

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
 АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Онкология, лучевая терапия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2022

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Демонстрирует знание основных норм медицинского права, знания этических и деонтологических принципов; ОПК-1.2 Строит профессиональные отношения в соответствии с моральными и правовыми нормами; ОПК-1.3 Применяет принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач-пациент, врач-медицинские работники и врач-родственники пациента
ОПК-4- Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Знает особенности современной диагностики, проводит обследование пациента применяя медицинские изделия в соответствии с медицинскими протоколами и стандартами; ОПК-4.2. Обосновывает алгоритм применения и оценки результатов использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач.
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1. Определяет и анализирует морфологические, функциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека опираясь на знания строения и принципов жизнедеятельности клеток, развития и функционирования тканей; ОПК-5.2. Определяет и анализирует морфологические, функциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека опираясь на знания биомолекул, субклеточных культур, их биохимических характеристик, путей метаболизма и принципов регуляции; ОПК-5.3. Определяет и анализирует морфологические, функциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека опираясь на знания о строении и топографии внутренних органов; ОПК-5.4. Определяет и анализирует морфологические, функциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека опираясь на знания о системах

	<p>организма, их функциях, регуляции деятельности;</p> <p>ОПК-5.5. Определяет и анализирует патологические процессы организма человека опираясь на знания морфологии, физиологии и культивировании микроорганизмов;</p>
<p>ОПК-7-Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>ОПК-7.1. Знает клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, показания и противопоказания к назначению медикаментозного лечения;</p> <p>ОПК-7.2. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ОПК-7.3. Знает и применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи;</p> <p>ОПК-7. 4. Оценивает показания и противопоказания к хирургическому лечению, определяет сроки и методы хирургического лечения</p>
<p>ОПК-10. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-10.1. знает возможности и принципы работы современных информационных технологий и использует их для решения задач профессиональной деятельности</p>
<p>ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ПК-2.1. Собирает жалобы, анамнез пациента, его полное физикальное обследование.</p> <p>ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента, направляет его на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>ПК-2.3. Учитывая данные обследования проводит дифференциальную диагностику заболевания, устанавливает диагноз в соответствии с МКБ, при необходимости направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационар.</p> <p>ПК-2. 4. Проводит необходимые виды обследования, анализирует их результаты, формулирует диагноз пациентам детского возраста;</p>
<p>ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. Разрабатывает план лечения заболевания, травмы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (протоколы лечения, стандарты медицинской помощи) в том числе пациентам детского возраста;</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста (дети, пожилой возраст) и клинической картины болезни, оценивает эффективность и безопасность проводимого лечения;</p> <p>ПК-3.3. Организует персонализированное лечение пациента (беременные женщины, пациенты старческого возраста, пациенты с психическими расстройствами), оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с</p>

	<p>врачами-специалистами; ПК- 3. 4. Готов ведению физиологической беременности, приему родов; ПК -3.5. Определяет показания и противопоказания, разрабатывает план, проводит лечение методами эндоскопической хирургии;</p>
--	---

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:	
1	Общая онкология	ОПК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7 ОПК-10 ПК-2 ПК-3	симптоматику ЗНО наружной и внутренней локализации, методы скрининга ЗНО, принципы формирования групп риска среди здорового населения и больных с хроническими заболеваниями; принципы формулирования диагноза ЗНО, классификация TNM, основные направления специального лечения ЗНО основных локализаций, осложнения и противопоказания к специальному лечению ЗНО, структуру онкологической службы РФ	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	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	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения (бланочное тестирование, ситуационные задачи), промежуточная аттестация: зачет
2	Частная онкология					

Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«не зачтено» – 60 баллов и менее, «зачтено» – 61-100 баллов

4. Критерии и шкалы оценивания

4.1. Критерии оценивания тестового задания

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 14
61-80	15-19
81-90	20-22
более 91	23-24

4.2. Работа на практических (семинарских) занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none">- студент 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
1	<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
0,5	<ul style="list-style-type: none">- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент 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">- 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;- не владеет понятийным аппаратом

4.3. Работа на практических занятиях (решение ситуационных задач)

Баллы	Характеристики ответа студента
6	<ul style="list-style-type: none">- студент 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

4-5	<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
2-3	<ul style="list-style-type: none"> - тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент 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"> - 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; - 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. Примерное тестовое задание

Выберите один правильный ответ:

1. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию РМЖ:

- а) дисгормональная дисплазия;
- б) травмы;
- в) хронический мастит;
- г) социальный статус.

