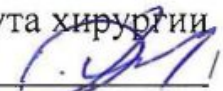


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 10.09.2024 08:48:28
Уникальный программный ключ:
2dd41968ccesec110c957a087cf6a2b131f7356b

Южно-Сахалинский филиал федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. / 
«04» апреля 2025

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля)

Б1.О.41 Онкология, лучевая терапия

(наименование дисциплины (модуля))

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт	Институт хирургии

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 направлению специальности Б1.О.41 Онкология, лучевая терапия, направленности в сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Сценарии стандартизированных пациентов
		Чек-листы
		Акты
2	Промежуточная аттестация**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Миникейсы
		Сценарии стандартизированных пациентов
		Чек-листы
		Акты

***Из набора видов оценочных средств оставить нужное**

****При идентичности оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации возможно оформление одним Приложением или одной ссылкой**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты, рефераты
Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1- тестирование:

1. Курение оказывает влияние на частоту:

- а) рака легкого, яичников, мочевого пузыря
- б) рака легкого, гортани, мочевого пузыря
- в) рака легкого, почки, щитовидной железы
- г) рака легкого, желудка, толстой кишки
- д) рака легкого, шейки матки, лимфосаркома

2. Наиболее часто злокачественные опухоли слюнной железы представлены:

- а) аденокарциномой
- б) плоскоклеточным раком
- в) раком из смешанных опухолей
- г) мукоэпидермоидной опухолью
- д) цистаденокарциномой

3. Для установления диагноза злокачественной опухоли слюнных желез необходимо выполнить:

- а) сиалографию
- б) пункцию опухоли с последующим цитологическим исследованием
- в) компьютерную томографию
- г) ангиографию

4. У больного 60 лет рак околоушной слюнной железы IIa стадии. Какой вариант лечения предпочтителен?

- а) комбинированное лечение с предоперационной дистанционной лучевой терапией
- б) комбинированное лечение с послеоперационной дистанционной лучевой терапией
- в) сочетанная лучевая терапия
- г) только хирургическое лечение

5. Больной выполнена овариоэктомия по поводу опухоли яичника. При гистологическом исследовании дано заключение о метастатическом характере опухоли. Наиболее часто метастазируют в яичники:

- а) рак желудка
- б) рак поджелудочной железы
- в) рак молочной железы
- г) рак легкого
- д) правильные ответы а) и в)

6. По термину "метастаз Вирхова" подразумевается метастаз:

- а) в клетчатку малого таза
- б) в яичники
- в) в пупок
- г) в надключичный лимфоузел
- д) в легкие

7. Вирховский метастаз при раке желудка следует расценивать

- а) как отдаленный гематогенный метастаз
- б) как отдаленный ретроградный лимфогенный метастаз
- в) как отдаленный ортоградный лимфогенный метастаз
- г) как регионарный лимфогенный метастаз
- д) как имплантационный метастаз

Оценочное средство 2- Темы рефератов:

1. Рак пищевода. Стандарты обследования и лечения
2. Рак желудка. Стандарты обследования и лечения
3. Рак ободочной кишки. Стандарты обследования и лечения.
4. Рак прямой кишки. Стандарты обследования и лечения.
5. Базальноклеточный рак кожи. Стандарты обследования и лечения
6. Плоскоклеточный рак кожи. Стандарты обследования и лечения.
7. Меланома кожи. Стандарты обследования и лечения.
8. Скрининг рака молочной железы. Стандарты проведения.
9. Доброкачественные заболевания молочной железы. Стандарты обследования и лечения.
10. Рак молочной железы. Стандарты обследования и лечения.
11. Немелкоклеточный рак лёгкого. Стандарты обследования и лечения.
12. Мелкоклеточный рак лёгкого. Стандарты обследования и лечения.
13. Рак щитовидной железы. Стандарты обследования и лечения.
14. Рак полости рта. Стандарты обследования и лечения.
15. Рак нижней губы. Стандарты обследования и лечения.
16. Рак гортани. Стандарты обследования и лечения.
17. Опухоли головного мозга. Стандарты обследования и лечения.
18. Лимфома Ходжкина. Стандарты обследования и лечения.
19. Неходжкинские лимфомы. Стандарты обследования и лечения.
20. Саркомы мягких тканей. Стандарты обследования и лечения.
21. Остеогенная саркома. Стандарты обследования и лечения.
22. Саркома Юинга. Стандарты обследования и лечения.

