ: 1 **10. Развитие комплекса физических расстройств после отмены опиоида обусловлено:**

		1. толерантностью 2. физической зависимостью 3. психической зависимостью 4. абстинентным синдромом 5. прогрессированием основного заболевания Ответ: 4 **11. Факторами, влияющими на восприятие боли при распространении опухолевого процесса, являются:** 1. физическое состояние пациента 2. психоэмоциональное состояние пациента 3. социальный статус пациента 4. духовные потребности 5. все вышеперечисленное Ответ: 5 **11. При лечении хронической боли онкологического генеза анальгетики назначаются:** 1. ступенчато от более слабого к более сильному 2. наиболее сильные 3. по желанию пациента 4. при непереносимых болях Ответ: 1 **12.При лечении хронической боли адьювантная терапия применяется:** 1. при недостаточной эффективности основных анальгетиков 2. для купирования симптомов сопутствующих заболеваний 3. для купирования неприятных симптомов основного заболевания Ответ: 1,3 **13. В результате поражения нервных структур возникает:** 1. соматическая боль 2. висцеральная боль 3. деафферентационная боль Ответ:3 **14. Ноцицептивная боль вызывается повреждением:** 1. внутренних органов, серозных оболочек, сосудов 2. костей, суставов, сухожилий , связок , мягких тканей 3. периферических и центральных нервных структур Ответ: 1,2 **15. Если боль беспокоит пациента большую часть суток, необходимо назначить анальгетик:** 1. при первых признаках боли 2. при умеренной боли 3. при труднопереносимой боли 4. на ночь 5. регулярно по часам Ответ: 5 **16. Компонентами единой эндогенной антинонцицептивной системой являются:**

1. энкефалины
2. эндорфины
3. кортикостероиды
4. динорфины
Ответ:1,2,4

17. Хроническая боль у онкологических больных может быть следствием:
1. специального противоопухолевого лечения
2. распространения опухолевого процесса
3. проявления сопутствующей патологии
Ответ: 1,2,3

18. Чрезмерно сильное патологическое болевое ощущение, возникающее при неболевых раздражителях, это:
1. гипестезия
2. гипоалгезия
3. аллодиния
4. гиперестезия
5. гипералгезия
Ответ: 3

19. Частым побочным действием опиоидных анальгетиков является:
1. запор
2. тошнота
3. сухость во рту
4. гранулоцитопатия
Ответ: 1,2,3

20. Частым побочным действием НПВС является:
1. запор
2. склонность к кровоточивости
3. тошнота
4. раздражение слизистой ЖКТ
Ответ: 2,4

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

1. Установите соответствие:

Лестница обезболивания ВОЗ	**ЛС**
1Ступень	А.Сильный опиоид+адъювантная терапия (по показаниям)
2 Ступень	Б.Слабый опиоид+адъювантная терапия (по показаниям)
3 Ступень	В.Неопиоидные анальгетики+адъювантная терапия (по показаниям)

Правильные ответы: 1- В, 2-Б, 3-А.

Оценочное средство 2
Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.08.57	Онкология
К	УК- 2,3	
К	ПК- 13	
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		1. 3- ступенчатая система назначения противоболевых препаратов. Современные болевые препараты. Региональные блокады 2. Организация и проведение паллиативной помощи больным с опухолями головы и шеи 3. Организация и проведение паллиативной помощи больным с опухолями органов грудной клетки 4. Организация и проведение паллиативной помощи больным с раком пищевода и желудка 5. Организация и проведение паллиативной помощи больным с раком панкреатодуоденальной области 6 Организация и проведение паллиативной помощи больным с колоректальным раком 7. Организация и проведение паллиативной помощи больным с опухолями мочеполовой системы 8. Организация и проведение паллиативной помощи больным с опухолями гениталий 9. Общие принципы специальной лекарственной терапии у больных 4 клинической групп 10. Роль лучевой терапии в паллиативной терапии больным 4 клинической группы

Оценочное средство 3
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-13	
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-13	
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	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос

	-тельно	
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/удовле творительно	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/ удовлетворите льно	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/удовле творительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори тельно	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-13	
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-13	
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/удовле	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос

	творительно	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/удовле творительно	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/ удовлетворите льно	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/удовле творительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетвори тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

5. Критерии оценивания результатов обучения

Шкала оценивания

«Отлично» - 90% и более правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения