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.02(Г) Сдача 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 по специальности 31.08.57 Онкология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере онкологии) **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
	Сдача государственного экзамена	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств Государственной итоговой аттестации

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	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 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	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		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	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		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	B/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	B/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	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 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	A/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	A/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	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		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	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		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	A/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	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		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	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 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	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		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	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		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	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		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	A/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	A/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	A/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	A/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	A/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

		Ia 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 Ia 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	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		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	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		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	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		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	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 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	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 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	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		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	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		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	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		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	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 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	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 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	A/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	A/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	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		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	A/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	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		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	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 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	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 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	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 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	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		Превентивное фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи оправдано при раке подвижной части языка Ia стадии при раке подвижной части языка IIa садии *при раке корня языка IIa стадии при раке слизистой дна полости рта IIa стадии
К	230	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		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	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		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	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		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	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 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	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		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	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		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	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		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	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		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	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		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	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 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
К	265	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		Рентгеноотрицательный период в развитии центрального рака легких характеризуется *отсутствием рентгенологических признаков первичной опухоли или ее внутригрудных метастазов отсутствием клинических признаков первичной опухоли отсутствием клинических проявлений метастазов наличием метастазов в лимфатические узлы при отсутствии первичной опухоли
К	266	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		Рентгенологические признаки нарушения бронхиальной проходимости и осложнения, связанные с ней, возникают наиболее рано при преимущественно *эндобронхиальном типе роста опухоли экзобронхиальном типе роста опухоли разветвленном перибронхиальном типе роста опухоли сроки возникновения рентгенологических признаков нарушения бронхиальной проходимости не зависят от анатомического типа роста опухоли
К	267	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		Компьютерная томография у больных периферическим раком легкого позволяет *выявить и оценить полости распада *определить степень распространения опухоли по легочной ткани *определить состояние лимфатических узлов корня и средостения определить морфологическую структуру опухоли
К	268	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		При диффузном полипозе реже всего выявляется рак в слепой кишке в восходящей кишке в нисходящей кишке *в сигмовидной кишке
К	269	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		Одностороннее увеличение лимфатических узлов средостения и увеличение лимфатических узлов одноименного корня легкого у больного старше 50 лет при отсутствии клинико-рентгенологических признаков опухоли легких в наибольшей степени характерно для центрального рака легкого для периферического рака легкого *для медиастинальной формы рака легкого для изолированного метастатического поражения лимфатических узлов опухолью другой локализации
К	270	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		Гематогенные метастазы рака легкого чаще локализуются в *печени *головном мозге *надпочечниках щитовидной железе
К	271	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		Фибробронхоскопия позволяет выполнить *исследовать трахею и бронхи I, II, III, IV порядка *осмотреть опухоль и определить ее распространенность *получить материал для морфологического (гистологического и цитологического исследования) определить глубину инвазии опухоли
К	272	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		Способами (способом) получения материала для морфологического подтверждения диагноза при бронхологическом исследовании являются (является) *смыв и аспират из бронха *мазки-отпечатки *пункционная биопсия кюретаж биопсия
К	273	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		Первичные симптомы центрального рака легкого *кашель гепатомегалия слабость похудание
К	274	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 полипам толстой кишки, реже всего малигнизирующимся, относятся ювенильные гиперпластические аденоматозные * ворсинчатые
К	275	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		На возможность метастазирования карциноида толстой кишки влияет * гистологическая структура размер новообразования количество новообразований локализация новообразований
К	276	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 карциноида толстой кишки не характерно локализуется преимущественно в прямой кишке образования одиночные, размерами до 1-2 см подслизистое образование округлой формы,покрыто неизменной слизистой оболочкой, плотно-эластической консистенции *подслизистое образование округлой формы, желтого цвета
К	277	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		Частота морфологической верификации диагноза периферического рака легкого при выполнении бронхофиброскопии выше при локализации опухоли *в прикорневой зоне в плащевой зоне в области верхушки легкого в язычковых сегментах
К	278	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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		При подозрении на малигнизацию полипа при диффузном полипозе эндоскопические признаки не выявляют различную стадию пролиферативной активности полипы с изъязвлениями, фибринозными и некротическими наложениями *полипы кровоточат, отмечается выраженный спазм кишки фиксированных изгибов, деформации просвета кишки
К	279	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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		Частота морфологической верификации диагноза периферического рака при выполнении бронхофиброскопии выше при размерах опухоли до 1 см при размерах опухоли до 3 см *при размерах опухоли до 5 см и более
К	280	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		Бронхография при раке легкого применяется в основном *для дифференциально-диагностических целей для попытки установления морфологической структуры опухоли для более точного определения распространенности опухолевого процесса
К	281	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 полипам толстой кишки, малигнизирующимся реже всего, относятся *ювенильные гиперпластические аденоматозные аденопапилломатозные
К	282	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 полипам толстой кишки, малигнизирующимся чаще всего, относятся ювенильные *полипы пейтца - егерса гиперпластические аденоматозные
К	283	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 ангиограммы системы бронхиальных артерий характеризуются в наиболее типичных наблюдениях *повышением васкуляризации опухоли снижением васкуляризации опухоли васкуляризация опухоли не изменяется
К	284	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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 неинвазивным методам рентгеновского исследования относятся аортография лимфография *рентгеновская компьютерная томография
К	285	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		Пневмомедиастинография предпринимается с целью дифференциальной диагностики между новообразованием средостения и опухолью *легкого костальной плевры ограниченной релаксацией диафрагмы
К	286	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		Синдром Бернара-Горнера характеризуется *миозом мидриазом *птозом *энофтальмом
К	287	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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		Трансторакальную пункцию с целью морфологической верификации диагноза при периферическом раке легкого целесообразно выполнять *после обзорной рентгенографии грудной клетки после 5-кратного цитологического исследования мокроты при отрицательных результатах бронхологического исследования и цитологического анализа мокроты
К	288	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		Выполнение трансторакальной пункции с целью морфологической верификации диагноза новообразования легкого противопоказано при подозрении на метастаз в легком при подозрении на доброкачественную опухоль *при подозрении на эхинококковую кисту
К	289	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		Выполнение прескаленной биопсии при раке легкого наиболее целесообразно у всех пациентов при увеличении лимфатических узлов корня и трахеобронхиальной группы *при увеличении надключичных лимфатических узлов и отрицательных результатах пункционной биопсии при увеличении надключичных лимфатических узлов
К	290	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		Медиастиноскопия при раке легкого позволяет оценить состояние и выполнить пункционную биопсию (или взять материал для гистологического исследования) в следующих группах лимфатических узлов *паратрахеальных *верхних трахеобронхиальных *бифуркационных заднего средостения
К	291	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 частым осложнением трансторакальной пункции относят *пневмоторакс *гидроторакс *кровохарканье воздушная эмболия
К	292	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 хирургическим методам диагностики метастазов рака легкого в печень относятся: сцинтиграфия радиоизотопная гепатография рентгеновская компьютерная томография *лапароскопия
К	293	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 онкологическими противопоказаниями к операции на легком при раке легкого служит: *морфологически подтвержденные метастазы в отдаленных органах метастазы в паратрахеальные узлы прорастание в плевру
К	294	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 ранних формах центрального рака легкого возможно: динамическое наблюдение *фотодинамическая терапия криотерапия лучевая терапия
К	295	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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 признакам, позволяющим дифференцировать рак толстой кишки и дивертикулит, относятся характеристики тонуса кишки в области поражения протяженности участка поражения характеристики размеров суженного участка кишки в динамике *характера изменения слизистой в дистальной части сужения
К	296	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		Не является наиболее достоверной формой забора тканевого материала при экзофитной форме рака толстой кишки *щипцовая биопсия сочетание щипцовой биопсии и "лаваж"-цитологии сочетание щипцовой биопсии и "браш"-цитологии сочетание щипцевой биопсии с "лаваж"- и "браш"-цитологиями
К	297	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		Выбор метода лечения рака легкого определяют все следующие факторы, характеризующие распространенность опухолевого процесса *размеры и локализация в легком первичной опухоли *метастатическое поражение внутригрудных лимфатических узлов *прорастание сосудистых образований, органов и структур морфологический тип опухоли
К	298	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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 эффективным методом лечения рака легкого является *хирургический лучевой химиотерапия иммунотерапия
К	299	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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		Хирургический метод лечения рака легкого необходимо применять у больных *у которых отсутствуют противопоказания к данному методу лечения которым противопоказано лучевое лечение имеющих противопоказания к химиотерапии имеющих осложненное течение рака легкого (обструктивная пневмония, распад опухоли, опухолевый плеврит)
К	300	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		Частичные резекции легкого с реконструктивной пластикой бронхов позволяют повысить радикализм операции снизить количество послеоперационных осложнений *расширить возможности хирургического метода у больных со сниженными функциональными показателями
К	301	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		Возможность выполнения частичной резекции легкого с реконструктивной пластикой бронха определяют следующие характеристики местной распространенности опухолевого процесса *эндобронхиальный экзофитный тип роста опухоли с отсутствием метастазов в регионарных лимфатических узлах эндобронхиальный экзофитный тип роста опухоли с наличием метастазов в регионарных лимфатических узлах перибронхиальный, разветвленный тип роста опухоли с отсутствием метастазов в регионарных лимфатических узлах перибронхиальный, разветвленный тип роста опухоли с наличием метастазов в регионарных лимфатических узлах
К	302	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 выполнении бронхопластической операции при раке легкого могут быть удалены лимфатические узлы бронхопульмональные корня легкого верхние трахеобронхиальные и бифуркационные *все указанные группы лимфатических узлов
К	303	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основными видами хирургического вмешательства при раке легкого являются *лобэктомии (билобэктомии), *пневмонэктомии *сегментэктомии клиновидной или краевой резекции легкого
К	304	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Суммарная очаговая доза при проведении лучевой терапии по радикальной программе при раке легкого составляет: *60-80 Гр 40-50 Гр 30-40 Гр 20-30 Гр
К	305	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		С целью профилактики рецидива и метастазов при раке легкого могут применяться *послеоперационная лучевая терапия *предоперационная химиотерапия *послеоперационная химиотерапия консолидирующая химиотерапия
К	306	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Предраковые состояния слизистой оболочки желудка при гистологическом исследовании характеризуются наличием атипичных клеток *степенью дисплазии клеток наличием хронического атрофического гастрита
К	307	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При раннем раке желудка специфические симптомы отсутствуют имеются специфические симптомы заболевания *симптомы представлены симптомами того заболевания, на фоне которого возник рак желудка «синдром малых признаков" является ранним клиническим проявлением рака желудка
К	308	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		По гистологическому строению рак желудка чаще всего является *железистым раком плоскоклеточным раком смешанным железисто-плоскоклеточным раком все перечисленные варианты встречаются с одинаковой частотой
К	309	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее труден для диагностики рак кардиального отдела желудка *дна желудка тела желудка выходного отдела желудка

		диагностика рака желудка трудна при всех перечисленных локализациях
К	310	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Метастазы рака желудка в печени следует расценивать как ортоградные лимфогенные метастазы ретроградные лимфогенные метастазы *гематогенные метастазы
К	311	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/03.8	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		Метастаз Крукенберга следует расценивать как *как гематогенный как имплантационный как ортоградный лимфогенный как ретроградный лимфогенный
К	312	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/03.8	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		По термином "метастаз Вирхова" подразумевается метастаз в клетчатку малого таза в яичники *в надключичный лимфоузел в легкие
К	313	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/03.8	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		Вирховский метастаз при раке желудка следует расценивать как отдаленный гематогенный метастаз как отдаленный ретроградный лимфогенный метастаз *как отдаленный ортоградный лимфогенный метастаз как регионарный лимфогенный метастаз
К	314	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/03.8	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 выбор объема операции при раке желудка наименьшее влияние из перечисленных факторов оказывает локализация опухоли

		тип роста опухоли гистологическая структура опухоли *возраст больного
К	315	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	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		Гастроэктомию из комбинированного доступа (абдомино-торакального) целесообразно выполнять при тотальном поражении желудка при экзофитной опухоли проксимального отдела желудка при инфильтративной опухоли любой локализации *при распространении опухоли на пищевод независимо от типа ее роста при любом типе роста опухоли, располагающейся в дистальной трети желудка, с метастазами в кардиальные, правые и левые желудочно-сальниковые, селезеночные, левые желудочные и поджелудочные лимфоузлы
К	316	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/03.8	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		Субтотальная проксимальная резекция желудка должна выполняться при инфильтративной опухоли кардиального отдела желудка *при экзофитной опухоли кардиального отдела желудка при опухоли кардиального отдела желудка независимо от типа ее роста при экзофитной опухоли субкардиального отдела желудка
К	317	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При проксимальной субтотальной резекции желудка с резекцией пищевода наиболее целесообразно использовать абдоминальный доступ торакальный доступ *комбинированный абдомино-торакальный доступ абдоминальный доступ, дополненный сагиттальной диафрагмотомией
К	318	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее чувствительны к лучевой терапии аденокарциномы желудка при локализации *в кардиальном отделе в теле желудка в антральном отделе различий чувствительности опухоли в связи с локализацией нет
К	319	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи

Ф	B/04.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Монохимиотерапия при раке желудка эффективна не более, чем в 5-10% случаев *в 20-25% случаев в 35-40% случаев в 55-60% случаев
К	320	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	B/04.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Комбинация FAM-1 включает следующие препараты 5-фторурацил, адриамицин, метотрексат *5-фторурацил, адриамицин, митомицин С фторафур, адриамицин, метотрексат фторафур, адриамицин, митомицин С
К	321	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Производные платины при лечении больных раком желудка обладают низкой эффективностью неэффективны *обладают достаточно высокой эффективностью эффект действия не изучался
К	322	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 48 лет неоперабельный рак желудка, метастазы по брюшине, в печень, в кости, асцит. Состояние средней тяжести. Противоопухолевого лечения не проводилось. Ему показаны системная химиотерапия с использованием антрациклинов иммунотерапия лучевая терапия *симптоматическая терапия
К	323	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Из органов билиопанкреатодуоденальной зоны наиболее часто поражается раком большой дуоденальный сосочек 12-перстная кишка желчный пузырь

		*поджелудочная железа
К	324	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	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 желчного пузыря чаще встречается *у женщин у мужчин в равной степени одинаково
К	325	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
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 ЭУС-исследовании обнаружено ГИСО, которое исходит из слизистой оболочки подслизистого слоя *мышечной оболочки адвентиции
К	326	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 встречается рак большого дуоденального сосочка у женщин *у мужчин в равной степени одинаково
К	327	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 поражается раком *головка поджелудочной железы тело поджелудочной железы хвост поджелудочной железы тотальное поражение
К	328	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		Наиболее ранним специфическим синдромом у больных раком билиопанкреатодуоденальной области является боль в эпигастрии и спине потеря веса *механическая желтуха асцит
К	329	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		Тест СА-19-9 (карбогидратный антиген) наиболее информативен при раке поджелудочной железы размером менее 2 см размером 2-3 см размером более 3 см *размером более 3 см с метастазами в регионарные лимфатические узлы
К	330	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		При подозрении на опухоль билиопанкреатодуоденальной области инструментальное обследование больного желательно начинать с компьютерной томографии с ангиографии с дуоденоскопии и РХПГ *с ультразвуковой томографии
К	331	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 информативный метод для диагностики рака большого дуоденального соска - это ретроградная холецистопанкреатография *гастродуоденоскопия чрезкожная чрезпеченочная холангиография ангиография
К	332	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		При раке поджелудочной железы практически любой орган может быть поражен метастазами, но обычно в первую очередь поражаются легкие кости *печень надпочечники
К	333	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		По гистологическому строению опухоли билиопанкреатодуоденальной области чаще всего представлены плоскоклеточным раком *железистым раком смешанным железисто-плоскоклеточным раком недифференцированным раком

К	334	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		При ЭУС-исследовании трахеобронхиального дерева и легких было выявлено гомогенное образование с мелкими неравномерно распределенными гиперэхогенными включениями, неровным контуром, что вероятней всего указывает на *высокодифференцированную аденокарциному умереннодифференцированную аденокарциному плоскоклеточный рак низкодифференцированную аденокарциному
К	335	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 больных с механической желтухой важным не только диагностически, но и лечебным является метод ретроградной холангиопанкреатографии *чрезкожной чрезпеченочной холангиографии лапароскопии внутривенной холангиографии
К	336	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф		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 удалению раннего рака желудка путем резекции слизистой оболочки не является раковые опухоли дифференцированного типа не более 20 мм в диаметре *больше 30 мм в диаметре с изъязвлением без инвазии в лимфатические и венозные сосуды
К	337	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		Эндоскопическая картина четко отграниченной опухоли, выступающей в просвет желудка, с бугристой поверхностью, связанной со стенкой желудка широким основанием, чаще всего с эрозированной или изъязвленной поверхностью, характерна для опухоли *грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	338	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		Эндосонографичекая картина гипоэхогенного неоднородного образования, исходящее из слизистой оболочки желудка, выступающее в просвет и распространяющееся в толщу стенки на различную глубину и по протяжению более проксимально опухоли, нарушая дифференцировку слоев, характерна для опухоли

		*грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	339	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		Эндоскопическая картина опухоли с наличием в центре большого изъязвления, обрамленного приподнятым, валикообразным утолщенным краем, четко отграниченным от окружающей слизистой оболочки желудка, характерна для опухоли грибовидного типа *экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	340	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		Эндосонографичекая картина на фоне подрытого, с гипер- или изоэхогенными краями углубления в стенке желудка наблюдается неоднородная гипоэхогенная инфильтрация слизистого слоя с нечеткими контурами в области околоязвенного края, распространяющееся на все слои стенки желудка, нарушая дифференцировку слоев, характерна для опухоли грибовидного типа *экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	341	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		Эндоскопическая картина выраженной интрамуральной, без отчетливых границ опухолевой инфильтрацией желудочной стенки, на фоне которой обнаруживаются единичные или множественные изъязвления различной формы, глубины и размера, характерна для опухоли грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа *инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	342	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		Эндосонографическая картина гипоэхогенного инфильтрата, исходящего из слизистой оболочки, инвазия может распространяться за пределы стенки желудка, на фоне чего в утолщенном слизистом слое видны выраженные гиперэхогенные включения, которые соответствуют микропузырькам, фибринозным наложениям и грануляционной ткани, характерна для опухоли грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа *инфильтративно-язвенного типа диффузно-инфильтративного типа
К	343	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		Эндоскопическая картина стелющейся опухолевой инфильтрацией толщи стенки желудка, объем желудка уменьшен, стенка органа в зоне поражения грубо деформирована,складки желудка деформированы, утолщенные, ригидные, слизистая оболочка бугристая, контактно кровоточит, характерна для опухоли грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа *диффузно-инфильтративного типа
К	344	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		Опухоль, особенность которой заключается в развитии ее из глубоких отделов слизистой оболочки с инфильтрацией в соседний подслизистый слой, при этом поверхностные слои слизистой оболочки могут поражаться в более поздний срок, что обуславливает обнаружение поражения на поздней стадии, характерно для опухоли грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа *диффузно-инфильтративного типа
К	345	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		Эндосонографическая картина циркулярного нарушения дифференцировки слоев стенки желудка за счет гипоэхогенного образования, растущего из слизистой оболочки и распространяющееся в глубину, вплоть до серозной оболочки и далее, характерна для опухоли грибовидного типа экзофитно-изъязвленного типа инфильтративно-язвенного типа *диффузно-инфильтративного типа
К	346	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		Основным методом лечения рака билиопанкреатодуоденальной зоны является химиотерапия *хирургический лучевой химиотерапия + лучевой
К	347	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		Если диагноз рака желчного пузыря установлен заранее, то должна быть выполнена субсерозная холецистэктомия *удаление желчного пузыря с клиновидной резекций печени удаление желчного пузыря с резекций общего желчного протока холецистэктомия с дренированием общего желчного протока
К	348	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее чувствителен рак прямой кишки к лучевой терапии при локализации опухоли в области ректосигмоидного угла в ампулярном отделе *в анальном канале различий нет
К	349	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Положительная реакция на а-фетопротеин чаще наблюдается *при гепатоцеллюлярном раке печени при холангиоцеллюлярном раке печени при смешанных формах первичного рака печени положительная реакция на а-фетопротеин не характерна для первичного рака печени
К	350	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При проведении химиотерапевтического лечения по поводу первичного рака печени целесообразно отдавать предпочтение системной химиотерапии регионарной химиотерапии *химио-эмболизации печеночной артерии всем перечисленным методам
К	351	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Метастатическое поражение печени крайне редко наблюдается при локализации первичной опухоли в в органах желудочно-кишечного тракта в легких в молочной железе *в мягких тканях

К	352	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
Т		Метастатическое поражение печени в отличие от первичного рака печени наиболее часто характеризуется наличием *множественных очагов поражения единичных очагов солитарных очагов все перечисленные варианты встречаются с одинаковой частотой
К	353	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Симптом Курвуазье проявляется появлением резко болезненного, увеличенного желчного пузыря *появлением увеличенного желчного пузыря на фоне механической желтухи практически без болевого синдрома увеличением печени на фоне механической желтухи болезненной пальпацией области желчного пузыря на фоне желтухи
К	354	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		По морфологическому строению преобладающей формой рака толстого кишечника является *аденокарцинома плоскоклеточный рак недифференцированные раки диморфный (смешанный железистый и плоскоклеточный) рак
К	355	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 лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасностиями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 70 лет, страдающего пневмосклерозом и хроническим пиелонефритом, аденокарцинома нижнеампулярного отдела прямой кишки Опухоль экзофитная, 2 см, I стадия. Ему следует произвести экстирпацию прямой кишки *произвести трансанальное иссечение опухоли с последующей внутриполостной лучевой терапией произвести трансанальное иссечение опухоли с последующей дистанционной лучевой терапией провести самостоятельный курс сочетанной лучевой терапии
К	356	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Больному 50 лет выполнена резекция прямой кишки по поводу аденокарциномы верхнеампулярного отдела, клинически определяемой IIа стадии. При гистологическом исследовании выявлены метастазы в двух параректальных лимфоузлах. Ему необходимо динамическое наблюдение у онколога *провести послеоперационное дистанционное облучение провести послеоперационное внутриполостное облучение провести химиотерапию
К	357	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рак ободочной кишки наиболее часто локализуется в слепой кишке в восходящем отделе в нисходящем отделе *в сигмовидной кишке
К	358	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Таргетный препарат, применяющиеся при колоректальном раке *бевацизумаб трастузумаб эрлотиниб вемурафениб
К	359	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Таргетные препараты, применяющиеся при раке желудка бевацизумаб *трастузумаб эрлотиниб вемурафениб
К	360	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 56 лет аденокарцинома среднеампулярного отдела прямой кишки протяженностью 6 см со смешанной формой роста, занимает больше полуокружности, несмещаемая. Ему необходимо

		оперативное лечение провести короткий интенсивный курс предоперационной лучевой терапии *провести пролонгированный курс предоперационной лучевой терапией с локальной гипертермией выполнить операцию с последующей послеоперационной лучевой терапией
К	361	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 65 лет, паренесшего год назад инфаркт миокарда, плоскоклеточный рак анального канала без распространения на кожу промежности, II стадии. Ему необходимо экстирпация прямой кишки дистанционная лучевая терапия внутриполостная лучевая терапия *сочетанная лучевая терапия (дистанционное + внутриполостное облучение)
К	362	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Первичный рак по отношению к метастатическому раку печени в нашей стране встречается в одинаковых соотношениях часто чаще встречается первичный рак печени *чаще встречается метастатический рак печени обе формы рака печени встречаются одинаково редко
К	363	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При ЭУС стенки желудка отличительной особенностью хронической язвы от неходжкинской лимфомы является симптом ниши околоязвенное утолщение стенки желудка отек окружающей ткани ткани превышает язвенный дефект в 2 раза *четкая дифференцировка эхослоев стенки желудка
К	364	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Лейомиосаркома толстого кишечника чаще всего локализуется в восходящем отделе ободочной кишки в нисходящем отделе ободочной кишки в сигмовидной кишке *в прямой кишке
К	365	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При правосторонней гемиколэктомии по поводу рака печеночного изгиба ободочной кишки повздошно-толстокишечная артерия *обязательно перевязываться во всех случаях не перевязывается единой тактики нет
К	366	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Обследование больного, обратившегося к врачу с жалобами на нарушение функции кишечника, следует начинать с рентгенологического исследования толстого кишечника (ирригоскопия) с колонофиброскопии с ректороманоскопии *с ректального пальцевого исследования
К	367	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К предраковым заболеваниям толстой кишки относят *полипы толстой кишки Болезнь Менетрие *Неспецифический язвенный колит *Болезнь Крона
К	368	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным путем метастазирования рака толстого кишечника является *лимфогенный гематогенный имплантационный все перечисленные варианты метастазирования встречаются примерно с одинаковой частотой
К	369	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Излюбленной локализацией гематогенных метастазов рака толстой кишки являются