Критерии оценивания

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.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета/зачета с оценкой

Содержание оценочного средства – устный опрос

1. Организация и проведение скрининга граждан из групп риска (по возрасту, полу, наследственности) для выявления злокачественных новообразований
2. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
3. Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
4. Осмотр и физикальное обследование пациентов с онкологическими заболеваниями или подозрением на онкологические заболевания
5. Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
6. Проведение дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее – МКБ-О), Международной классификацией стадий злокачественных новообразований (далее – TNM) и составление плана лабораторных исследований и инструментальных обследований пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
7. Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на инструментальное обследование и лабораторные исследования (в том числе морфологические, иммуногистохимические, иммунологические, молекулярно-генетические исследования) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе при организации и проведении скрининга для выявления онкологических заболеваний
8. Интерпретация и анализ результатов осмотра, физикального обследования, инструментальных обследований и лабораторных исследований (в том числе морфологических, иммуногистохимических, иммунологических, молекулярно-генетических исследований) пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
9. Выполнение тонкоигольной аспирационной биопсии и трепанобиопсии поверхностно расположенных опухолей (кожи и мягких тканей, периферических лимфоузлов, молочной железы, щитовидной железы), диагностического лапароцентеза и торакоцентеза для получения жидкости из полости, стеральной пункции для получения костного мозга, мазков-отпечатков опухолей наружных локализаций с целью последующего лабораторного исследования
10. Направление пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
11. Интерпретация и анализ результатов осмотров врачами-специалистами пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
12. Выявление симптомов и синдромов осложнений онкологического заболевания, а также побочных действий и нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания
13. Выявление и формирование групп повышенного риска развития онкологических

заболеваний

14. Применение медицинских изделий в соответствии с документацией по эксплуатации, согласно порядкам оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи
15. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
16. Диагностика состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями или с подозрением на онкологические заболевания

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Физикальное обследование пациента (молочная железа)

К	Код ПК-5	Формулировка компетенции: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	
Ф	Код А/02.8	Формулировка функции:готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией: Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания и его прогрессирования		
	Действие:	Проведено	Не проведено
1.	Предложил пациентке раздеться выше пояса, повернуться лицом к свету, поставить руки на пояс или опустить вниз (сам перевел манекен в нужное положение)	1 балл	-1 балл
2.	Обработал руки, надел одноразовые перчатки	1 балл	-1 балла
3.	Оценил окраску кожных покровов и структуру кожи молочных желез, наличие отделяемого из сосков, прокомментировал	1 балл	-1 балл
4.	Оценил наличие следов выделений на молочных железах, прокомментировал	1 балл	-1 балл
5.	Сравнил правую и левую железы по размеру, форме и симметричности, прокомментировал	1 балл	-1 балл
6	Оценил сосудистый рисунок, его характер, прокомментировал		
7.	Сравнил правый и левый соски молочных желез, прокомментировал. Произвел осмотр инфрамаммарной области, прокомментировал	1 балл	-1 балл
8.	Предложил пациентке поднять руки, скрестить их за головой, повторно осмотрел молочные железы, сформулировал результат осмотра	1 балл	-1 балл
9.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную поверхностную пальпацию всей ткани молочных желез подушечками указательного, среднего и безымянного пальцев, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
10.	Произвел в положении стоя с поднятыми за голову руками непрерывную глубокую пальпацию молочных желёз, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
11.	Поддерживал при пальпации ладонью не ведущей руки молочную железу снизу или с противоположной от пальпации стороны	1 балл	-1 балл
12.	Попросил женщину опустить руки вдоль туловища	1 балл	-1 балл
13.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности	1 балл	-1 балл

	правой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении), начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат		
14.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от центра к периферии (можно в обратном направлении, начиная с верхних квадрантов), сформулировал результат	1 балл	-1 балл
15.	Для оценки отделяемого из соска сжал пальцами ткань молочной железы у основания соска последовательно с обеих сторон	1 балл	-1 балл
16.	Пропальпировал периферические лимфоузлы с обеих. Описал результаты пальпации регионарных лимфоузлов	1 балл	-1 балл
17.	Предложил пациентке лечь на кушетку для продолжения осмотра (перевел манекен в горизонтальное положение, постелив простынь или пеленку)	1 балл	-1 балл
18.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности правой молочной железы от центра к периферии, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
19.	Произвел круговую пальпацию всей поверхности левой молочной железы от периферии к центру, начиная с верхних квадрантов, сформулировал результат	1 балл	-1 балл
20.	Предложил пациентке встать, одеться и сесть к столу (надел одежду на манекен и отнес его к столу)	1 балл	-1 балл
21.	Утилизировал перчатки, простынь или пеленку, расходные материалы в контейнер класса А или Б в зависимости от ситуации. Обработал руки гигиеническим способом	1 балл	-1 балл
22.	Сообщил пациентке результаты осмотра и план дальнейшего обследования.	1 балл	-1 балл
23.	Написал правильное заключение в амбулаторной карте	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения