

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Б1.В.07 Клиническая онкология
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2019

2. Перечень компетенций

ПК-5: готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-6: способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами;

ПК-9: готовностью к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

ПК-10: готовностью к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.

3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
		Знать:	Уметь:	Владеть:	
Тема 1. Современное состояние онкологии. Организация онкологической помощи. Канцерогенез. Основные принципы диагностики злокачественных новообразований	ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10	- симптоматику ЗНО наружной и внутренней локализации, методы скрининга ЗНО, принципы формирования групп риска среди здорового населения и больных с хроническими заболеваниями; - правила техники безопасности и работы с диагностическими приборами, при диагностических манипуляциях в операционных и перевязочных;	- интерпретировать данные скрининговых и дополнительных методов исследования, интерпретировать данные о заболеваемости данного региона, составлять план обследования пациента; - формулировать диагноз ЗНО в соответствии 7 классификацией TNM, направить пациента на соответствующий этап онкологической помощи; - выбрать варианты и объем обследования и лечения у пациентов. - составлять план комбинированного и комплексного лечения онкологических больных;	- методикой формирования групп риска; - методами забора биологического материала для цитологического и гистологического исследований, интерпретировать данные цитологического и гистологического исследований, методами симптоматического лечения пациентов с ЗНО; - стандартами обследования и лечения основных онкологических заболеваний.	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (написание реферата, тестирование), промежуточная аттестация: зачет
Тема 2. Современные методы диагностики и лечения злокачественных опухолей.					
Тема 3. Рак ободочной кишки.					
Тема 4. Рак прямой кишки					
Тема 5. Рак легкого					
Тема 6. Рак кожи. Меланома					
Тема 7. Рак щитовидной железы					
Тема 8. Рак молочной железы					
Тема 9. Рак желудка.					

<p>Тема 10. Рак пищевода.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы опухолей различных локализаций; - методы диагностики злокачественных опухолей; - современные методы лечения злокачественных опухолей; - методы реабилитации в онкологии; - принципы паллиативной помощи онкологическим больным. - принципы формулирования диагноза ЗНО, классификация TNM, основные направления специального лечения ЗНО основных локализаций, осложнения и противопоказания к специальному лечению ЗНО, структуру онкологической службы РФ; - нозологию и стадии опухолевого процесса. 			
-------------------------------	--	--	--	--	--

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов
«отлично» – 91-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценки выступления студентов на семинарах

Баллы	Характеристики ответа студента
5	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
4	<ul style="list-style-type: none">студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее- имеет ряд несущественных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
3	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил значительной части проблемы;- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- не может аргументировать научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none">- студент не усвоил проблему;- представил лишь отдельные факты, не связанные между собой;- испытывает трудности в практическом применении знаний;- затрудняется представить научные положения;- не формулирует выводов и обобщений;- не владеет понятийным аппаратом.

4.2. Тестирование

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

4.3. За подготовку и выступление с рефератом выставляются баллы

Баллы	Характеристики ответа обучающегося
6	<ul style="list-style-type: none">- обучающийся глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями
4	<ul style="list-style-type: none">- обучающийся твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;- аргументирует научные положения;- делает выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий
2	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта, но реферат носит исключительно теоретический характер;- нет связи теории и практики;- делает неполные выводы и обобщения;- владеет системой основных понятий в рамках основной литературы.

1	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть обучающийся освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; - допускает несущественные ошибки и неточности; - испытывает затруднения в практическом применении знаний; - слабо аргументирует научные положения; - затрудняется в формулировании выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	<ul style="list-style-type: none"> - обучающийся не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом.

4.4. Критерии оценивания ответа студента на зачете

критерий	баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания вопроса	2
Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
Итого	40

5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости

Вопросы для дискуссий на семинарских занятиях.

1. Заболеваемость и смертность от злокачественных опухолей. Динамика и структура заболеваемости. Возрастно-половые особенности;
2. Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) и эндогенных факторов в возникновении опухолей человека. Канцерогенные факторы окружающей среды. Курение и рак;
3. Профессиональные раки. Факторы, способствующие их возникновению;
4. Клинические онкологические группы. Онкологическая медицинская документация. Деонтология в онкологии;

Задания в тестовой форме.

1. К доброкачественным опухолям пищевода эпителиального происхождения относятся перечисленные, кроме:
 - А). Полипов
 - Б). Аденом
 - В). Папиллом
 - Г). Лейомиом
2. Наиболее часто встречающимися симптомами доброкачественных опухолей пищевода являются:
 - А). Дисфагия
 - Б). Боль за грудиной или в эпигастральной области
 - В). Респираторные нарушения
 - Г). Правильные ответы А) и Б)
 - Д). Правильные ответы Б) и В)
3. Основными методами диагностики доброкачественных опухолей пищевода являются:
 - 1). Рентгенологический
 - 2). Эндоскопический
 - 3). Радиоизотопный
 - 4). Трахеобронхоскопия
4. При лечении доброкачественных опухолей пищевода применяется:
 - А). Хирургическое лечение
 - Б). Лучевое лечение
 - В). Химиотерапия
 - Г). Комбинированное лечение
 - Д). правильного ответа нет
5. Оптимальным вариантом хирургического вмешательства по поводу лейомиомы пищевода является:
 - А). Эндоскопическое удаление
 - Б). Энуклеация опухоли с сохранением слизистой оболочки
 - В). Сегментарная резекция пищевода
 - Г). Субтотальная резекция пищевода
 - Д). Правильный ответ А) и В)
6. Заболеваемость раком пищевода в СНГ:
 - 1). Увеличивается
 - 2). Остается стабильной
 - 3). Одинакова в разных регионах
 - 4). Имеются значительные территориальные различия
7. Раком пищевода:
 - А). Чаще болеют мужчины
 - Б). Чаще болеют женщины
 - В). Частота поражения не связана с полом
 - Г). Женщины после 40 лет