		легкие кости *печень надпочечники
К	370	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Токсико-анемическая форма клинического течения рака ободочной кишки наиболее часто встречается при локализации опухоли *в правых отделах ободочной кишки в поперечно-ободочной кишке в нисходящей кишке в сигмовидной кишке
К	371	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К облигатному предраку толстого кишечника следует относить неспецифический язвенный колит болезнь Крона *семейный диффузный полипоз одиночные полипы толстого кишечника
К	372	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Энтероколитическая форма клинического течения рака ободочной кишки наиболее часто встречается при локализации опухоли в правых отделах ободочной кишки в поперечно-ободочной кишке *в нисходящей кишке в сигмовидной кишке
К	373	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Обтурационная форма клинического течения рака ободочной кишки наиболее часто встречается при локализации опухоли в правых отделах ободочной кишки в поперечно-ободочной кишке в слепой кишке *в сигмовидной кишке
К	374	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Диспептическая форма клинического течения рака ободочной кишки встречается при локализации опухоли в правых отделах ободочной кишки *в поперечно-ободочной кишке в нисходящей кишке в сигмовидной кишке
К	375	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К наиболее ранним клиническим симптомам при раке анального канала относятся *боли изменение характера стула патологические примеси в кале изменение формы каловых масс
К	376	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее ранними клиническими симптомами при раке верхнеампулярного отдела прямой кишки являются боли патологические примеси в кале *кровотечение гепатомегалия
К	377	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее информативным и достоверным способом диагностки рака толстой кишки является ректальное пальцевое исследование *колоноскопия ирригография компьютерная томография
К	378	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Из перечисленных методов рентгенологического исследования толстой кишки в настоящее время наиболее информативной считается стандартная ирригоскопия *метод двойного контрастирования толстой кишки

		прием бариевой взвеси per os с последующим рентгенологическим контролем за пассажем контраста по толстой кишке все перечисленные методы обладают примерно одинаковой информативностью
К	379	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При раке нижнеампулярного отдела прямой кишки и анального канала обычный объем операции : *брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки передняя резекция прямой кишки тотальная мезоректумэктомия резекция прямой кишки
К	380	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для оценки местной распространенности опухолевого процесса при забрюшинных неорганных опухолях наиболее эффективно ультразвуковое исследование *ангиографическое исследование экскреторная урография рентгеноконтрастное исследование желудочно-кишечного тракта
К	381	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При операциях по поводу забрюшинных неорганных опухолей чаще всего используется *чрезбрюшинный доступ внебрюшинный доступ торако-абдоминальный доступ брюшно-промежностный доступ
К	382	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Опухоли головки ПЖ возникают *справа от левой границы верхней брыжеечной вены (ВБВ) между левой границей ВБВ и левой границей аорты между левой границей аорты и воротами селезенки слева от правой границы ВБВ и правой границей аорты
К	383	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Опухоли тела ПЖ возникают справа от левой границы верхней брыжеечной вены (ВБВ) *между левой границей ВБВ и левой границей аорты между левой границей аорты и воротами селезенки слева от правой границы ВБВ и правой границей аорты
К	384	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Опухоли хвоста ПЖ возникают справа от левой границы верхней брыжеечной вены (ВБВ) между левой границей ВБВ и левой границей аорты *между левой границей аорты и воротами селезенки слева от правой границы ВБВ и правой границей аорты
К	385	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В настоящее время наиболее часто в лечении больных с неорганными забрюшинными опухолями используется *хирургический метод химиотерапевтическое лечение лучевая терапия комбинированные методы лечения
К	386	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рецидивы при забрюшинных неорганных опухолях возникают наиболее часто *при злокачественных опухолях при доброкачественных опухолях с одинаковой частотой рецидивируют как доброкачественные, так и злокачественные опухоли рецидивы при забрюшинных неорганных опухолях возникают крайне редко как при доброкачественных, так и злокачественных опухолях
К	387	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рецидивы при забрюшинных неорганных опухолях возникают наиболее часто *в первые два года после операции спустя два года после операции спустя пять лет после операции возникновение рецидива заболевания не зависит от сроков после перенесенной операции
К	388	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Синдром Золлингера-Эллисона характерен для инсулиномы *гастриномы випомы глюкогономы
К	389	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для какой нейроэндокринной опухоли характерны приливы, боли в животе, поносы, поражение клапанов сердца инсулинома гастринома глюкогонома *карциноид
К	390	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К фоновым процессам шейки матки относятся дисплазия карцинома in situ *эндоцервикоз лейкоплакия с атипией
К	391	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К гиперпластическим процессам, связанным с гормональными нарушениями, относятся истинная эрозия цервицит дисплазия *эктопия
К	392	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Инсулинома характеризуется повышением уровня глюкозы в крови частыми «приливами» *снижением уровня глюкозы в крови ниже 2,5 ммоль/л

		избыточной секрецией воды в тонкую кишку
К	393	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показаниями к проведению эндоскопической ретроградной панкреатохолангиографии (ЭРПХГ) являются калькулезный холецистит *подозрение на заболевания протоковой системы поджелудочной железы и желчных путей дифференциальный диагноз между инфекционной и механической желтухой эхиноккокоз печени
К	394	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		С целью профилактики и раннего выявления органических заболеваний кишечника колоноскопию в качестве скринингового метода рекомендуется проводить в 45 лет *50 лет 55 лет 60 лет
К	395	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К фоновым воспалительным процессам шейки матки относятся дисплазия *истинная эрозия эктопия лейкоплакия эндометриоз
К	396	ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее информативный онкомаркер рака яичников: СА 15-3 АФП СА 19-9 * СА 125
К	397	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для лечения ранних форм рака шейки матки чаще используются *хирургический метод комбинированный метод сочетанный лучевой метод лекарственный метод
К	398	ПК-12 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При расширенной экстирпации матки с придатками удаляются перечисленные лимфоузлы *параметральные *запирательные *с наружной и внутренней подвздошной артерий парааортальные
К	399	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для рака шейки матки наиболее характерно метастазирование *лимфогенное гематогенное имплантационное все пути встречаются с одинаковой частотой
К	400	ПК-12 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее информативным методом исследования предопухолевого заболевания эндометрия является осмотр в зеркалах *аспират из полости матки *гистероскопия или гистерография *морфологическое исследование соскоба
К	401	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При раке тела матки чаще встречаются следующие его морфологические формы *аденокарцинома плоскоклеточный рак светлоклеточная аденокарцинома железисто-плоскоклеточный рак недифференцированный рак
К	402	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его

		эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При наличии у больной раком тела матки метастазов в яичники целесообразно выполнить ей операцию экстирпацию матки с придатками *экстирпацию матки с придатками, лимфаденэктомию + резекцию большого сальника надвлагалищную ампутацию матки с придатками + резекцию большого сальника расширенную экстирпацию матки с придатками
К	403	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики злокачественной опухоли яичников решающим методом является ультразвуковое исследование компьютерная томография лапароскопия *гистологическое исследование
К	404	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики распространенности серозного рака яичников не целесообразно использовать следующий метод исследования *ангиографии ультразвукового исследования пункции заднего свода лапароскопии
К	405	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 50 лет выявлен интраэпителиальный рак шейки матки и киста яичника. Ей целесообразно применить конизацию шейки матки криодеструкцию *экстирпацию матки с придатками расширенную экстирпацию матки с придатками
К	406	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Противопоказаниями к эндоскопическому способу остановки кровотечения из верхних отделов желудочно-кишечного тракта не является агональное состояние больного

		невозможность увидеть источник кровотечения (деформация, стеноз) массивное поступление крови, заливающей источник кровотечения и смотровое окно эндоскопа *кровотечение из злокачественной опухоли
К	407	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К триаде симптомов рака почки относятся гематурия, боль, тошнота гематурия, боль, частое мочеиспускание гематурия, потеря веса, слабость *гематурия, боль, пальпируемая опухоль
К	408	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частым симптомом рака почки является боль пальпируемая опухоль *гематурия слабость
К	409	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики рака почки наибольшей информативностью обладают *ультразвуковое исследование почек экскреторная урография термография ретроградная пиелография
К	410	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		После радикальной нефрэктомии, при отсутствии отдаленных метастазов, необходима профилактическая химиотерапия профилактическая лучевая терапия профилактическая иммунотерапия *лечения не требуется
К	411	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Эффективность химиотерапии при раке почки составляет *химиотерапия неэффективна 30-40% 50-60% более 60%
К	412	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Рак предстательной железы чаще встречается в государствах *Западной Европы Средней Азии Закавказья Африки
К	413	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее часто рак предстательной железы метастазирует *в кости в легкие в печень в головной мозг
К	414	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее частыми клиническими симптомами рака предстательной железы являются *дизурические расстройства боль в промежности, крестце микроскопическая гематурия нарушение акта дефекации
К	415	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Опухолевым маркером рака предстательной железы является АКТГ, кортизон ХГ, ТБГ (хорионический гонадотропин, трофобластический b-глобулин) *кислая, щелочная фосфатаза, PSA СА-125 (канцеро-антиген 125)
К	416	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его

		эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Радикальная простатэктомия включает удаление предстательной железы с капсулой удаление предстательной железы с капсулой и семенными пузырьками *удаление предстательной железы с капсулой, семенными пузырьками, предстательной частью мочеиспускательного канала, шейкой мочевого пузыря и тазовыми лимфоузлами
К	417	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К предраковым изменениям слизистой оболочки относятся атрофия метаплазия *прогрессирующая дисплазия гликогенный акантоз
К	418	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Оптимальным методом остановки кровотечения из распадающихся опухолей желудка является Местное введение сосудосуживающих препаратов Нанесение пленкообразующих веществ Местное охлаждение хлорэтилом *Электрокоагуляция
К	419	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Минимальный диаметр сужения, достаточный для прохождения пищи, составляет 15 мм 10 мм 8 мм *5 мм
К	420	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее эффективным методом лечения диссеминированного рака предстательной железы является лучевая терапия химиотерапия иммунотерапия *гормонотерапия
К	421	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 65 лет рецидив базалиомы около 1 см в области носогубной складки через год после близкофокусной рентгенотерапии в СОД-60 Гр. Ему наиболее целесообразно повторный курс близкофокусной рентгенотерапии курс дистанционной γ-терапии лазерная деструкция *хирургическое удаление
К	422	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 65 лет рак кожи волосистой части головы 2 см, подвижный с кожей. Ей наиболее целесообразна *близкофокусная рентгенотерапия дистанционная g-терапия лазерная деструкция хирургическое удаление
К	423	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 63 лет плоскоклеточный рак кожи спины около 2,5 см на фоне рубцовых изменений после ожогов. Ему наиболее целесообразно *хирургическое удаление лазерная деструкция дистанционная g-терапия близкофокусная рентгенотерапия
К	424	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 62 лет рак кожи ягодичной области IIIа стадии. Ему наиболее целесообразно дистанционная g-терапия (самостоятельный курс) близкофокусная рентгенотерапия *комбинированное лечение с предоперационной дистанционной γ-терапией комбинированное лечение с предоперационной близкофокусной
К	425	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного рецидив рака кожи волосистой части головы через год после близкофокусной

		рентгенотерапии в СОД 60 Гр. Ему наиболее целесообразно повторный курс близкофокусной рентгенотерапии курс дистанционной g-терапии *хирургическое иссечение с пластикой комбинированное лечение с предоперационной дистанционной g-терапией
К	426	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
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. Ей целесообразно близкофокусная рентгенотерапия сочетанная лучевая терапия комбинированное лечение с предоперационной близкофокусной рентгенотерапией *чисто хирургическое удаление
К	427	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К внутриэпидермальному раку cancer in situ относится *болезнь Боуэна базалиома эритроплазия Кейра выбухающая дерматофибросаркома Дарье - Феррана
К	428	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Базальноклеточный рак наиболее часто локализуется на коже волосистой части головы *лица верхних конечностей нижних конечностей
К	429	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Плоскоклеточный рак кожи наиболее часто развивается *на фоне хронических заболеваний кожи на здоровой коже (de novo) с одинаковой частотой и в том, и в другом случае
К	430	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Меланома кожи относится к опухолям *нейроэктодермальной природы эктодермальной природы мезенхимальной природы дисэмбриональной природы
К	431	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	В/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ведущим методом диагностики меланомы кожи является радиофосфорная проба лучевая меланурия (реакция Якша) термография *морфологический метод
К	432	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наличие дочерних пигментных включений на коже (сателлитов) вокруг меланомы указывает на местную распространенность процесса на наличие дополнительных невоидных образований на рецидив меланомы *на диссеминацию процесса
К	433	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Ведущим методом лечения меланомы кожи является *хирургический лучевая терапия комбинированный электрокоагуляция
К	434	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В основе дифференциальной диагностики первичных опухолей костей лежит рентгенологическое исследование *морфологическое исследование ультразвуковое исследование ангиография
К	435	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его

		эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Остеогенные саркомы чаще всего встречаются в возрасте *до 25 лет от 30 до 40 лет от 40 до 50 лет старше 50 лет
К	436	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К костно-мозговым саркомам относятся остеогенная саркома *саркома Юинга хондросаркома паростальная саркома
К	437	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Остеогенная саркома, как правило, метастазирует *в легкие в кости в лимфоузлы в печень
К	438	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Лучевая терапия является ведущим методом лечения при хондросаркоме при фибросаркоме *при опухоли Юинга при остеобластокластоме
К	439	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При лечении саркомы Юинга ведущая роль отводится лучевой терапии + химиотерапии хирургическому лечению *лучевой терапии + хирургическое лечение + химиотерапия иммунотерапии
К	440	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Остеогенная саркома у детей наиболее часто встречается в возрасте до 2 лет от 2 до 10 лет *старше 10 лет
К	441	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Метастазы в легких при остеогенной саркоме у детей аще выявляются к концу *первого полугодия от момента установления диагноза первого года второго года
К	442	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее характерным клиническим проявлением остеогенной саркомы у детей в начальной стадии заболевания является боль при ходьбе *ночные боли необъяснимое повышение температуры тела проливные поты
К	443	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным методом лечения остеогенной саркомы является *хирургический лучевой химиотерапия
К	444	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Типичной локализацией остеогенной саркомы является диафиз трубчатых костей *метаэпифизарная зона плоские кости
К	445	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Достоверно установить диагноз остеогенной саркомы позволяет рентгенография ангиография компьютерная томография

		*морфологическое исследование
К	446	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наиболее радиочувствительной является хондросаркома остеогенная саркома *саркома Юинга фибросаркома
К	447	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В структуре гемобластозов миеломная болезнь занимает ведущее место *одно из последних мест промежуточное место миеломная болезнь не относится к гемобластозам
К	448	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Течение миеломной болезни имеет неблагоприятный прогноз в возрасте моложе 20 лет *от 21 года до 40 лет от 40 до 60 лет старше 60 лет
К	449	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Таргетные препараты, применяющиеся при лечении меланомы бевацизумаб трастузумаб эрлотиниб *вемурафениб
К	450	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При метастатической меланоме определяют мутацию в гене *BRAF Her2neu P53 ALK
К	451	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической

		медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основу опухолевой клеточной популяции при миеломной болезни составляют лимфоциты *плазматические клетки моноциты ретикулоциты
К	452	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для постановки диагноза миеломной болезни необходимо рентгенологическое исследование костей черепа тазовых костей позвоночника *всех отделов скелета
К	453	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Миеломную болезнь следует дифференцировать *с метастазами неоплазий в кости с остеомиелитом с хроническими заболеваниями почек с остеобластомой
К	454	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Пациенты с индолентной(вялотекущей) множественной миеломой получают лечение перманентная химитерапия *не получают лечения, только наблюдение лучевая терапия на все тело высокодозная химиотерапия
К	455	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным методом лечения миеломной болезни является *лекарственный лучевой комбинированный (химиолучевой) иммунотерапия
К	456	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Стандартом лечения для сохранных пациентов множественной миеломой младше 65 лет является *высокодозная химиотерапия с трансплантацией аутологичных стволовых клеток лучевая терапия на очаги поражения комбинации мелфалана
К	457	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Стойкая ремиссия при миеломной болезни возможна при содержании плазматических клеток в аспирате косного мозга *менее 5% более 5% более 10%
К	458	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Диагноз острого миелобластного лейкоза устанавливается на основании *исследования образцов крови и костного мозга рентгенологического исследования плоских костей сканирования с радиоактивным фосфором всеми перечисленными параметрами
К	459	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Данная картина выявленая при гастроскопии у 69 летнего мужчины скорее всего является язвой желудка болезнью Крона желудка *раком желудка атрофическим гастритом
К	460	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

Т		Острый миелоидный лейкоз диагностируется по данным миелограммы на основании * увеличения количества бластных клеток увеличения клеточности костного мозга уменьшения эритроидного ростка наличия всех параметров
К	461	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Диагноз острого миелоидного лейкоза можно установить при количестве бластов в образце костного мозга более чем 1% 5% 10% *20%
К	462	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Возраст пациента 65 лет при установлении диагноза острого миелоидного лейкоза улучшает прогноз * ухудшает прогноз не влияет на прогноз
К	463	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Хронический В клеточный лимфоцитарный лейкоз диагностируется при наличии следующих изменений гемограммы наличия бластных клеток *увеличение лимфоцитов более 5000/мкл в периферической крови на протяжении 3 месяцев увеличение лимфоцитов более 1000/мкл в периферической крови на протяжении 1 месяца снижения уровня тромбоцитов
К	464	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Хронический В клеточный лимфоцитарный лейкоз чаще встречается в возрасте до 15 лет от 16 до 40 лет от 40 до 60 лет *старше 60 лет
К	465	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Четкий цитогенетический маркер (филадельфийская хромосома) наблюдается при остром лимфобластном лейкозе при остром миелобластном лейкозе при хроническом лимфолейкозе *при хроническом миелолейкозе
К	466	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Наследственный рак молочной железы связывают с мутацией в гене: p53 *BRCA-1 ALK N-Ras
К	467	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Лекарственное лечение мастопатии не включает в себя: назначение седативных препаратов препаратов растительного происхождения препаратов улучшающих функцию печени *препаратов улучшающих функцию поджелудочной железы
К	468	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больного 30 лет после перенесенной болезни Боткина развилась двусторонняя диффузная гинекомастия. Ему следует назначить гормонотерапию эстрогенами гормонотерапию андрогенами гормонотерапию кортикостероидами *препараты, улучшающие функцию печени
К	469	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Плазмоклеточный мастит является результатом воспалительного процесса возрастной инволюции молочных желез *эктазии протоков кисты молочных желез
К	470	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным методом лечения доброкачественных опухолей является *хирургическое лучевое гормональное лекарственное
К	471	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Основным видом лечения внутрипротоковых папиллом является *хирургическое лучевое гормональное лекарственное
К	472	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		К какой клинической группе относятся больные, страдающие пролиферативной формой фиброзно-кистозной мастопатии? Iа *Iб II III
К	473	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Определение рецепторов стероидных гормонов необходимо для определения показаний к лучевой терапии *гормонотерапии химиотерапии хирургического лечения молочной железы
К	474	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больных трижды негативным раком молочной железы основным методом адьювантного лечения будет гормонотерапия лучевая терапия терапия герцептином *химиотерапия
К	475	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической

		медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Прогноз течения рака молочной железы хуже *при отечно-инфильтративной форме при узловой форме I стадии при узловой форме II стадии при болезнь Педжета
К	476	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Симптом "лимонной корки" и отек ареолы *увеличивает стадию заболевания и влияет на выработку плана лечения не увеличивает стадию заболевания не влияет на выработку плана лечения влияет на общее состояние больной
К	477	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Операция радикальная резекция молочной железы может быть произведена, если до операции установлена *I стадия рака молочной железы IIб стадия III стадия IV стадия
К	478	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием к гормонотерапии при раке молочной железы является *наличие рецепторов половых стероидных гормонов в опухоли наличие рецепторов Her 2 neo молочной железы все стадии первичного рака молочной железы
К	479	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для диагностики рака молочной железы наиболее достоверным методом исследования является маммография пункция с последующим цитологическим исследованием пунктата термография *CORE - биопсия
К	480	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической

		медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При отечно-инфильтративной форме рака молочной железы наиболее целесообразно проводить только хирургическое лечение только лучевую терапию только химиотерапию *комплексное лечение
К	481	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У мальчика 13 лет выявлено увеличение обеих молочных желез. Узловых образований не выявляется. Наиболее целесообразным в данном случае является *обследование у уролога, эндокринолога, терапевта маммография пункция молочных желез с последующим цитологическим исследованием пунктата назначение гормонотерапии
К	482	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При операбельном раке молочной железы и наличии противопоказаний к радикальной резекции операцией выбора является мастэктомия по Холстеду - Майеру простая мастэктомия мастэктомия по Пейти * мастэктомия по Маддену
К	483	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной через 10 лет после радикального лечения рака молочной железы выявлен солитарный метастаз в верхней доле правого легкого. Наиболее целесообразным методом лечения является химиотерапия лучевая терапия *хирургическое лечение гормонотерапия
К	484	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 65 лет через 3 года после радикального лечения первичного рака молочной железы, выявлен метастаз в первый поясничный позвонок. Наиболее целесообразным лечением является лучевая терапия на поясничный отдел позвоночника химиотерапия

		назначение бифосфонатов *лучевая терапия, бифосфонаты, тактика в отношении химиотерапии, гормонотерапии и таргетной терапии определяется в зависимости от иммуногистохимического статуса первичной опухоли
К	485	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При генерализованном люминальном А типе рака молочной железы у больных в менопаузе целесообразно проводить лечение андрогенами кортикостероидами *антиэстрогенами
К	486	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 58 лет через 3 года после лечения рака молочной железы, выявлен плеврит. Уточнить этиологию плеврита можно при рентгеноскопии легких по анализу крови при пункции плевральной полости *при цитологическом исследовании эвакуированной плевральной жидкости
К	487	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При операции радикальной мастэктомии по Маддену удаляется молочная железа *молочная железа с подмышечной клетчаткой молочная железа с подмышечной клетчаткой и малой грудной мышцей молочная железа с подмышечной клетчаткой, малой и большой грудными мышцами
К	488	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		При операции радикальной резекции молочной железы единым блоком удаляется квадрант молочной железы квадрант молочной железы с малой грудной мышцей квадрант молочной железы с подмышечной клетчаткой трёх уровней *квадрант молочной железы с подмышечной клетчаткой трёх уровней
К	489	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Больной 36 лет выполнена радикальная резекция правой молочной железы по поводу рака в

		верхне-наружном квадранте T1N0M0 RE(+++), RP(+++), Her 2 neo (---). Дальнейшее лечение предусматривает наблюдение лучевую терапию на молочную железу *лучевую терапию на молочную железу + гормонотерапию профилактическую химиотерапию
К	490	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	B/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Суммарные дозы для облучения молочной железы после радикальной резекции составляют **?** 30-40 Гр 40-50 Гр *50-60 Гр больше 60 Гр
К	491	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Необходимыми дозами профилактического облучения регионарных зон при клинически неопределяемых метастазах рака молочной железы при лучевой терапии РОД 2 Гр являются 30-35 Гр 35-40 Гр *44-50 Гр более 50 Гр
К	492	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 58 лет рак правой молочной железы T2N1M0 (RE(---), RP(---), Her 2 neo (+++)). Для проведения адекватного лечения трастузумабом необходимо обследование**?** УЗИ забрюшинного пространства *сердечно-сосудистой системы МРТ головного мозга КТ малого таза
К	493	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием к сканированию скелета с радиоактивным технецием является *сам факт наличия рака молочной железы наличие метастазов в региональные лимфоузлы наличие отдаленных метастазов в паринхематозные органы наличие рентгенологически подтвержденных метастазов в кости
К	494	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Показанием к ПЭТ/КТ при раке молочной железы является *сам факт наличия рака молочной железы наличие метастазов в региональные лимфоузлы наличие отдаленных метастазов в паринхематозные органы наличие рентгенологически подтвержденных метастазов в кости
К	495	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 65 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0 люминальный А тип. В качестве адьювнатной гормонотерапии ей следует назначить эстрогены *антиэстрогены прогестины золадекс + антиэстрогены
К	496	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/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной 35 лет, страдающей раком молочной железы T3N1M0 люминальный А тип. В качестве адьювнатной гормонотерапии ей следует назначить эстрогены антиэстрогены прогестины *золадекс + антиэстрогены
К	497	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Оптимальный интервал между курсами химиотерапии по схеме АС (доксорубицин, циклофосфан) 2 недели *3 недели 4 недели 5 недель
К	498	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Для рака молочной железы регионарными являются лимфатические узлы *подмышечные *подключичные *надключичные подчелюстные
К	499	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН

		ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		У больной рак молочной железы, отечно-инфильтративная форма. На первом этапе ей целесообразна расширенная радикальная мастэктомия простая мастэктомия + лучевая терапия *неоадьювантная химиотерапия лучевая терапия + радикальная мастэктомия + химиотерапия
К	500	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	А/03.8	Назначение лечения пациентам с онкологическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ(ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		В левой молочной железе пальпируется безболезненное опухолевидное образование 3 см, положительный симптом "площадки", сосок деформирован, ареола отечна, выделений из соска нет. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. Наиболее вероятный диагноз фиброаденома узловая мастопатия липома *рак молочной железы

Критерии оценивания

Оценка за контроль тестовых заданий обучающихся производится по пятибалльной системе. При выполнении заданий ставится оценка: «удовлетворительно» - на 70% правильно выполненных заданий, оценка «хорошо» - за 71-85% правильно выполненных заданий, оценка «отлично» - за правильное выполнение более 86% заданий

Оценочное средство 2 (вопросы к собеседованию)

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.

