

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.02, Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

Assessment tools for conducting attestation in discipline «Oncology and Radiation Therapy» for students of 2021 year of admission under the educational programme cipher Pediatrics, specialisation (profile) Pediatrics (Specialist's/ degree), form of study full-time correspondence for the 2026-2027 academic year

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает принципы медицинской этики и деонтологии в онкологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	данный ЗУН						
1.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов 2. Вопросы с развёрнутым ответом	Выберите три верных ответа из шести. Что из перечисленного входит в основные принципы медицинской деонтологии в онкологии? 1) сокрытие диагноза от пациента 2) информированное добровольное согласие пациента 3) приоритет интересов родственников над интересами пациента 4) минимизация времени на приём пациента 5) соблюдение конфиденциальности 6) постепенное информирование	2) информированное добровольное согласие пациента 5) соблюдение конфиденциальности 6) постепенное информирование	да	да	да
			Как должен поступить врач, если родственники просят не сообщать пациенту о диагнозе «рак»?	найти компромисс	да	нет	нет

ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в	ОПК-1.1.2. Знает основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты	3-1. Знает нормативные акты оказания специализированной онкологической помощи

профессиональной деятельности	деятельности, при решении задач профессиональной врачебной деятельности	
-------------------------------	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
2.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие нормативного акта и его основного содержания/значения в системе онкологической помощи. Нормативный акт: 1. Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» 2. Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»	Приказ Минздрава России от 19.02.2021 № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях» – регламентирует организацию онкологической помощи: структуру онкологических отделений, штаты, оснащение, маршрутизацию	да	нет	да

			3. Приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с онкологическими заболеваниями» Содержание: А. регламентирует организацию онкологической помощи: структуру онкологических отделений, штаты, оснащение, маршрутизацию пациентов, стандарты взаимодействия между медицинскими организациями Б. определяет порядок и периодичность диспансерного наблюдения за пациентами после завершения активного лечения, обязанности врачей-онкологов по мониторингу состояния пациентов, профилактике рецидивов В. определяет правила бесплатного доступа граждан к онкологической помощи в рамках ОМС: сроки ожидания консультаций, диагностики, начала лечения; перечень бесплатных услуг	пациентов, стандарты взаимодействия между медицинскими организациями Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» – определяет правила бесплатного доступа граждан к онкологической помощи в рамках ОМС: сроки ожидания консультаций, диагностики, начала лечения; перечень бесплатных услуг Приказ Минздрава России от 04.06.2020 № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за взрослыми с			
--	--	--	--	--	--	--	--

				онкологическими заболеваниями». — определяет порядок и периодичность диспансерного наблюдения за пациентами после завершения активного лечения, обязанности врачей-онкологов по мониторингу состояния пациентов, профилактике рецидивов			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент К., 58 лет, обратился к участковому терапевту с жалобами, подозрительными на онкологическое заболевание. Терапевт выдал направление к врачу-онкологу. Назовите структурное подразделение, куда в первую очередь должен быть направлен пациент с подозрением на онкологическое заболевание (если оно доступно в регионе проживания). (Ответ – аббревиатура заглавными буквами)	ЦАОП	да	да	нет

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет использовать в своей практике знания по медицинской этики и деонтологии при оказании онкологической помощи

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
3.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие действия онколога соответствуют этическим и правовым нормам при информировании пациента о неблагоприятном диагнозе (рак IV стадии)? 1) сообщить диагноз в максимально жёсткой форме, чтобы пациент «осознал серьёзность ситуации» и	2) подготовить пациента к обсуждению тяжёлой информации, оценить его эмоциональную устойчивость и когнитивный статус (способность воспринимать сложную информацию) 3) предоставить	да	да	да

			не строил иллюзий 2) подготовить пациента к обсуждению тяжёлой информации, оценить его эмоциональную устойчивость и когнитивный статус (способность воспринимать сложную информацию) 3) предоставить информацию о диагнозе, прогнозе и доступных вариантах помощи (включая паллиативную терапию) на понятном языке, избегая избыточного медицинского жаргона 4) сказать пациенту: «Всё будет хорошо, медицина сейчас творит чудеса», — чтобы поддержать его морально 5) уточнить у пациента, в каком объёме и каким образом он хочет получать информацию (например, хочет ли знать все детали или только общую картину) 6) зафиксировать в медицинской документации факт беседы, предоставленную информацию и реакцию пациента	информацию о диагнозе, прогнозе и доступных вариантах помощи (включая паллиативную терапию) на понятном языке, избегая избыточного медицинского жаргона 5) уточнить у пациента, в каком объёме и каким образом он хочет получать информацию (например, хочет ли знать все детали или только общую картину)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пациент с успешно пролеченным раком кожи (стадия I, ремиссия) просит онколога выдать поддельную справку о наличии у	отказаться	да	да	нет

			него рака IV стадии. Цель — получить дополнительные льготы от работодателя. Предлагает врачу денежное вознаграждение «за помощь». Как должен поступить врач в данном случае? (Ответ – глагол)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	н-1. Владеет навыками решения типичных клинических случаев в соответствии с правовыми нормами

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН						
4.	Модуль 1. Общая онкология	1.Выбр нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Пациент с диагнозом «рак желудка II стадии» после обсуждения плана лечения (операция + химиотерапия) выражает сомнения и просит «взять паузу» на неделю, чтобы всё обдумать. Какова тактика врача? 1) убедить пациента подписать согласие немедленно, преуменьшив возможные риски отказа от срочного начала лечения 2) уважая право пациента на автономию, предоставить ему время для принятия решения и предложить дополнительные материалы о планируемом лечении 3) не фиксировать в медицинской документации факт обсуждения плана лечения и осознанного решения	2) уважая право пациента на автономию, предоставить ему время для принятия решения и предложить дополнительные материалы о планируемом лечении 5) назначить повторный приём через неделю для повторного обсуждения плана лечения, при необходимости — привлечь медицинского психолога 6) предоставить пациенту контакты других онкологов для получения альтернативного мнения	да	да	да