- Д). Нет правильного ответа
8. Рак пищевода чаще встречается в возрасте:
- А). 30-40 лет
 - Б). 40-50 лет
 - В). 50-60 лет
 - Г). 60-70 лет
 - Д). старше 75 лет
8. Определенное влияние на частоту заболеваемости раком пищевода оказывает:
- А). Курение
 - Б). Регулярное употребление крепких спиртных напитков
 - В). Регулярное применение в пищу строганины (замороженной рыбы)
 - Г). Все вышеуказанные факторы
 - Д). Правильно только А) и В)
9. К предопухолевым заболеваниям с повышенным риском возникновения на их фоне рака пищевода относятся:
- 1). Рубцовая стриктура
 - 2). Ахалазия
 - 3). Синдром Пламмера- Винсона
 - 4). Пищевод Барретта
 - 5). Кератодермия (семейный гиперкератоз ладоней и стоп)
10. Рак пищевода чаще всего поражает:
- А). Верхнюю треть
 - Б). Среднюю треть
 - В). Нижнюю треть
 - Г). Одинаково часто развивается в любом отделе пищевода
 - Д). Правильного ответа нет

5.2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Типовые темы рефератов

- 1 Определение понятий “опухоль” и “рак”. Классификация опухолей.
- 2 Основные свойства злокачественных опухолей.
- 3 Метастазирование. Основные этапы лимфогенного и гематогенного метастазирования.
- 4 Этиология опухолей. Определяющие факторы и внешние этиологические факторы. Канцерогенез.

5.3. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету:

1. Факторы, способствующие возникновению опухолей. Важнейшие научные направления в онкологии.
2. Структура онкологической службы. Общая характеристика состояния онкологической помощи.
3. Современные методы диагностики рака.
4. Рак ободочной и прямой кишки: Заболеваемость. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания толстой кишки. Группы риска, профилактика. Значение диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями толстой кишки. Классификация. Клинические формы в зависимости от локализации опухоли. Метастазирование. Стадии. Виды операций, применяемых при данной локализации.
5. Рак прямой кишки. Статистика и эпидемиология. Клиника рака прямой кишки в зависимости от локализации и формы роста опухоли. Особенности метастазирования. Принципы хирургического лечения рака слепой, ободочной и прямой кишок. Объем оперативных вмешательств. Комбинированное лечение рака прямой кишки.

6. Рак легкого: факторы способствующие развитию заболевания. Классификация: по локализации, гистологические формы. Диагностика. Методы лечения. Виды хирургического лечения. Химиолучевое лечение.
7. Рак кожи. Меланома: Рак кожи, заболеваемость. Факторы, способствующие развитию. Факультативный и облигатный предрак кожи. Базалиома, плоскоклеточный рак. Стадии. Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия). Лечение, результаты. Меры профилактики рака. Меланомы. Эпидемиология. Факторы, способствующие малигнизации невусов. Клиническая характеристика. Методы диагностики, хирургическое лечение, вакциноterapia. Профилактика.
8. Рак молочной железы: Заболеваемость. Роль гормональных нарушений, отягощенного анамнеза. Дифференциальная диагностика, тактика лечения. Диспансерное наблюдение. Профилактика рака молочной железы. Клинические формы РМЖ, стадии. Метастазирование. Роль смотровых кабинетов, профосмотры. Принципы лечения РМЖ. Типы радикальных операций. Принципы проведения комбинированного лечения. Реабилитация.
9. Рак щитовидной железы. Рак слизистой полости рта, рак языка и ротоглотки. Заболеваемость. Тактика при узловых образованиях. Диагностика. Принципы лечения. Методы клинического и инструментального обследования.
10. Рак желудка: Заболеваемость. Значение экзогенных и эндогенных канцерогенов. Предраковые заболевания желудка. Группы риска, профилактика. Значение диспансерного наблюдения за предраковыми заболеваниями желудка. Классификация. Патоморфология. Понятие о раннем раке. Клинические формы в зависимости от локализации опухоли. Метастазирование. Стадии. Виды операционного лечения. Реабилитация.
11. Рак пищевода и опухоли средостения: Влияние экзогенных факторов на развитие опухолей пищевода. Классификация. Методы инструментальной диагностики (УЗИ, КТ, эндо-УЗИ). Типы выполняемых операций. Лучевая терапия.