Оценочное средство 3 (ситуационные задачи)
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	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

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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	…

Ситуационная задача №_4__

	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		Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 ×5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области - единичный плотный лимфатический узел.
В	1	Ваш предположительный диагноз.
В	2	Укажите стадию процесса.
В	3	Укажите методы обследования больной.
В	4	Перечислите необходимые иммуногистохимические маркёры
В	5	При иммуногистохимическом исследовании выявлен «люминальный А» тип опухоли. Расшифруйте.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _4___

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
		Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 ×5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области - единичный плотный лимфатический узел.
В	1	Рак молочной железы

Э		Правильный ответ
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	Укажите стадию процесса.
Э	-	Т4 N3 M 0 IIIC
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	Укажите методы обследования больной.
Э		Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием, core – биопсия, сцинтиграфия костного скелета, ПЭТ-КТ.
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	Перечислите необходимые иммуногистохимические маркёры
Э		RE, RP, Ki-67, Her-2 neo, P-53.
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	При иммуногистохимическом исследовании выявлен «люминальный А» тип опухоли. Расшифруйте.
Э		RE +, RP+, Ki-67<14%, Her-2 neo ---.
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 №_5__

	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 С.,51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно - кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56мм/час.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
В	2	Перечислите методы обследования, показанные больному для уточнения диагноза
В	3	Предложите план лечения при I стадии заболевания и отсутствии тяжелой сопутствующей патологии
В	4	Предложите план лечения при III стадии заболевания и наличии тяжелой сопутствующей патологии
В	5	Является ли наличие стента противопоказанием к лучевой терапии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _5___

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 С.,51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку

		прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно -кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56мм/час.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
Э		Рак пищевода
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	Перечислите методы обследования, показанные больному для уточнения диагноза
Э	-	Рентгенография органов грудной клетки, рентгенография пищевода и желудка, эзофагогастродуоденоскопия с биопсией, хромоэзофагоскопия с 3% раствором Люголя, эндосонография пищевода и параэзофагеальных структур, фибробронхоскопияс биопсией, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, ультразвуковое исследование шеи,ультразвуковое исследование средостения, ультразвуковое исследование надключичных зон, спиральная компьютерная томография органов грудной клетки.
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	Предложите план лечения при I стадии заболевания и отсутствии тяжелой сопутствующей патологии
Э		Хирургическое, затем химиолучевое.
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	Предложите план лечения при III стадии заболевания и наличии тяжелой сопутствующей патологии
Э		Химиолучевое лечение
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	Является ли наличие стента противопоказанием к лучевой терапии?
Э		Не является
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 №_6__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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 52 лет обратился с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко и с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. Болен 2 мес. За это время нарастают упадок сил и слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания, затем нормализовалась. В легких везикулярное дыхание, несколько жестче справа. При рентгенологическом исследовании определяется интенсивная тень треугольной формы, соответствующая нижней доле правого легкого.
В	1	Назовите предположительный диагноз.
В	2	Составьте план обследования больного
В	3	При наличии гистологически подтвержденного мелкоклеточного характера заболевания какие препараты используются в первой линии химиотерапии?
В	4	Есть ли необходимость облучения головного мозга при полном исчезновении первичного очага и мелкоклеточном характере заболевания после 4 курсов полихимиотерапии?
В	5	Требуется ли лучевая терапия на первичный очаг при мелкоклеточном характере заболевания и неоперабельности

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __6__

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	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
	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 52 лет обратился с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко и с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. Болен 2 мес. За это время нарастают упадок сил и слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания, затем нормализовалась. В легких везикулярное дыхание, несколько жестче справа. При рентгенологическом исследовании определяется интенсивная тень треугольной формы, соответствующая нижней доле правого легкого.
В	1	Назовите предположительный диагноз.
Э		Центральный рак правого лёгкого.
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	Составьте план обследования больного
Э	-	Врачебный осмотр, ЭКГ стандартная, исследование функции внешнего дыхания (спирометрия), рентгенография легких в двух проекциях, рентгенологическое контрастное исследование пищевода, компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, магнитнорезонансная томография головного мозга, фибробронхоскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, сканирование скелета, цитологическое исследование мокроты
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	При наличии гистологически подтвержденного мелкоклеточного характера заболевания какие препараты используются в первой линии химиотерапии
Э		Этопозид, цисплатин.
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	Есть ли необходимость облучения головного мозга при полном исчезновении первичного очага и мелкоклеточном характере заболевания после 4 курсов полихимитерапии?
Э		Да, необходимо облучение головного мозга

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	Требуется ли лучевая терапия на первичный очаг при мелкоклеточном характере заболевания и неоперабельности
Э		Да, требуется
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 №_7__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная 32 лет, Жалобы на наличие округлого образования в правой молочной железе. При маммографии –аденоз. По системе BIRADS оценка не производилась. УЗИ и цитологическое исследование не проводилось. Хирургом ЦРБ выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу «фиброаденомы молочной железы». Через 10 дней после операции получен результат гистологического исследования: инвазивный протоковый рак молочной железы, диаметр опухоли 1,2 см. Пациентка направлена на консультацию в онкологический диспансер. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местно: молочные железы мягкие, в верхненаружном квадранте правой молочной железы послеоперационный рубец - без особенностей. Регионарные лимфоузлы не увеличены.

В	1	Сформулируйте диагноз.
В	2	Перечислите ошибки в лечении больной.
В	3	Определите лечебную тактику.
В	4	Где должна осуществляться диспанеризация этой больной?
В	5	Кто должен заполнить извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __7__

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
		Больная 32 лет, Жалобы на наличие округлого образования в правой молочной железе. При маммографии –аденоз. По системе BIRADS оценка не производилась. УЗИ и цитологическое исследование не проводилось. Хирургом ЦРБ выполнена секторальная резекция правой молочной железы по поводу «фиброаденомы молочной железы». Через 10 дней после операции получен результат гистологического исследования: инвазивный протоковый рак молочной железы, диаметр опухоли 1,2 см. Пациентка направлена на консультацию в онкологический диспансер. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД 130/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Местно: молочные железы мягкие, в верхненаружном квадранте правой молочной железы послеоперационный рубец - без особенностей. Регионарные лимфоузлы не увеличены.
В	1	Сформулируйте диагноз.
Э		Рак правой молочной железы T1N0M0 после нерадикального лечения.
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	Перечислите ошибки в лечении больной.

Э	-	А. Больная взята на оперативное лечение в учреждении без лицензии на оказание онкологической помощи. В. Не установлен характер заболевания до начала лечения (пункционная биопсия, УЗИ). С. Не произведена должным образом фиксация и исследование операционного материала, что не позволяет определить тип опухоли. D. В возрасте до 35 лет маммография малоинформативна. Е. Не произведена оценка снимков по системе BIRADS.
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	Определите лечебную тактику.
Э		Полное клиническое обследование, Радикальная резекция правой молочной железы с последующей лучевой терапией
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	Где должна осуществляться диспанеризация этой больной?
Э		В поликлинике онкологического диспансера или у онколога по месту жительства.
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	Кто должен заполнить извещение о впервые выявленном злокачественном новообразовании?
Э		Хирург, выполнявший операцию.
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 №_8__

	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		У больной 58 лет 10 месяцев назад появилась дисфагия, которая постепенно нарастала. В настоящее время с трудом может проглотить глоток воды. При осмотре: больная резко истощена. Над левой ключицей пальпируется конгломерат плотных лимфатических узлов. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД - 140/80 мм.рт.ст.. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги. При рентгенографии пищевода выявлено его резкое сужение в абдоминальном отделе, супрастенотическое расширение. Тугого наполнения желудка получить не удалось, но создаётся впечатление наличия дефекта наполнения в верхней трети тела по малой кривизне. При эзофагоскопии выявлено резкое сужение пищевода на 34 см от резцов. Эндоскоп за опухоль проходит с трудом. При гистологическом исследовании биоптата получена картина плоскоклеточного рака.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Назовите стадию заболевания.
В	3	Составьте план обследования для верификации диагноза.
В	4	Определите лечебную тактику.
В	5	Является ли стент препятствием для лучевого лечения?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _8__

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

		У больной 58 лет 10 месяцев назад появилась дисфагия, которая постепенно нарастала. В настоящее время с трудом может проглотить глоток воды. При осмотре: больная резко истощена. Над левой ключицей пальпируется конгломерат плотных лимфатических узлов. В легких без патологии. ЧСС - 76 ударов в минуту, АД - 140/80 мм.рт.ст.. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии. Печень по краю реберной дуги. При рентгенографии пищевода выявлено его резкое сужение в абдоминальном отделе, супрастенотическое расширение. Тугого наполнения желудка получить не удалось, но создаётся впечатление наличия дефекта наполнения в верхней трети тела по малой кривизне. При эзофагоскопии выявлено резкое сужение пищевода на 34 см от резцов. Эндоскоп за опухоль проходит с трудом. При гистологическом исследовании биоптата получена картина плоскоклеточного рака.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак средней трети пищевода
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	Назовите стадию заболевания.
Э	-	IV стадия.
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	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э		Рентгенография органов грудной клетки, рентгенография пищевода и желудка, эзофагогастродуоденоскопия с биопсией, хромоэзофагоскопия с 3% раствором Люголя, эндосонография пищевода и параэзофагеальных структур, фибробронхоскопияс биопсией, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, ультразвуковое исследование шеи,ультразвуковое исследование средостения, ультразвуковое исследование надключичных зон, спиральная компьютерная томография органов грудной клетки.
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	Определите лечебную тактику.
Э		Стентирование пищевода или наложение гастростомы, паллиативный курс дистанционной гамма-терапии, химиотерапия.
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	Является ли стент препятствием для лучевого лечения?
Э		Не является.
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 №_9__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная К., 31 год , 2 месяца назад самостоятельно обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате – фолликулярный рак щитовидной железы.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Уточните план обследования больной
В	3	Составьте план лечения больной.
В	4	Определить продолжительность гормонотерапии
В	5	Необходима ли дистанционная лучевая терапия у этой больной?

Оценочный лист к ситуационной задаче по №__9__

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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
		Больная К., 31 год , 2 месяца назад самостоятельно обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате – фолликулярный рак щитовидной железы.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак щитовидной железы T1N0M0, I стадия
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	Уточните план обследования больной?
Э	-	Непрямая ларингоскопия, рентгенологическое исследование органов грудной клетки, трахеи, пищевода, ультразвуковое исследование щитовидной железы, шеи, передневерхнего средостения, печени, фиброскопия гортани, трахеи, консультация эндокринолога
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	Составьте план лечения больной.
Э		Тиреоидэктомия, /внутренняя лучевая терапия с I -131
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	Определить продолжительность гормонотерапии
Э		Пожизненно
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетворитель	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»

	но	
Р0	неудовлетвори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Необходима ли дистанционная лучевая терапия у этой больной?
Э		Необходимости в дистанционной лучевой терапии у данной больной нет, так как проведена внутритканевя терапия с I-131.
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 №_10__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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 К. ,50 лет обратился с жалобами в эпигастральной области. Из анамнеза: болен в течение 4 месяцев, похудел за это время на 6 килограмм. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Питание умеренное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дыхательная, сердечно - сосудистая системы без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. При ФГДС в средней трети желудка отмечено наличие опухоли 4×5 см по малой кривизне экзофитного характера. Гистологическое заключение умеренно-дифференцированная аденокарцинома. Тяжелой сопутствующей патологии не выявлено.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования для верификации диагноза.