			пациента взять паузу 4) сообщить родственникам пациента о его нерешительности без согласия самого пациента, чтобы они повлияли на его выбор 5) назначить повторный приём через неделю для повторного обсуждения плана лечения, при необходимости — привлечь медицинского психолога 6) предоставить пациенту контакты других онкологов для получения альтернативного мнения				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Онколог ведёт пациента с диагнозом «рак лёгкого II стадии». На приём приходит сестра пациента и просит врача рассказать о диагнозе, прогнозе и плане лечения. Она утверждает, что «должна знать всё, чтобы помочь брату». Пациент ранее не оформлял разрешений на разглашение сведений о своём здоровье третьим лицам. Как нужно поступить врачу в этой ситуации.	спросить разрешение пациента	да	да	нет

ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1.1. Знает медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, диагностические инструментальные методы обследования, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	з-1. Знает перечень медицинского оборудования и методов исследования, применяемый в онкологической практике

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
5.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите последовательность	Установите последовательность действий врача-гастроэнтеролога/онколога при обследовании пациента с подозрением на рак толстой кишки.	3) провести консультацию пациента, собрать анамнез и оценить жалобы (боли в	да	нет	да

			После направления пациента на анализ кала на скрытую кровь и проведения пальцевого ректального исследования. 1) выполнить колоноскопию с биопсией подозрительных участков 2) назначить компьютерную томографию органов брюшной полости и малого таза с контрастированием 3) провести консультацию пациента, собрать анамнез и оценить жалобы (боли в животе, изменение стула, снижение веса) 4) при подтверждении диагноза — направить на молекулярно-генетическое тестирование биопсийного материала (например, на мутации KRAS, NRAS) 5) выполнить ирригоскопию (рентгенологическое исследование с контрастированием бариевой взвесью) — при невозможности проведения колоноскопии	животе, изменение стула, снижение веса) 1) выполнить колоноскопию с биопсией подозрительных участков 5) выполнить ирригоскопию (рентгенологическое исследование с контрастированием бариевой взвесью) — при невозможности проведения колоноскопии 2) назначить компьютерную томографию органов брюшной 4) при подтверждении диагноза — направить на молекулярно-генетическое тестирование биопсийного материала (например, на мутации KRAS, NRAS)			
2.		К врачу-гастроэнтерологу обратился	биопсия	да	да	нет	

		Ситуационные задачи/кейсы	пациент 58 лет с жалобами на периодические боли в животе, неустойчивый стул и снижение веса за последние 3 месяца. При пальцевом ректальном исследовании врач обнаружил уплотнение. По результатам анализа кала выявлена скрытая кровь, назначена колоноскопия. Какой метод исследования нужно выполнить для подтверждения диагноза?				
--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--

ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.2.1. Умеет применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, медицинские технологии применения специализированного оборудования и медицинских изделий, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	у-1. Умеет использовать медицинское оборудование в целях проведения диагностического поиска у пациента с подозрением на онкологическое заболевание

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
6.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между медицинским оборудованием и его основным назначением. Оборудование: 1. колоноскоп 2. КТ-аппарат 3. УЗИ-аппарат Назначение: А. послойная визуализация органов для выявления опухолей и метастазов Б. неинвазивная диагностика опухолей и кист с помощью ультразвука В. визуализация слизистой толстой кишки и биопсия новообразований	колоноскоп – визуализация слизистой толстой кишки и биопсия новообразований КТ-аппарат – послойная визуализация органов для выявления опухолей и метастазов УЗИ аппарат – неинвазивная диагностика опухолей и кист с помощью ультразвука	да	да	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите медицинское изделие или оборудование, которое применяется в онкологии для выявления кальцификатов и опухолей молочной железы на ранней стадии.	маммограф	да	нет	нет

ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.3.1. Владеет алгоритмом применения диагностических инструментальных методов обследования, медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий для обследования пациента с целью установления диагноза	н-1. Владеет навыками обследования пациента в соответствии с клиническими рекомендациями

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
7.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите последовательность	Установите последовательность диагностических процедур при подозрении на остеосаркому у пациента 14 лет (жалобы на боль и припухлость в области коленного сустава):	2) физикальный осмотр: оценка локального статуса (отёк, болезненность, ограничение движений), измерение окружности конечности 4) МРТ поражённого	нет	да	да

			1) биопсия опухоли (трепано или открытая) с гистологическим исследованием 2) физикальный осмотр: оценка локального статуса (отёк, болезненность, ограничение движений), измерение окружности конечности 3) КТ грудной клетки - для выявления метастазов 4) МРТ поражённого сегмента кости и прилежащих суставов 5) онкологический консилиум	сегмента кости и прилежащих суставов. 1) биопсия опухоли (трепано или открытая) с гистологическим исследованием 3) КТ грудной клетки - для выявления метастазов 5) онкологический консилиум			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	К педиатру привели ребёнка 6 лет. Родители заметили, что у него на шее с левой стороны появилось уплотнение размером примерно с вишню. Ребёнок не жалуется на боль, температура тела нормальная. При осмотре: в левой боковой области шеи пальпируется плотный, малоподвижный лимфоузел диаметром около 2 см. Какое исследование следует выполнить для верификации новообразования?	биопсия лимфоузла	да	да	нет

ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.1.2. Знает основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, алгоритмы клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний у детей и взрослых	з-1. Знает гистологические формы злокачественных опухолей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
8.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных нозологических форм относятся к основным морфологическим вариантам острых лейкозов, встречающихся в педиатрической практике? 1) хронический миелолейкоз	2) острый лимфобластный лейкоз 4) острый миелобластный лейкоз 6) врожденный лейкоз	да	да	да

			2) острый лимфобластный лейкоз 3) острый мегакариобластный лейкоз 4) острый миелобластный лейкоз (ОМЛ) 5) ювенильный миеломоноцитарный лейкоз 6) врожденный лейкоз				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У ребёнка 10 лет в течение 2 месяцев отмечается увеличение шейных лимфоузлов, ночная потливость, потеря веса на 5 кг. Педиатр заподозрил острый лейкоз. Какие признаки этого диагноза можно выявить в анализе периферической крови?	наличие бластных клеток	да	да	нет

ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.2.1. Умеет оценить основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, результаты клинико-лабораторной, инструментальной и	у-1. Умеет провести дифференциальный анализ различных морфологических форм злокачественных опухолей, использовать способы инструментальной диагностики, оценить факторы риска заболевания

	функциональной диагностики болезней и состояний для решения профессиональных задач, определить причины отклонений от нормы и факторы риска	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующей(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
9.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие признаки могут говорить о наличии у ребенка онкологического заболевания: 1) длительная лихорадка без установленной причины (более 2 недель) 2) при пальпации живота без патологических изменений 3) частые простудные заболевания (5–6 раз в год) 4) беспричинные синяки и кровоточивость. 5) стойкое увеличение лимфоузлов (более 2 см)	1) длительная лихорадка без установленной причины (более 2 недель) 4) беспричинные синяки и кровоточивость 5) стойкое увеличение лимфоузлов (более 2 см)	да	да	да

			б) кратковременное ухудшение аппетита или настроения, связанное с эмоциональным стрессом, переутомлением или временным недомоганием				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приём к офтальмологу привели ребёнка 2 лет. Родители заметили, что в темноте у ребёнка появился «световой рефлекс» в правом глазу (эффект «кошачьего глаза»), а зрачок правого глаза кажется беловатым. Также отмечается отклонение правого глаза к носу (сходящееся косоглазие). Какое исследование позволит поставить предварительный диагноз?	офтальмоскопия	нет	да	нет

ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ОПК-5.3.1. Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека, результатов клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач при	н-1. Владеет навыком проведения дифференциального анализа различных морфологических форм злокачественных опухолей, использовать способы инструментальной диагностики, оценить факторы риска заболевания

	решении профессиональных задач, навыками определения причин отклонений от нормы и факторов риска	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
10.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответствие	Укажите соответствие между методом диагностики и его возможностями. Сопоставьте методы диагностики, применяемые в онкологии, с их основными возможностями и выявляемыми онкологическими признаками. Методы диагностики: 1. компьютерная томография (КТ) 2. биопсия с гистологическим исследованием 3. анализ на онкомаркеры (например, ПСА, СА-125, РЭА)	компьютерная томография (КТ) - детальная визуализация анатомических структур с послойными срезами; выявление опухолей и метастазов в лёгких, печени, костях и других органах. распространённости процесса биопсия с гистологическим	да	да	да

			Диагностические возможности и выявляемые признаки: А. определение биохимического маркера опухоли в крови; мониторинг эффективности лечения и выявление рецидивов Б. получение образца ткани опухоли для морфологической верификации диагноза: определение типа клеток, степени злокачественности, иммуногистохимических характеристик В. детальная визуализация анатомических структур с послойными срезами; выявление опухолей и метастазов в лёгких, печени, костях и других органах. распространённости процесса	исследование – получение образца ткани опухоли для морфологической верификации диагноза: определение типа клеток, степени злокачественности, иммуногистохимических характеристик анализ на онкомаркеры (например, ПСА, СА 125, РЭА) – определение биохимического маркера опухоли в крови; мониторинг эффективности лечения и выявление рецидивов			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	На приём к педиатру привели ребёнка 4 лет. Родители отмечают, что за последние 2 месяца ребёнок стал вялым, быстро устаёт, отказывается от активных игр. Также родители заметили увеличение живота в объёме и периодическое повышение температуры до 37,6 С, без признаков ОРВИ. При осмотре: бледность кожных покровов; пальпируется плотное	нефробластома	да	да	нет

			безболезненное образование в левой половине живота, выступающее на 4–5 см из-под рёберной дуги; периферические лимфоузлы не увеличены; температура тела 37,4 С; ЧСС — 100 уд/мин; АД — 90/60 мм рт. ст. Сформулируйте предварительный диагноз				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	з-1. Знает современные лекарственные средства, используемые в онкологии, показания и противопоказания к их применению, возможные реакции и осложнения

№	Раздел(ы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	подразделы(ы)) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующи й(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
11.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих групп лекарственных препаратов применяются для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний в детской онкологии? 1) витамины 2) цитостатики 3) антибиотики 4) иммуномодуляторы 5) гормональные препараты 6) БАДы и фитопрепараты	2) цитостатики 4) иммуномодуляторы 5) гормональные препараты	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какие лекарственные препараты относятся к этиотропному лечению первой линии гемобластозов у детей?	цитостатики	да	да	нет

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	з-1. Знает показания к применению лекарственного, лучевого и хирургического метода лечения при онкологической патологии

№	Раздел(ы), подразделы (ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
12.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие методы терапии соответствуют современным стандартам лечения при указанных онкологических заболеваниях у детей?	2) острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ), возраст 4 года, группа стандартного риска — полихимиотерапия по протоколу ALL BFM с учётом возрастных дозировок 3) нефробластома (опухоль Вильмса), II стадия, возраст 2	нет	да	да

		1) ретинобластома, односторонняя локализованная форма, возраст 1 год — только энуклеация (удаление глаза) без дополнительных методов лечения. 2) острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ), возраст 4 года, группа стандартного риска — полихимиотерапия по протоколу ALL-BFM с учётом возрастных дозировок. 3) нефробластома (опухоль Вильмса), II стадия, возраст 2 года — хирургическое удаление опухоли (нефрэктомия) с последующей адъювантной полихимиотерапией. 4) лимфома Ходжкина, III стадия, возраст 15 лет — только лучевая терапия без химиотерапии. 5) нейробластома, IV стадия, возраст 3 года — высокодозная химиотерапия с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток. 6) гепатобластома - иммунотерапия	года — хирургическое удаление опухоли (нефрэктомия) с последующей адъювантной полихимиотерапией 5) нейробластома, IV стадия, возраст 3 года — высокодозная химиотерапия с последующей аутологичной трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток			
	2. Вопросы с	Какие основные методы	комплексное лечение	да	да	нет

		развёрнутым ответом	медикаментозной и немедикаментозной терапии применяются при лечении при нейробластомы у детей с учетом возраста и клинической картины заболевания?				
--	--	--------------------------------	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	з-1. Знает современные лекарственные средства, используемые в онкологии, показания и противопоказания к их применению, возможные реакции и осложнения

№	Раздел(ы), подразделы (ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирующий(е) данный ЗУН						
13.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между заболеванием, клинической ситуацией и оптимальной тактикой терапии. Клинические ситуации: 1. острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ), впервые выявленный, возраст пациента - 5 лет, группа стандартного риска 2. лимфома Ходжкина, II стадия, возраст пациента - 14 лет, без массивного поражения средостения 3. нейробластома, локализованная форма (I стадия), возраст пациента - 2 года Оптимальная тактика терапии: А. хирургическое удаление опухоли без последующей химиотерапии (ввиду благоприятного прогноза у детей младше 1 года при I стадии) Б. полихимиотерапия по протоколу ALL-BFM (например,	острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ), впервые выявленный, возраст пациента - 5 лет, группа стандартного риска – полихимиотерапия по протоколу ALL-BFM (например, индукция, консолидация, поддерживающая терапия) с учётом возрастных дозировок и стратификации по группам риска лимфома Ходжкина, II стадия, возраст пациента - 14 лет, без массивного поражения средостения - комбинированная терапия: курс полихимиотерапии (ABVD или аналог) + лучевая терапия на поражённые зоны в сниженных дозах нейробластома, локализованная форма (I стадия), возраст пациента - 2 года -	да	нет	да

			индукция, консолидация, поддерживающая терапия) с учётом возрастных дозировок и стратификации по группам риска В. комбинированная терапия: курс полихимиотерапии (ABVD или аналог) + лучевая терапия на поражённые зоны в сниженных дозах	хирургическое удаление опухоли без последующей химиотерапии (ввиду благоприятного прогноза у детей младше 1 года при I стадии)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 4 лет. Нейробластома левого надпочечника, стадия IV (метастатическое поражение костного мозга и костей черепа). Заболевание диагностировано в возрасте 2 лет. Проведено 6 курсов интенсивной полихимиотерапии (цисплатин, этопозид, винкристин, циклофосфамид), хирургическая резекция первичной опухоли, аутологичная трансплантация гемопоэтических стволовых клеток и лучевая терапия на область резидуальной опухоли. Через 8 месяцев после завершения консолидации констатирован рецидив заболевания — появление новых очагов в костях таза по данным ПЭТ-КТ. Биопсия подтвердила сохранение гистологического типа	назначение таргетной терапии	да	да	нет

			нейробластомы, рефрактерной к стандартным цитостатикам. Соматический статус по шкале Карновского (адаптировано для детей) — 70%. Функция печени и почек сохранена (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин в пределах возрастной нормы). Выберите группу препаратов для данной клинической ситуации?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	у-1. Умеет составить план химиотерапии на основании существующих клинических рекомендаций

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	единицы), формирующи й(е) данный ЗУН						
14.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильны х ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений являются правильными в отношении назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии для пациентов в детской онкологии? 1) все дети с онкологическими заболеваниями должны получать одинаковые схемы терапии, независимо от их клинической картины 2) при назначении терапии необходимо учитывать возрастные особенности метаболизма, чтобы избежать потенциальных побочных эффектов 3) интенсивная терапия и реанимационные мероприятия не требуют учета возраста пациента, так как они стандартизированы для всех возрастных групп	2) при назначении терапии необходимо учитывать возрастные особенности метаболизма, чтобы избежать потенциальных побочных эффектов 3) интенсивная терапия и реанимационные мероприятия не требуют учета возраста, так как они стандартизированы для всех возрастных групп 4) немедикаментозные методы, такие как психотерапия и физиотерапия, могут значительно улучшить общее состояние детей и их качество жизни	да	нет	да

			4) немедикаментозные методы, такие как психотерапия и физиотерапия, могут значительно улучшить общее состояние детей и их качество жизни 5) расчет дозы противоопухолевого препарата ведется по тем же принципам, что и у взрослых 6) химиотерапия у детей более эффективна по сравнению со взрослыми				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какие аспекты следует учитывать при выборе немедикаментозной терапии для детей с онкологическими заболеваниями?	клинические проявления	да	да	нет

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет оценивать эффективность проводимой терапии злокачественных опухолей

			профилактики заболеваний				
№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующи й(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
15.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответстви е	Установите соответствие между методом лечения или оценки эффективности терапии с его основной целью и областью применения в детской онкологии: 1. программа физической реабилитации (ЛФК + эрготерапия). 2. CAR-T-клеточная терапия 3. таргетная терапия (например, ингибиторы BRAF при меланоме или гистиоцитозах) А. персонализированный противоопухолевый ответ за счёт генетически модифицированных Т-лимфоцитов пациента; применяется при	программа физической реабилитации (ЛФК + эрготерапия) – восстановление функциональных возможностей ребёнка после завершения активного противоопухолевого лечения: улучшение подвижности, координации, навыков самообслуживания, повышение качества жизни CAR T клеточная терапия – персонализированный противоопухолевый ответ за счёт генетически модифицированных Т	нет	да	да

			рецидивирующих/рефрактерных формах ОЛЛ и некоторых солидных опухолях. Б. снижение токсического воздействия на здоровые ткани за счёт избирательного воздействия на молекулярные мишени в опухолевых клетках; применяется при наличии соответствующих генетических мутаций у пациента В. восстановление функциональных возможностей ребёнка после завершения активного противоопухолевого лечения: улучшение подвижности, координации, навыков самообслуживания, повышение качества жизни	лимфоцитов пациента; применяется при рецидивирующих/рефрактерных формах ОЛЛ и некоторых солидных опухолях таргетная терапия (например, ингибиторы BRAF при меланоме или гистиоцитозах - снижение токсического воздействия на здоровые ткани за счёт избирательного воздействия на молекулярные мишени в опухолевых клетках; применяется при наличии соответствующих генетических мутаций у пациента			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Для чего используется показатель частоты объективного ответа (ORR)?	эффективность противоопухолевого лечения	да	нет	нет

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозного лечения злокачественных опухолей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
16.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребёнок 6 лет с диагнозом «острый лимфобластный лейкоз (ОЛЛ), стандартная группа риска, индукционная фаза лечения» получает стандартную полихимиотерапию. В анализе крови: лейкоциты — $0,8 \times 10^9$ /л,	2) трансфузия эритроцитарной массы для коррекции анемии (целевой уровень Hb > 90 г/л) 3) назначение гранулоцитарного колониестимулирующего фактора (Г КСФ) для стимуляции лейкопоэза	да	нет	да

		нейтрофилы — $0,3 \times 10^9$ /л, тромбоциты — 35×10^9 /л, гемоглобин — 78 г/л. Температура тела — 38,7° С. Какие мероприятия целесообразно включить в план лечения данного пациента? 1) назначение НПВС с целью снижения температуры тела 2) трансфузия эритроцитарной массы для коррекции анемии (целевой уровень Hb > 90 г/л) 3) назначение гранулоцитарного колониестимулирующего фактора (Г КСФ) для стимуляции лейкопоза 4) трансфузия тромбоцитарной массы при уровне тромбоцитов $< 50 \times 10^9$/л и наличии риска кровотечений 5) немедленное прекращение курса химиотерапии до полного восстановления показателей крови 6) прекратить лечение	4) трансфузия тромбоцитарной массы при уровне тромбоцитов $< 50 \times 10^9$/л и наличии риска кровотечений			
	2. Вопросы с развёрнуты м ответом	В детской онкологической клинике 12-летняя девочка была госпитализирована с рецидивом нейробластомы. Врач планирует разработать комплексный план лечения, включающий как медикаментозную химиотерапию для борьбы с опухолью. Какие факторы	состояние здоровья ребенка	нет	да	нет

			врач должен учитывать при назначении медикаментозной терапии для девочки?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценки эффективности проводимой терапии онкологического больного

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий (е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
17.	Модуль 1. Общая	1. Установите соответствие	Установите соответствие между методом терапии и его основной	рандомизированное контролируемое	да	нет	да

	онкология		целью и областью применения в детской онкологии. Метод терапии: 1. рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) в педиатрии 2. таргетная терапия (например, ингибиторы тирозинкиназ) 3. реабилитационная программа с ЛФК и физиотерапией Основная цель и область применения в детской онкологии данного метода: А. восстановление функциональных возможностей и качества жизни ребёнка после завершения активной фазы противоопухолевого лечения, профилактика осложнений (контрактур, атрофии мышц, нарушений осанки) Б. получение высокодостоверных данных об эффективности и безопасности нового препарата или схемы лечения у детей; сравнение исходов в экспериментальной и контрольной группах	исследование (РКИ) в педиатрии – получение высокодостоверных данных об эффективности и безопасности нового препарата или схемы лечения у детей; сравнение исходов в экспериментальной и контрольной группах таргетная терапия (например, ингибиторы тирозинкиназ) – избирательное воздействие на молекулярные мишени, специфичные для опухолевых клеток (например, мутантные белки или активированные сигнальные пути), с целью подавления роста опухоли и минимизации токсичности для здоровых тканей реабилитационная программа с ЛФК и физиотерапией – восстановление функциональных возможностей и качества жизни ребёнка после завершения активной фазы			
--	-----------	--	--	---	--	--	--