2. Каково влияние на эпителий молочной железы избыточной продукции эстрогенов?

- а) уменьшают пролиферативные процессы;
- б) усиливают пролиферативные процессы;
- в) усиливают пролиферативные процессы, способствуют возникновению мастопатии и рака;
- г) на эпителий молочной железы не влияют.

3. Вырабатываемый гипоталамусом рилизинг-гормон «фоллиберин»:

- а) снижает выработку гипофизом фолликулостимулирующего гормона;
- б) снижает выработку гипофизом фолликулостимулирующего гормона и выработку эстрогенов яичниками;
- в) повышает продукцию ФСГ гипофизом, но снижает выработку эстрогенов яичниками;
- г) повышает продукцию ФСГ гипофизом и выработку эстрогенов яичниками.

4. Облигатным предраком для молочной железы является:

- а) фиброаденома молочной железы;
- б) липомы;
- в) внутрипротоковая папиллома;
- г) инволютивные изменения.

5. Болевые ощущения в молочной железе характерны для:

- а) болезни Минца;
- б) фиброаденомы;
- в) рака молочной железы;
- г) диффузной мастопатии.

6. Наиболее частым и ранним симптомом злокачественной опухоли кости является:

- а) патологический перелом,
- б) наличие опухолевидного образования,
- в) болевой синдром,
- г) ограничение подвижности в суставе.

7. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является:

- а) получение мокроты,
- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией,
- в) трансторакальная пункция.

8. При раке легкого критерием выбора лечебной тактики являются:

- а) гистологическая структура опухоли,
- б) состояние внутригрудных лимфатических узлов,
- в) показания уровня онкомаркеров,

г) ни один из перечисленных факторов.

5.2. Примерные ситуационные задачи

№ 1

Больной Н., 68 лет, болен в течение 3-х месяцев. Жалуется на постоянную боль тупого характера в эпигастрии, резкое похудание, слабость. Кожные покровы бледные с землистым оттенком. При ФГС выявлен рак желудка, гистологически – аденокарцинома.

Вопросы:

1. Ваш план дальнейшего обследования и лечения?
2. Планируется оперативное лечение: какая необходима предоперационная подготовка, какой предполагается объем операции?

№ 2

Больной 67-ми лет. В течение полугода заметил увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфоузлов, которые постепенно увеличивались в размерах. При осмотре увеличены шейные, подмышечные, паховые лимфоузлы до 1,5-2-3 см в диаметре, плотноэластической консистенции, безболезненные, не спаянные с кожей и окружающими тканями в виде пакетов. Пальпируется край селезенки на 2 см ниже реберной дуги. Анализ крови: Э-4,0х 10⁹/л, НЬ-135 г\л, Тромб.-200х10⁹/л, лейкоциты-97,0х 10⁹/л, нейтрофилы сегментоядерные -5%, Лимфоциты-93%, Моноциты-2%, Найдены клетки лейकोлиза 2-3 в п\з. СОЭ-20 мм\час. В миелограмме 60 % лимфоцитов.

Выберите один правильный ответ.

Диагноз:

- А) лимфаденит
- Б) реактивная лимфаденопатия
- В) хронический лимфолейкоз
- Г) лимфома
- Д) лимфогранулематоз

5.3. Вопросы к зачету

1. Охарактеризуйте структуру и общее состояние онкологической помощи населению РФ в современных условиях.
2. Перечислите структурные подразделения онкологической службы и дайте им определение.
3. Назовите функции и задачи онкологического диспансера, онкологического кабинета, диагностического центра.
4. Понятие о смотровых кабинетах.
5. Перечислите группы диспансерного наблюдения за онкологическими пациентами, сроки и правила диспансеризации.
6. Назовите основные медицинские учетные документы и охарактеризуйте правила их заполнения. Дайте определение понятию «хоспис». Перспективы паллиативной помощи онкологическим больным.
7. Перечислите факторы, влияющие на малигнизацию доброкачественных опухолей.
8. Назовите современные представления о степени дифференцировки опухолей, их связь с клиническим течением.
9. Дайте определение: экспансивный рост, инфильтрирующий рост, эндо- и экзофитный рост.
10. Перечислите пути метастазирования опухолей (лимфогенный, гематогенный, бронхогенный и другие).
11. Классификация и номенклатура опухолей и опухолеподобных процессов.
12. Методы диагностики ЗНО желудочно-кишечного тракта.
13. Методы диагностики ЗНО наружной локализации.
14. Методы диагностики ЗНО молочной железы.
15. Методы диагностики ЗНО внутригрудной локализации.
16. Существующие методы скрининга ЗНО.

17. Методы лечения ЗНО желудочно-кишечного тракта.
18. Методы лечения ЗНО наружной локализации.
19. Методы лечения ЗНО молочной железы.
20. Методы лечения ЗНО внутригрудной локализации.
21. Современные методы лучевой терапии ЗНО.
22. Комбинированное лечение ЗНО.
23. Комплексное лечение ЗНО. Симптоматическое лечение.
24. Эпидемиология рака ободочной кишки.
25. Этиология и патогенез рака ободочной кишки.
26. Клиника рака ободочной кишки.
27. Диагностика рака ободочной кишки.
28. Лечение рака ободочной кишки.
29. Профилактика рака ободочной кишки.
30. Наследственный рак ободочной кишки, его раннее выявление.
31. Эпидемиология рака прямой кишки.
32. Этиология и патогенез рака прямой кишки.
33. Клиника рака прямой кишки.
34. Диагностика рака прямой кишки.
35. Лечение рака прямой кишки.
36. Профилактика, рака прямой кишки.
37. Наследственный рак прямой кишки, его раннее выявление.
38. Эпидемиология рака легкого.
39. Этиология и патогенез рака легкого.
40. Клиника рака легкого.
41. Диагностика рака легкого.
42. Лечение рака легкого.
43. Профилактика, рака легкого.
44. Факультативный и облигатный предрак кожи. Заболеваемость. Способствующие факторы.
45. Меры профилактики рака кожи.
46. Гистологическая разновидность рака кожи.
47. Стадии рака кожи. Меланомы.
48. Клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака.
49. 8.Методика обследования больных (осмотр, пальпация, биопсия).
50. Обследование, лечение рака кожи. Меланомы.
51. Факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов. Меры профилактики их озлокачествления.
52. Особенности роста и метастазирования меланомы.
53. Каковы тенденции заболеваемости раком кожи в России?
54. Назовите факторы, способствующие возникновению рака кожи.
55. Какие заболевания и патологические состояния относятся к облигатному и факультативному раку кожи?
56. Охарактеризуйте гистологические разновидности рака кожи.
57. Приведите классификацию рака кожи по стадиям.
58. Какие клинические варианты базалиом и плоскоклеточного рака кожи вы знаете?
59. Как проводится обследование больных с подозрением на рак кожи?
60. Охарактеризуйте методы лечения рака кожи.
61. Назовите непосредственные и отдаленные результаты лечения больных раком кожи.
62. Назовите особенности эпидемиологии меланом.
63. Какие факторы, способствующие малигнизации пигментных невусов, вы знаете?
64. Назовите меры профилактики меланомы.
65. Охарактеризуйте особенности роста и метастазирования меланом.
66. Приведите классификацию меланомы по стадиям.
67. Охарактеризуйте клиническую картину меланомы.
68. Какие признаки малигнизации невусов вы знаете?

69. Какие методы специального обследования применяются при диагностике меланомы?
70. Определите показания, противопоказания и приведите методику забора материала для цитологического и гистологического исследований.
71. Как проводится лечение меланомы?
72. Назовите отдаленные результаты лечения меланомы.
73. Эпидемиология рака щитовидной железы.
74. Факторы риска рака щитовидной железы.
75. Современные методы лечения рака щитовидной железы.
76. Эпидемиология рака молочной железы.
77. Этиология и патогенез рака молочной железы.
78. Клиника рака молочной железы.
79. Диагностика рака молочной железы.
80. Лечение рака молочной железы.
81. Профилактика, рака молочной железы.
82. Эпидемиология рака желудка.
83. Этиология и патогенез рака желудка.
84. Клиника рака желудка.

85. Диагностика рака желудка.
86. Лечение рака желудка.
87. Профилактика рака желудка.
88. Эпидемиология рака пищевода.
89. Этиология и патогенез рака пищевода.
90. Клиника рака пищевода.
91. Диагностика рака пищевода.
92. Лечение рака пищевода.
93. Профилактика рака пищевода.