В	3	Определите лечебную тактику.
В	4	Есть ли необходимость в иммуногистохимическом исследовании.
В	5	Определите тактику после гастрэктомии и R1 при гистологическом исследовании краев препарата.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _10__

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	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 К. ,50 лет обратился с жалобами в эпигастральной области. Из анамнеза: болен в течение 4 месяцев, похудел за это время на 6 килограмм. При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Питание умеренное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Дыхательная, сердечно - сосудистая системы без патологии. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю рёберной дуги. При ФГДС в средней трети желудка отмечено наличие опухоли 4×5 см по малой кривизне экзофитного характера. Гистологическое заключение умеренно-дифференцированная аденокарцинома. Тяжелой сопутствующей патологии не выявлено.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак желудка T2NXM0.
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	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э	-	Врачебный осмотр, ректальное пальцевое исследование, рентгенография органов грудной клетки, рентгенография пищевода и желудка с двойным контрастированием,, хромогастроскопия с 0,5% раствором индигокармина, эндосонография желудка (радиальное сканирование), ультразвуковое исследование

		органов брюшной полости и забрюшинного пространства, ультразвуковое исследование органов малого таза у женщин, ультразвуковое исследование шейно-надключичных зон
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	Определите лечебную тактику.
Э		Гастрэктомия, в дальнейшем наблюдение
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	Есть ли необходимость в иммуногистохимическом исследовании.
Э		Да необходимо ИГХ исследование опухоли на HER-2neu
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	Определите тактику после гастрэктомии и R1 при гистологическом исследовании краев препарата.
Э		Химиотерапия, дистанционная лучевая 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	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

Ситуационная задача №_11__

	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

	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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 В., 37 лет, 2 месяца назад обнаружил примесь крови в каловых массах. Из анамнеза: в течение многих лет страдает запорами, отец больного в возрасте 40 лет погиб от рака прямой кишки (неоперабельного). При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких без патологии. ЧСС 72 удара в минуту, АД - 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, болезненный в левом мезогастрии. Печень не увеличена. При пальцевом исследовании определяется нижний полюс плотной опухоли по задней стенке, на перчатке - кровь. Общий анализ крови: Эритроциты $3,6*10^{12}$/л, НЬ - 102 г/л, СОЭ - 25 мм/час. Лейкоциты $7,4x10^{9}$/л., формула не изменена. При колоноскопии на 4 см от ануса выявлена экзофитная, рыхлая, контактно кровоточащая опухоль до 6 см по длинику, занимающая половину окружности кишки (гистологическое заключение: высокодифференцированная аденокарцинома). При эндосонографии опухоль прорастает в мышечную оболочку. Лимфатические узлы не увеличены.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	О чем говорит повышение уровня раково-эмбрионального антигена через 1 год после окончания лечения
В	5	Укажите СОД при предоперационной дистанционной лучевой терапии

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __11__

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
		Ваш диагноз?
Э		Рак прямой кишки Т2 N0 M0
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос

	удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Составьте план обследования больного.
Э	-	ЭКГ стандартная, определение уровня раково-эмбрионального антигена, рентгенография органов грудной полости, ректороманоскопия с биопсией, фиброколоноскопия с биопсией, ультразвуковое исследование печени и забрюшинного пространства, малого таза, сосудов нижних конечностей, трансректальное ультразвуковое исследование, магнитно-резонансная томография малого таза с внутривенным усилением
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	Определите тактику лечения.
Э		Предоперационная лучевая терапия, экстирпация прямой кишки (брюшно-промежностная).
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	О чем говорит повышение уровня раково-эмбрионального антигена через 1 год после окончания лечения
Э		Увеличение уровня РЭА говорит о прогрессировании опухолевого процесса
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	Укажите СОД при предоперационной дистанционной лучевой терапии
Э		40 Гр
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 №_12__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		У больного 40 лет, при флюорографии в ходе диспансеризации выявлено округлое образование с просветлением в центре, до 3,5 см диаметре в третьем сегменте правого легкого. Окружающая легочная ткань не изменена. Жалобы на сухой длительный кашель в течение 2 месяцев. Отмечает прожилки крови в мокроте, снижением веса, слабостью, понижением аппетита. Над легкими выслушиваются единичные сухие хрипы, тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 80 в мин., ритмичный. АД - 140/90 мм рт. ст. Анализ крови; Нв - 95 г/л, эр. - $3,6x10^{12}$/л, л - $5,18x10^{9}$/л, СОЭ - 44 мм/час.
В	1	Назовите и обоснуйте предположительный диагноз.
В	2	Составьте план обследования для верификации диагноза.
В	3	Определите лечебную тактику при подтверждении плоскоклеточного характера заболевания.
В	4	Укажите суммарные дозы при дистанционной лучевой терапии.
В	5	Укажите препараты I линии химиотерапии

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 12____

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения

	А/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
		У больного 40 лет, при флюорографии в ходе диспансеризации выявлено округлое образование с просветлением в центре, до 3,5 см диаметре в третьем сегменте правого легкого. Окружающая легочная ткань не изменена. Жалобы на сухой длительный кашель в течение 2 месяцев. Отмечает прожилки крови в мокроте, снижением веса, слабостью, понижением аппетита. Над легкими выслушиваются единичные сухие хрипы, тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 80 в мин., ритмичный. АД - 140/90 мм рт. ст. Анализ крови; Нв - 95 г/л, эр. - $3,6x10^{12}$/л, л - $5,18x10^{9}$/л, СОЭ - 44 мм/час.
В	1	Назовите и обоснуйте предположительный диагноз.
Э		Рак легкого T2NXM0
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	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э	-	Врачебный осмотр, ЭКГ стандартная, исследование функции внешнего дыхания (спирометрия), рентгенография легких в двух проекциях, рентгенологическое контрастное исследование пищевода, компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, магнитнорезонансная томография головного мозга, фибробронхоскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, сканирование скелета, цитологическое исследование мокроты
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	Определите лечебную тактику при подтверждении плоскоклеточного характера заболевания.
Э		Химиотерапия, лучевая 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	4	Укажите суммарные дозы при дистанционной лучевой терапии.
Э		СОД 60-65 Гр
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	Укажите препараты I линии химиотерапии

Э		Этопозид, цисплатин
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 №_13__

	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		Больная 61 год. Жалобы на ощущение дискомфорта в эпигастрии. В анамнезе хронический панкреатит, гепатит С. Общее состояние удовлетворительное. В эпигастрии пальпируется плотное образование, умеренно болезненное. При ФГС патологии в пищеводе, желудке и двенадцатиперстной кишке не выявлено. При ультразвуковом исследовании брюшной полости определяется образование в левой доле печени до 6 см в диаметре, выступающий над капсулой печени на 2 см.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования для верификации диагноза.
В	3	Определите методы лечения.
В	4	Определите тактику при R2 после левосторонней гемигепатэктомии.

В	5	О чем будет говорить увеличение уровня альфа фетопротеина через 5 месяцев после окончания лечения?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _13___

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
		Больная 61 год. Жалобы на ощущение дискомфорта в эпигастрии. В анамнезе хронический панкреатит, гепатит С. Общее состояние удовлетворительное. В эпигастрии пальпируется плотное образование, умеренно болезненное. При ФГС патологии в пищеводе, желудке и двенадцатиперстной кишке не выявлено. При ультразвуковом исследовании брюшной полости определяется образование в левой доле печени до 6 см в диаметре, выступающий над капсулой печени на 2 см.
В	1	Ваш диагноз?
		Подозрение на наличие рака печени.
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э	-	Врачебный осмотр, пальпация и перкуссия печени, рентгенография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование магистральных сосудов печени, пункционная биопсия под контролем УЗИ или компьютерной томографии, колоноскопия, компьютерная томография брюшной полости с контрастным усилением, радионуклидное исследование функции печени, определение уровня альфа-фетопротеина.
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	Определите методы лечения.

Э		Хирургическое удаление первичной опухоли, резекция левой доли печени (комбинированная операция) при R0 – наблюдение.
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	Определите тактику при R2 после левосторонней гемигепатэктомии.
Э		Таргетная 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	О чем будет говорить увеличение уровня альфа фетопротеина через 5 месяцев после окончания лечения?
Э		Увеличение уровня альфа фетопротеина свидетельствует о прогрессировании заболевания.
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 №_14__

	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 40 лет на амбулаторном приеме у участкового врача поликлиники жаловался на повышение температуры до 38 ^{0}С по вечерам, постоянный кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при физической нагрузке, общую слабость, повышенную потливость. Считает себя больным в течение недели, когда усилился кашель, появилась одышка при ходьбе, температура во второй половине дня. Из перенесенных заболеваний отмечает острую пневмонию 2 года назад, хронический гастрит в течение 10 лет. Курит до 1,5 пачек в день, алкоголь употребляет. Месяц назад вернулся из заключения, не работает. При объективном обследовании общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы влажные, на левой щеке румянец. Температура 37,3 ^{0}С. Пальпируются подмышечные лимфоузлы, подвижные, безболезненные, 0,5 х 1,0 см. ЧДД 20 в минуту. Отмечается укорочение перкуторного звука над левой верхушкой, там же дыхание с бронхиальным оттенком, единичные сухие хрипы. Над остальной поверхностью дыхание смешанное, хрипов нет. Тоны сердца учащены, ритмичны. Пульс - 100 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 130/80 мм рт.ст. Язык обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Составьте план обследования для верификации диагноза.
В	4	Определите лечебную тактику при отсутствии серьёзной сопутствующей патологии, T2N0M0 стадии и гистологически верифицированном плоскоклеточном раке.
В	5	Чем вызвано повышение температуры у больного.

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __14__

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 40 лет на амбулаторном приеме у участкового врача поликлиники жаловался на повышение температуры до 38 ^{0}С по вечерам, постоянный кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при физической нагрузке, общую слабость, повышенную потливость. Считает себя больным в течение недели, когда усилился кашель, появилась одышка при ходьбе, температура во второй половине дня. Из перенесенных заболеваний отмечает острую пневмонию 2 года назад, хронический гастрит в течение 10 лет. Курит до 1,5 пачек в день, алкоголь употребляет. Месяц назад вернулся из заключения, не работает. При объективном обследовании общее состояние удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы влажные, на левой щеке румянец. Температура 37,3 ^{0}С. Пальпируются подмышечные лимфоузлы, подвижные, безболезненные, 0,5 х 1,0 см. ЧДД 20 в минуту. Отмечается укорочение перкуторного звука над левой верхушкой, там же дыхание с бронхиальным оттенком, единичные сухие хрипы. Над остальной поверхностью дыхание смешанное, хрипов нет. Тоны сердца учащены, ритмичны. Пульс - 100 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 130/80 мм рт.ст. Язык обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак левого легкого.
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	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	Лимфомы, острая пневмония, хронический бронхит, туберкулез легких, бруцеллез.
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	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э		Врачебный осмотр, ЭКГ стандартная, исследование функции внешнего дыхания (спирометрия), рентгенография легких в двух проекциях, рентгенологическое контрастное исследование пищевода, компьютерная томография органов грудной клетки, брюшной полости, магнитнорезонансная томография головного мозга, фибробронхоскопия, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, сканирование скелета, цитологическое исследование мокроты
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	Определите лечебную тактику при отсутствии серьёзной сопутствующей патологии, T2N0M0 стадии и гистологически верифицированном плоскоклеточном раке.
Э		Радикальное лечение - операция (лобэктомия, пневмонэктомия + лучевая терапия+ химиотерапия
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	Чем вызвано повышение температуры у больного.
Э		Параканкрозная пневмония.
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 №_15__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная 45 лет поступила с жалобами на наличие опухоли на коже спины, возникшей на месте пигментного невуса после травмы. 3 месяца назад образование стало бурно расти, кровоточить. При осмотре: на коже спины, медиальнее левой лопатки имеется экзофитная опухоль синюшно-красного цвета с кровоточащим изъязвлением в центре, размеры 1,5х1,5х0,5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Составьте план дополнительного обследования для верификации диагноза.
В	4	Определите лечебную тактику.
В	5	Что обозначают буквы в «правиле ABCD»?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __15__

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
		Больная 45 лет поступила с жалобами на наличие опухоли на коже спины, возникшей на месте пигментного невуса после травмы. 3 месяца назад образование стало бурно расти, кровоточить. При осмотре: на коже спины, медиальнее левой лопатки имеется экзофитная опухоль синюшно-красного цвета с кровоточащим изъязвлением в центре, размеры 1,5х1,5х0,5 см. Регионарные лимфоузлы не увеличены.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
		Меланома
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	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	Кондилома, трофическая язва, рак кожи.
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	Составьте план дополнительного обследования для верификации диагноза.
Э		Забор цитологического материала с поверхности опухоли при наличии изъязвления

		эпидермиса над ней, ультразвуковое исследование первичной опухоли с целью определения ее толщины и глубины инвазии, ультразвуковое исследование лимфатических узлов регионарного лимфатического коллектора, ультразвуковое исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, рентгенография органов грудной клетки, дерматоскопия.
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	Определите лечебную тактику.
Э		Радикальная операция иссечение + иммунотерапия
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	Что обозначают буквы в «правиле ABCD»?
Э		А – ассиметрия, В- границы (border), С- цвет (color), D- размеры (diametr)
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 №_16__

	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		Больная 47 года поступила с жалобами на боли в эпигастрии, желтушность кожных покровов, слабость, похудание на 7 кг. Больна в течение 4 месяцев, желтуха появилась 1 месяц назад, постепенно нарастала. При осмотре: состояние средней тяжести. Склеры и кожа оливкового цвета. Пониженного питания. В легких без патологии. ЧСС 100 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий. Печень увеличена на 2 см, край эластичный. Стул ахоличен. При обследовании: общий анализ крови - эритроциты $4,6*10^{12}$/л, НЬ - 124 г/л, СОЭ-35 мм/ч. Лейкоциты $8,4*10^{9}$/л, формула не изменена. Биохимическое исследование крови: билирубин общий - 289 мкмоль/л, прямой 201 мкмоль/л, непрямой - 88 мкмоль/л; ФЛГ без патологии; ФГДС - поверхностный гастрит, двенадцатиперстная кишка без патологии, желчи не содержит; УЗИ брюшной полости — расширение внутрипечёночных желчных протоков до 0,8 см., холедох 6 мм, желчный пузырь 90х30х24 мм.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
В	2	Проведите дифференциальную диагностику.
В	3	Составьте план обследования для верификации диагноза.
В	4	Определите лечебную тактику.
В	5	Возможно ли проведение паллиативной химиотерапии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _16___

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
		Больная 47 года поступила с жалобами на боли в эпигастрии, желтушность кожных покровов, слабость, похудание на 7 кг. Больна в течение 4 месяцев, желтуха появилась 1 месяц назад, постепенно нарастала. При осмотре: состояние средней

		тяжести. Склеры и кожа оливкового цвета. Пониженного питания. В легких без патологии. ЧСС 100 ударов в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий. Печень увеличена на 2 см, край эластичный. Стул ахоличен. При обследовании: общий анализ крови - эритроциты $4,6*10^{12}$/л, НЬ - 124 г/л, СОЭ-35 мм/ч. Лейкоциты $8,4*10^{9}$/л, формула не изменена. Биохимическое исследование крови: билирубин общий - 289 мкмоль/л, прямой 201 мкмоль/л, непрямой - 88 мкмоль/л; ФЛГ без патологии; ФГДС - поверхностный гастрит, двенадцатиперстная кишка без патологии, желчи не содержит; УЗИ брюшной полости — расширение внутрипечёночных желчных протоков до 0,8 см., холедох 6 мм, желчный пузырь 90х30х24 мм.
В	1	Ваш предположительный диагноз?
		Рак общего печёночного протока.
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	Проведите дифференциальную диагностику.
Э	-	Малярия, гепатит А, В, С, жировой гепатоз, первичный рак печени.
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	Составьте план обследования для верификации диагноза.
Э		Рентгенография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства и малого таза, ультразвуковое исследование магистральных сосудов гепатопанкреатодуоденальной зоны, рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки, эндоскопическая панкреатохолангиография, эндохоледохеальная или пункционная биопсия, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография с болюсным контрастированием
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	Определите лечебную тактику.
Э		Радикальная операция в настоящее время невозможна. Временное дренирование желчных путей, стентирование протока
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	Возможно ли проведение паллиативной химиотерапии?
Э		Возможно при снятии явлений желтухи и нормализации показателей крови.
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 №_17__

	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		Больная 48 лет обратилась в поликлинику с жалобами на внезапно возникшую асимметрию лица с ограничением мимики справа. Из анамнеза известно, что за несколько месяцев до этого отмечала постепенно нараставшую «припухлость» в области правой щеки. При осмотре определяются признаки пареза лицевого нерва. В правой околоушной области пальпируется плотно-эластическое, ограниченно-смещаемое образование без четких контуров до 4.5 см в диаметре, инфильтрирующее кожу, в верхней трети шеи на стороне поражения пальпируется плотный, безболезненный, смещаемый лимфатический узел до 2.5 см в диаметре
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Какой метод необходим для установления диагноза?
В	3	Какие обследования необходимо провести для уточнения степени распространенности процесса?
В	4	Укажите стадию заболевания
В	5	Укажите СОД при предоперационной дистанционной лучевой терапии

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __17__

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
		Больная 48 лет обратилась в поликлинику с жалобами на внезапно возникшую асимметрию лица с ограничением мимики справа. Из анамнеза известно, что за несколько месяцев до этого отмечала постепенно нараставшую «припухлость» в области правой щеки. При осмотре определяются признаки пареза лицевого нерва. В правой околоушной области пальпируется плотно-эластическое, ограниченно-смещаемое образование без четких контуров до 4.5 см в диаметре, инфильтрирующее кожу, в верхней трети шеи на стороне поражения пальпируется плотный, безболезненный, смещаемый лимфатический узел до 2.5 см в диаметре
В	1	Ваш диагноз?
		Рак околоушной слюнной железы
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	Какой метод необходим для установления диагноза?
Э	-	МРТ /КТ/УЗИ околоушной слюнной железы, шейных лимфоузлов, пункционная биопсия опухоли
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	Какие обследования необходимо провести для уточнения степени распространенности процесса?
Э		МРТ /КТ/УЗИ околоушной слюнной железы, шейных лимоузлов
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	Укажите стадию заболевания
Э		T2N1M0

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	Определите тактику лечения.
Э		Удаление слюнной железы, Лимфаденэктомия
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 №_18__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		**У пациента Н., 75 лет, обратился в поликлинику с жалобами на затруднение при мочеиспускании, вялую струю мочи, никтурию. Данные жалобы появились полгода назад. При пальцевом исследовании простата увеличена, бугристая, хрящевидной консистенции. ПСА 10 нг/мл.**
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
В	5	Возможно ли проведение лучевой терапии в самостоятельном режиме?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № ___18_

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
		У пациента Н., 75 лет, обратился в поликлинику с жалобами на затруднение при мочеиспускании, вялую струю мочи, никтурию. Данные жалобы появились полгода назад. При пальцевом исследовании простата увеличена, бугристая, хрящевидной консистенции. ПСА 10 нг/мл.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак предстательной железы
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	МРТ малого таза с контрастом, РГ/КТ органов грудной полости, узи предстательной железы и мочевого пузыря, сцинтиграфию костей, УЗИ органов брюшной полости/мрт/кт/
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	Определите тактику лечения.
Э		Радикальная простатэктомия/Лучевая терапия/Гормонотерапия
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	4	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
Э		Аденома предстательной железы, Доброкачественная гиперплазия предстательной железы
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	Возможно ли проведение лучевой терапии в самостоятельном режиме?
Э		Правильный ответ на вопрос
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 №_19__

	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		**Больная 38 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки в течении 5 месяцев. При осмотре выявлено новообразование размером 2 см, тёмно-коричневого цвета по периферии, неправильной формы, с участком депигментации в центре. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.**
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.

В	3	Определите тактику лечения.
В	4	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
В	5	Дальнейшая тактика диспансерного наблюдения пациента

Оценочный лист к ситуационной задаче по №__19__

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
		Больная 38 лет обратилась в поликлинику с жалобами на изменение цвета, формы и размеров пигментного новообразования на коже передней брюшной стенки в течении 5 месяцев. При осмотре выявлено новообразование размером 2 см, тёмно-коричневого цвета по периферии, неправильной формы, с участком депигментации в центре. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Меланома кожи
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	Забор цитологического материала с поверхности опухоли при наличии изъязвления эпидермиса над ней, ультразвуковое исследование первичной опухоли с целью определения ее толщины и глубины инвазии, ультразвуковое исследование лимфатических узлов регионарного лимфатического коллектора, ультразвуковое

		исследование органов брюшной полости и забрюшинного пространства, рентгенография органов грудной клетки, дерматоскопия.
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	Определите тактику лечения.
Э		Широкое иссечение опухоли кожи
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	С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику?
Э		Диспластический невус, Лентиго, пигментная базалиома
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	Дальнейшая тактика диспансерного наблюдения пациента
Э		Посещение онколога 1 раз в 3 мес- 1 год, 2 раза в год -2-3 год, 1 раз в год- 4-5 год.
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 №_20__

	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		Пациент 57 лет длительное время страдает Helicobacter-ассоциированным хроническим гастритом. Во время амбулаторного обследования выявлен и морфологически верифицирован рак желудка. Опухоль прорастает все слои стенки желудка стенозирует выходной отдел желудка. В правой и левой долях печени выявлены 4 метастатических очага.
В	1	Какое фоновое предопухолевое заболевание имеется у больного?
В	2	1. Какая стадия заболевания у больного?
В	3	Как описывается распространенность данного процесса по системе TNM?
В	4	Тактика лечения?
В	5	Какое место в структуре онкологической заболеваемости занимает рак желудка?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _20___

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
		Пациент 57 лет длительное время страдает Helicobacter-ассоциированным хроническим гастритом. Во время амбулаторного обследования выявлен и морфологически верифицирован рак желудка. Опухоль прорастает все слои стенки желудка стенозирует выходной отдел желудка. В правой и левой долях печени выявлены 4 метастатических очага.
В	1	Какое фоновое предопухолевое заболевание имеется у больного?
Э		Хр гастрит
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	1. Какая стадия заболевания у больного?
Э	-	IV стадия
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	Как описывается распространенность данного процесса по системе TNM?
Э		T4NxM1
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	Тактика лечения?
Э		Стентирование выходного отдела желудка/наложение анастомоза. Паллиативная химиотерапия
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	Какое место в структуре онкологической заболеваемости занимает рак желудка?
Э		2-е
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 №_21__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		У больного 49 лет выявлен в верхне-боковых отделах шеи справа безболезненный узел около 4,0см в диаметре, плотно-эластический, который довольно значительно увеличился в течение последнего месяца. При осмотре органов головы и шеи обнаружены разрастания ткани, подозрительной на опухоль в носоглотке. Состояние удовлетворительное, кожные покров обычного цвета, периферические лимфоузлы не увеличены.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Дифференциальная диагностика
В	5	Диспансерное наблюдение

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _21___

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
		У больного 49 лет выявлен в верхне-боковых отделах шеи справа безболезненный узел около 4,0см в диаметре, плотно-эластический , который довольно значительно увеличился в течение последнего месяца. При осмотре органов головы и шеи обнаружены разрастания ткани, подозрительной на опухоль в носоглотке. Состояние удовлетворительное, кожные покров обычного цвета, периферические лимфоузлы не увеличены.
В	1	Ваш диагноз?