			В. избирательное воздействие на молекулярные мишени, специфичные для опухолевых клеток (например, мутантные белки или активированные сигнальные пути), с целью подавления роста опухоли и минимизации токсичности для здоровых тканей	противоопухолевого лечения, профилактика осложнений (контрактур, атрофии мышц, нарушений осанки)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В детской онкологической клинике проводится оценка клинической эффективности и безопасности нового лекарства для лечения детских онкологических заболеваний. Врачи собираются оценить не только лекарственные средства, но и немедикаментозные методы терапии, такие как физиотерапия и психологическая поддержка. Подготовлена программа для сбора данных по всем использованным методам. Какова цель оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и немедикаментозных методов лечения в данной клинике?	сравнение эффективности лечения	да	нет	нет

ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для

направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья пациента, приводящие к ограничению их жизнедеятельности, показания для направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	з-1. Знает структуру паллиативной медицинской помощи онкологическим больным

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

18.	Модуль 1. Общая онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между нарушением в состоянии здоровья ребёнка и оптимальной службой/организацией для направления? Нарушения: 1. выраженный болевой синдром на терминальной стадии онкологического заболевания, исчерпаны возможности радикального лечения 2. задержка психомоторного развития на фоне онкологического заболевания у ребёнка 2 лет, трудности с освоением базовых навыков самообслуживания. 3. подозрение на злокачественное новообразование (длительная лихорадка, потеря веса, увеличение лимфоузлов) Службы/организации: А. первичная медико-санитарная помощь (педиатрическая служба); направление в специализированный онкологический центр. Б. служба ранней помощи	выраженный болевой синдром на терминальной стадии онкологического заболевания, исчерпаны возможности радикального лечения – медицинская организация, оказывающая паллиативную медицинскую помощь задержка психомоторного развития на фоне онкологического заболевания у ребёнка 2 лет, трудности с освоением базовых навыков самообслуживания – служба ранней помощи подозрение на злокачественное новообразование (длительная лихорадка, потеря веса, увеличение лимфоузлов) – первичная медико-санитарная помощь (педиатрическая служба); направление в специализированный онкологический центр	да	нет	да
-----	---------------------------------	---------------------------------------	--	--	----	-----	----

			В. медицинская организация, оказывающая паллиативную медицинскую помощь				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите нарушение в состоянии здоровья у ребёнка с онкологическим заболеванием, которое может привести к ограничению его жизнедеятельности.	выраженный болевой синдром	нет	да	нет

ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.2.1. Умеет определить нарушения в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направить пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	у-1. Умеет формировать направление в паллиативное лечебное учреждение и на медико-социальную экспертизу

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
19.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Каковы основные признаки нарушений в состоянии здоровья, которые могут приводить к ограничению жизнедеятельности у детей? 1) задержка или отклонение в психомоторном развитии (позднее начало ходьбы, речи, навыков самообслуживания) 2) нарушения восприятия (трудности с различением цветов, форм, звуков, пространственной	1) задержка или отклонение в психомоторном развитии (позднее начало ходьбы, речи, навыков 2) нарушения восприятия (трудности с различением цветов, форм, звуков, пространственной ориентации 3) стойкие нарушения когнитивных функций (выраженные трудности с памятью, вниманием, логическим мышлением, усвоением учебной программы)	да	нет	да

			ориентацией) 3) стойкие нарушения когнитивных функций (выраженные трудности с памятью, вниманием, логическим мышлением, усвоением учебной программы) 4) периодические головные боли или усталость после физической нагрузки 5) нарушения в эмоционально-волевой сфере и общении (замкнутость, избегание контактов, агрессивность, трудности в установлении социальных связей) 6) временное снижение аппетита на фоне стресса или смены режима дня				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В детской клинике на консультацию к врачу пришла 10-летняя девочка, у которой после завершения	функциональный статус	да	нет	нет

			лечения рака остались физические и эмоциональные проблемы, ограничивающие ее жизнедеятельность. Врач собирается оценить состояние девочки и рассмотреть возможность направления ее в службу ранней помощи. Какое состояние у девочки нужно оценить врачу в первую очередь перед направлением в службу ранней помощи?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ	ОПК-8.2.2. Умеет осуществлять выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	у-1. Умеет проводить врачебный консилиум с целью формирования плана реабилитации онкологического больного

реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность		
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
20.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие специалисты должны быть включены в междисциплинарную команду по реабилитации детей с онкологическими заболеваниями: 1) физиотерапевт — для восстановления двигательных функций и коррекции последствий лечения (например, мышечной слабости)	1) физиотерапевт — для восстановления двигательных функций и коррекции последствий лечения (например, мышечной слабости) 2) детский психолог — для работы с эмоциональными последствиями болезни и адаптации ребёнка к изменившимся условиям жизни 5) социальный работник — для помощи в интеграции ребёнка в общество, решении бытовых вопросов и организации доступа к образовательным ресурсам	да	нет	да

			2) детский психолог — для работы с эмоциональными последствиями болезни и адаптации ребёнка к изменившимся условиям жизни 3) логопед-дефектолог — при нарушениях речи, глотания или когнитивных функций, часто возникающих после нейрохирургических вмешательств или химиотерапии 4) кардиолог — как основной специалист для контроля сердечных осложнений, но не всегда обязательный в реабилитационной команде 5) социальный работник — для помощи в интеграции ребёнка в общество, решении бытовых вопросов и				
--	--	--	--	--	--	--	--

			организации доступа к образовательным ресурсам б) эндокринолог — только при наличии гормональных нарушений, не входит в базовый состав реабилитационной команды				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой подход используется при выборе врачей-специалистов для реабилитации детей с онкологическими заболеваниями? (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	индивидуальный	да	да	нет

ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации и реабилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ	ОПК-8.2.3. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов разного возраста; осуществлять контроль	у-1. Умеет применять принципы техники безопасности в реабилитационных мероприятиях

реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	выполнения индивидуальной программы реабилитации и реабилитации детей-инвалидов	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
21.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие положения верны для оценки эффективности и безопасности медицинской реабилитации у пациентов разного возраста? 1) эффективность реабилитации оценивают только по субъективным жалобам пациента, без использования объективных шкал	2) для детей и пожилых пациентов требуется более частый мониторинг безопасности из-за возрастных рисков декомпенсации 3) контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации включает проверку достижения поставленных целей в установленные сроки 5) при оценке эффективности у пожилых пациентов приоритетными считаются улучшение функционального статуса и качества жизни, а не только клинические показатели	да	нет	да

			2) для детей и пожилых пациентов требуется более частый мониторинг безопасности из-за возрастных рисков декомпенсации 3) контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации включает проверку достижения поставленных целей в установленные сроки 4) безопасность мероприятий оценивается только один раз — в начале реабилитации 5) при оценке эффективности у пожилых пациентов приоритетными считаются улучшение функционального статуса и качества жизни, а не только клинические				
--	--	--	--	--	--	--	--

			показатели 6) контроль выполнения программы реабилитации не требует участия врача, достаточно наблюдения медсестры				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В реабилитационном центре для детей с онкологическими заболеваниями проходит реабилитацию 9- летний мальчик, который завершил курс химиотерапии. В рамках индивидуальной программы ему назначены лечебная физкультура, занятия с логопедом и психологом. Через месяц реабилитации команда специалистов хочет оценить результаты и эффективность	функциональное улучшение	нет	да	нет

			программы. Какой показатель является главным при оценке эффективности программы реабилитации?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья пациентов разного возраста, приводящих к ограничению их жизнедеятельности, оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность, направления пациента с нарушениями, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы	н-1. Владеет навыками оценки состояния здоровья пациента со злокачественной опухолью, степени его трудоспособности

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
22.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При оценке физического состояния ребёнка с онкологическим заболеванием врач в первую очередь обращает внимание на: 1) уровень гемоглобина и наличие анемии 2) результаты теста 6-минутной ходьбы 3) степень увеличения периферических лимфоузлов 4) показатели состава тела (соотношение мышечной и жировой массы)	4) степень увеличения периферических лимфоузлов 5) наличие болевого синдрома 6) данные рентгенографии органов грудной клетки	да	нет	да

			5) наличие болевого синдрома 6) данные рентгенографии органов грудной клетки				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что лежит в основе оценки ограничений жизнедеятельности у пациентов разного возраста?	возрастные особенности	нет	да	нет

ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.2. Владеет навыками выбора врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди пациентов разного возраста	н-1. Владеет навыками проведения врачебного консилиума по вопросам реабилитации различных групп пациентов

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	(модули, модульные единицы), формирующи й(е) данный ЗУН						
23.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов Выберите три верных ответа из шести. Каких специалистов необходимо привлекать в проведении комплексных реабилитационных мероприятий для пациентов разного возраста в детской онкологии: 1) педиатр 2) онколог 3) физиотерапевт 4) психолог 5) диетолог 6) хирург	1) педиатр 3) физиотерапевт 4) психолог	да	нет	да	
		2. Вопросы с развёрнутым ответом Что определяет состав мультидисциплинарной команды и распределение ролей при реабилитации онкобольного ребенка?	индивидуальная программа	да	да	нет	

ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и реабилитации детей-инвалидов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и реабилитации ребенка-инвалида, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ОПК-8.3.3. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации, навыками проведения контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации и реабилитации детей-инвалидов	н-1. Владеет навыками оценки эффективности проводимых реабилитационных мероприятий у пациента со злокачественной опухолью, оценки степень восстановления трудоспособности

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующей(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
24.	Модуль 1. Общая онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации и контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации детей-	2) важно учитывать как клинические, так и психологические аспекты при оценке результатов реабилитационных мероприятий 3) контроль выполнения индивидуальной программы	да	нет	да

			инвалидов в детской онкологии: 1) эффективность реабилитации оценивается только по количеству проведенных процедур и терапии 2) важно учитывать как клинические, так и психологические аспекты при оценке результатов реабилитационных мероприятий 3) контроль выполнения индивидуальной программы реабилитации включает регулярные проверки состояния здоровья и адаптацию программы при необходимости 4) реабилитационные мероприятия не должны учитывать потребности и предпочтения самих детей и их семей 5) безопасность реабилитации включает мониторинг возможных побочных эффектов и осложнений,	реабилитации включает регулярные проверки состояния здоровья и адаптацию программы при необходимости 5) безопасность реабилитации включает мониторинг возможных побочных эффектов и осложнений, связанных с проведенными процедурами			
--	--	--	--	--	--	--	--

			связанных с проведенными процедурами 6) эффективность реабилитации не оценивает степень исходных нарушений функционального состояния				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В отделении медицинской реабилитации детского онкологического центра началась работа с 12-летним мальчиком, прошедшим курс лечения рака. В его индивидуальной программе реабилитации предусмотрены физические упражнения, занятия с логопедом и консультации психолога. После месяца реабилитационных мероприятий врачи планируют оценить его прогресс. Какой критерий сравнения используют для оценки текущего состояния мальчика?	исходный уровень	да	да	нет

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1.Знает алгоритм опроса ребенка со злокачественной опухолью и его родителей (законных представителей)

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующ ий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
25.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между этапами проведения осмотра у врача-онколога и их целью. Этапы проведения осмотра у врача-онколога: 1. цель первичного физикального	цель первичного физикального осмотра ребенка - выявление отклонений в состоянии здоровья и формирование клинического представления о болезни	да	да	да