Э		Рак носоглотки
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	КТ/ МРТ носоглотки, РГ /кт органов грудной полости, УЗИ органов брюшной полости, осмотр лор-онколога, радиолога.
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	Определите тактику лечения.
Э		Хирургическое лечении/химиолучевая 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	4	Дифференциальная диагностика
Э		Полип носоглотки, лифома
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	Диспансерное наблюдение
Э		1 год- 1 раз в месяц, 2-3 год – 1 раз в 6 мес, 4-5- год -1 раз год
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 № 22

	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

	А/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 56 лет около 6 месяцев страдает от дизурических расстройств проходил лечение у уролога без эффекта, в течение нескольких дней появились признаки гематурии. Анализ мочи подтверждает наличие крови в моче. При осмотре: кожные покровы и слизистые бледные, состояние удовлетворительное. при пальпации живота-болезненность над лоном
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Диф диагноз
В	5	Наблюдение после лечения

Оценочный лист к ситуационной задаче по № ___22_

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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 56 лет около 6 месяцев страдает от дизурических расстройств, проходил лечение у уролога без эффекта, в течение нескольких дней появились признаки гематурии. Анализ мочи подтверждает наличие крови в моче. При осмотре: кожные покровы и слизистые бледные, состояние удовлетворительное, при пальпации живота-болезненность над лоном.
В	1	Ваш предварительный диагноз?
Э		ЗНО мочевого пузыря
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	УЗИ мочевого пузыря, МРТ мочевого пузыря, УЗИ органов брюшной полости, цистоскопия, РГ/КТ органов брюшной полости
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	Определите тактику лечения.
Э		Трансуретральная резекция, Резекция мочевого пузыря, внутрипузырная хт
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	Диф диагноз
Э		МКБ, пиелонефрит, гломерулонефрит, рак мочеточника
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	Наблюдение после лечения
Э		Наблюдение после лечения имеет целью раннюю диагностику рецидива и различается в зависимости от степени риска рецидива: • низкий риск рецидива: в первый год после ТУР — цистоскопия через 3 и 12 мес., далее — ежегодно в течение 5 лет, затем — по клиническим показаниям; • умеренный риск рецидива: в первый год после ТУР — цистоскопия через 3, 6 и 12 мес., во второй год — каждые 6 мес., далее — ежегодно в течение 5 лет, затем — по клиническим показаниям; • высокий риск рецидива: в первый год после ТУР — цистоскопия через 3, 6 и 12 мес., ретроградная пиелография — через 12 мес., во второй год — цистоскопия каждые 6 мес., далее — ежегодно в течение 5 лет, затем — по клиническим показаниям, ретроградная пиелография — каждые 12–14 мес. в течение 10 лет.
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 №_23__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Пациентка 23-х лет самостоятельно обнаружила образование в левой молочной железе. При пальпации образование определяется на границе наружных квадрантов у края ареолы, 2,5 см в диаметре, с четкими границами, смещаемое, безболезненное, не спаянное с окружающими тканями и кожей. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Между какими заболеваниями должна проводиться дифференциальная диагностика?
В	5	Диспансерное наблюдение

Оценочный лист к ситуационной задаче по № ____

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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
		Пациентка 23-х лет самостоятельно обнаружила образование в левой молочной железе. При пальпации образование определяется на границе наружных квадрантов у края ареолы, 2,5 см в диаметре, с четкими границами, смещаемое, безболезненное, не спаянное с окружающими тканями и кожей. Регионарные лимфоузлы не пальпируются.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Фиброаденома
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	УЗИ молочных желез , тонкоигольная аспирационная биопсия, /трепан 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	Определите тактику лечения.
Э		Секторальная резекция молочной железы
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	Между какими заболеваниями должна проводиться дифференциальная диагностика?
Э		Правильный ответ на вопрос
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	Диспансерное наблюдение
Э		УЗИ молочных желех, консультация маммолога 1 раз в год
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 №_24__

	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 Ч., 19 лет, на протяжении 3 недель отмечает отек лица, шеи, синюшность кожных покровов верхней половины туловища, периодическое повышение температуры до 37.5 С, обильную потливость в ночное время, кожный зуд. При КТ органов грудной клетки выраженная медиастинальная лимфаденопатия передних отделов средостения.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Гистологические варианты лимфомы Ходжкина
В	5	Укажите СОД при предоперационной дистанционной лучевой терапии

Оценочный лист к ситуационной задаче по № _24___

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 Ч., 19 лет, на протяжении 3 недель отмечает отек лица, шеи, синюшность кожных покровов верхней половины туловища, периодическое повышение температуры до 37.5 С, обильную потливость в ночное время, кожный зуд. При КТ органов грудной клетки выраженная медиастинальная лимфаденопатия передних отделов средостения.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Лимфома ходжкина
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	КТ органов брюшной полости , малого таза, УЗИ периферических лимфоузлов, ЭФГДС, медиастиноскопия, пункция костного мозга
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	Определите тактику лечения.
Э		Химиотерапия, таргетная терапия/ЛТ
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	Гистологические варианты лимфомы Ходжкина
Э		Классическая лимфома Ходжкина включает гистологические варианты: нодулярный склероз (NS I и II типа по Британской гистологической градации), смешанно-клеточный вариант, классический вариант с большим количеством лимфоцитов и редко встречающийся вариант с лимфоидным истощением.
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	Укажите СОД при предоперационной дистанционной лучевой терапии
Э		40 Гр
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 №_25__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная Ю., 62 лет, жаловалась на ациклические кровянистые выделения из половых путей. При обследовании выявлена миома матки. Выполнена высокая надвлагалищная ампутация матки с трубами. При При гистологическом исследовании аденокарцинома эндометрия.
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного на догоспитальном этапе при подозрении на рак
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Режимы адъювантной химиотерпии при раке тела матки
В	5	Проводят ли ЛТ при 1 стадии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __26__

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	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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

		Больная Ю., 62 лет, жаловалась на ациклические кровянистые выделения из половых путей. При обследовании выявлена миома матки. Выполнена высокая надвлагалищная ампутация матки с трубами. При гистологическом исследовании аденокарцинома эндометрия.
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак эндометрия
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	Составьте план обследования больного на догоспитальном этапе при подозрении на рак
Э	-	физикальное, в том числе гинекологическое, обследование; • аспирационную биопсию эндометрия или раздельное диагностическое выскабливание матки; • УЗИ брюшной полости, малого таза и забрюшинного пространства; • общий и биохимический анализы крови, общий анализ мочи, коагулограмму, ЭКГ; • R-графию грудной клетки; • гистероскопию; • кольпоскопию; • цистоскопию; • ректороманоскопию; • экскреторную урографию; • сцинтиграфию костей; • МРТ малого таза с контрастированием (для оценки глубины инвазии и перехода опухоли на шейку матки); для оценки глубины инвазии мио- метрия может использоваться УЗИ, выполняемое квалифицированным специалистом; • МРТ брюшной полости и малого таза с контрастированием при подозрении на поражение паренхиматозных органов; КТ с контрастированием для оценки состояния лимфатических узлов (при необходимости); следует помнить, что на момент операции мета- статически изменённые лимфатические узлы оказываются увеличенными менее, чем у 10% больных РТМ ранних стадий; • ПЭТ-КТ; • консультацию генетика для пациенток моложе 50 лет или при семейном анамнезе, отягощённом РТМ и/или колоректальным раком.
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	Определите тактику лечения.
Э		Хирургическое, аднекстэктомия, лимфаденэктомия, /химио/лучевая 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	4	Режимы адъювантной химиотерпии при раке тела матки
Э		Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день и карбоплатин AUC 5–6 в/в в 1-й день каждые 3 нед. Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день и цисплатин 60–75 мг/м2 в/в в 1-й день каждые 3 нед. Доксорубицин 50–60 мг/м2 в/в в 1-й день и цисплатин 50–75 мг/м2 в/в в 1-й день каждые 3 нед.
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	Проводят ли ЛТ при 1 стадии?
Э		При абсолютных противопоказаниях к хирургическому лечению проводят ЛТ по радикальной программе.
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 №_26__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная Я., 52 лет, поступила в онкологическое учреждение с диагнозом двухсторонние кисты яичников. По данным анализа крови на СА -125 – 12 ЕД/мл (норма), процесс расценен как доброкачественный. Выполнена надвлагалищная ампутация матки с придатками. При гистологическом исследовании перстневидно-клеточный рак
В	1	Ваш диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Какие онкомаркеры необходимо было назначить до лечения?
В	5	Наблюдение после первичного лечения

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 26____

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	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
	А/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
		Больная Я., 52 лет, поступила в онкологическое учреждение с диагнозом двухсторонние кисты яичников. По данным анализа крови на СА -125 – 12 ЕД/мл (норма), процесс расценен как доброкачественный. Выполнена надвлагалищная ампутация матки с придатками. При гистологическом исследовании перстневидно-клеточный рак
В	1	Ваш диагноз?
Э		Рак яичников
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	Составьте план обследования больного на догоспитальном этапе при подозрении на ЗНО.
Э	-	осмотр, сбор анамнеза болезни, семейного анамнеза; • клинический анализ крови; • биохимический анализ крови с показателями функции печени, почек; • определение СА125 в крови; • для женщин моложе 40 лет: определение в крови АФП и β-ХГЧ для исключения герминогенных опухолей, а также ингибина — для исключения стромальных опухолей; • УЗИ органов брюшной полости и малого таза, шейно-надключичных областей и забрюшинного пространства; • рентгенография органов грудной клетки; • ЭГДС; • колоноскопия; • КТ органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза с в/в контрастированием; • МРТ брюшной полости и малого таза с в/в контрастированием; • для женщин старше 40 лет: маммография для исключения рака молочной железы с метастазами в яичниках;
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	Определите тактику лечения.
Э		Полная циторедукция , включает экстирпацию матки с придатками, удаление большого сальника на уровне большой кривизны желудка и всех видимых проявлений опухолевого процесса , Химиотерапия.
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	Какие онкомаркеры необходимо было назначить до лечения?
Э		определение НЕ-4 в крови при отсутствии морфологической верификации диагноза; •

		определение РЭА и СА-19.9 в крови при подозрении на муцинозную карциному.
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	Наблюдение после первичного лечения
Э		определение СА125 в крови, осмотр гинеколога и УЗИ брюшной полости и малого таза 1 раз в 3 мес. в течение первых 2 лет, 1 раз в 4 мес. — в течение 3-го года, далее — каждые 6 мес.; • углублённое обследование (КТ брюшной полости и малого таза, рентгенография/КТ грудной клетки) показано при росте СА125, появлении жалоб или выявлении патологии при гинекологическом осмотре или УЗИ.
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
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	…

Ситуационная задача №_27__

	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
	А/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	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
	А/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	А/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		Больная З., 35 лет, при профилактическом осмотре выявлена опухоль правой молочной железы. В онкологическом учреждении подтвержден диагноз рака правой молочной железы T1N0M0. Г.и. (ИГХ): инвазивный рак, рецепторы эстрогенов и прогестерона негативные, HER2 статус – негативный. Молекулярный анализ – мутация BRCA1. Выполнены правосторонняя подкожная мастэктомия по Мадену, имплант под большую грудную мышцу, 8 циклов полихимиотерапии по схеме 4AC+4D. Через полгода выявлен метастаз в подмышечной области слева, подтвержден морфологически. В левой молочной железе узловых образований не обнаружено. Отдаленных метастазов также не выявлено

В	1	Сформулируйте диагноз?
В	2	Составьте план обследования больного.
В	3	Определите тактику лечения.
В	4	Какие исследуют онкомаркеры при раке молочной железы?
В	5	Что включает в себя наблюдение при РМЖ?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № __27__

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
		Больная З., 35 лет, при профилактическом осмотре выявлена опухоль правой молочной железы. В онкологическом учреждении подтвержден диагноз рака правой молочной железы T1N0M0. Г.и. (ИГХ): инвазивный рак, рецепторы эстрогенов и прогестерона негативные, HER2 статус – негативный. Молекулярный анализ – мутация BRCA1. Выполнены правосторонняя подкожная мастэктомия по Мадену, имплант под большую грудную мышцу, 8 циклов полихимиотерапии по схеме 4AC+4D. Через полгода выявлен метастаз в подмышечной области слева, подтвержден морфологически. В левой молочной железе узловых образований не обнаружено. Отдаленных метастазов также не выявлено
В	1	Сформулируйте диагноз?
Э		Рак правой молочной железы T1N0M0, I ст (тройной негативный). Состояние после комплексного лечения (опер+ХТ). Прогрессирование, мтс в левые подмышечные лу
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	Составьте план обследования больного.
Э	-	сбор анамнеза и осмотр; осмотр включает бимануальную пальпацию молочных желез и лимфоузлов регионарных зон, а также выявление симптомов, подозрительных в отношении отдалённых метастазов; • общий анализ крови с подсчётом лейкоцитарной формулы и количества тромбоцитов; • биохимический анализ крови с определением показателей функции печени, почек, уровня ЩФ, кальция, глюкозы; •

		маммографию + УЗИ молочных желез и регионарных зон; МРТ молочных желез — по показаниям; • R-графию органов грудной клетки; КТ/МРТ органов грудной клетки — по показаниям; • УЗИ органов брюшной полости и малого таза, КТ/МРТ органов брюшной полости и малого таза с контрастированием — по показаниям; радиоизотопное исследование скелета + рентгенографию и/или КТ/МРТ зон накопления РФП — по показаниям2; • биопсию опухоли с патоморфологическим исследованием опухолевой ткани; • определение в опухолевой ткани РЭ, РП, HER2 и Ki67; • оценку функции яичников
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	Определите тактику лечения.
Э		Профилактическая мастэктомия , лимфаденэктомия слева./ЛТ/Химиотерапия.
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	Какие исследуют онкомаркеры при раке молочной железы?
Э		РЭА, СА 15-4
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	Что включает в себя наблюдение при РМЖ?
Э		Наблюдение включает периодический осмотр и оценку различных симптомов, лабораторных данных и результатов инструментального обследования.
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	…

Вопросы для собеседования

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.57	Онкология
К	УК- 2,3 ПК-1,2,4,5,6,8,9,11,13,14	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. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

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.