		осмотра ребенка 2. элементы, которые нужно оценивать при медицинском осмотре ребенка с онкологическим заболеванием 3. ключевые аспекты, необходимые при сборе информации от детей и их родителей Цель: А. оценка общего самочувствия, наличия боли, физического роста, а также состояния лимфатических узлов и органов Б. выявление отклонений в состоянии здоровья и формирование клинического представления о болезни В. учет возраста ребенка, его возможности объяснить свои симптомы и наличие поддержки со стороны родителей	элементы, которые нужно оценивать при медицинском осмотре ребенка с онкологическим заболеванием - оценка общего самочувствия, наличия боли, физического роста, а также состояния лимфатических узлов и органов ключевые аспекты, необходимые при сборе информации от детей и их родителей - учет возраста ребенка, его возможности объяснить свои симптомы и наличие поддержки со стороны родителей			
	2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что позволяет наиболее достоверно оценить самочувствие ребенка при подозрении на онкологическое заболевание?	комплексное обследование	да	да	нет

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и

обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает этиологию злокачественных новообразований у ребенка, особенности клинических проявлений, правила построения онкологического диагноза в соответствии с МКБ

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
26.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений являются правильными в	1) этиология болезней у детей может включать генетические, инфекционные или	да	нет	да

			отношении этиологии и патогенеза заболеваний у детей, их клинической симптоматики, а также правил постановки и обоснования клинического диагноза? 1) этиология болезней у детей может включать генетические, инфекционные или экологические факторы, которые влияют на здоровье 2) клиническая симптоматика заболеваний должна оцениваться с учетом возраста ребенка и его общего состояния здоровья, так как дети разных возрастов могут проявлять одни и те же заболевания по-разному 3) дифференциальная диагностика всегда должна начинаться с самых сложных заболеваний, даже если	экологические факторы, которые влияют на здоровье 2) клиническая симптоматика заболеваний должна оцениваться с учетом возраста ребенка и его общего состояния здоровья, так как дети разных возрастов могут проявлять одни и те же заболевания по-разному 5) обоснование клинического диагноза должно основываться на собранном анамнезе, результатах обследования и соответствовать действующим международным стандартам			
--	--	--	---	--	--	--	--

			клиническая картина указывает на более распространенные состояния 4) правила и методика постановки клинического диагноза не зависят от Международной статистической классификации болезней (МКБ) и представлены только в локальных протоколах 5) обоснование клинического диагноза должно основываться на собранном анамнезе, результатах обследования и соответствовать действующим международным стандартам 6) данные анамнеза мало влияют на постановку клинического диагноза				
		2. Ситуационные	В клинику поступил 8-летний мальчик с жалобами на	биопсия лимфоузла	да	да	нет

		задачи/кейсы	постоянную слабость, незначительное увеличение температуры и боли в животе. На осмотре врач обнаружил увеличение лимфатических узлов и признаки анемии. Учитывая симптомы, врач заподозрил онкологическое заболевание и решил провести дальнейшее обследование. Какое исследование необходимо для верификации диагноза?				
--	--	---------------------	---	--	--	--	--

ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.3. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию	з-1. Знает методы лабораторной и инструментальной диагностики онкологических заболеваний у детей, медицинские показания к их использованию

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
27.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений о методах лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний у детей являются правильными? 1) анализ крови может помочь диагностировать инфекции, воспаления и анемию у детей 2) компьютерная томография (КТ) является стандартным методом для первичной диагностики всех заболеваний у детей 3) обследование методом УЗИ является безопасным и не инвазивным способом оценивания органов и тканей у детей 4) микроскопия мазков и	1) анализ крови может помочь диагностировать инфекции, воспаления и анемию у детей 3) обследование методом УЗИ является безопасным и не инвазивным способом оценивания органов и тканей у детей 6) КТ и МРТ позволяют оценить распространенность опухолевого процесса и определить тактику лечению	да	да	да

			соскобов используется только для диагностики дыхательных заболеваний 5) лабораторные и инструментальные исследования должны назначаться с учетом клинической картины, состояния пациента и медицинских показаний 6) КТ и МРТ позволяют оценить распространенность опухолевого процесса и определить тактику лечению				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой принцип лежит в основе назначения диагностических методов детям?	минимизация инвазивности	да	нет	нет

ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.4. Знает клиническую картину болезней и состояний, требующих	з-1. Знает основные проявления злокачественных опухолей у ребенка и

	направления детей к врачам-специалистам, с учетом обследования и требований действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи, стандартов оказания медицинской помощи и показания к госпитализации	правила направления на консультацию к онкологу
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
28.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие утверждения являются правильными в отношении клинической картины болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам? 1) направление к врачу-специалисту рекомендуется при наличии неясной клинической картины,	1) направление к врачу-специалисту рекомендуется при наличии неясной клинической картины, которая не поддается объяснению на уровне первичной медицинской помощи 3) направление к специалисту необходимо в случаях, когда боли у ребенка сопровождаются	да	нет	да

			которая не поддается объяснению на уровне первичной медицинской помощи 2) все медицинские рекомендации для детей должны игнорироваться, если у родителей есть свои предположения о диагнозе 3) направление к специалисту необходимо в случаях, когда боли у ребенка сопровождаются потерей веса или другими настораживающими симптомами 4) показания к госпитализации могут быть определены только на основании результатов лабораторных анализов, без учета клинической картины 5) применение стандартов оказания медицинской помощи помогает в решении о	потерей веса или другими настораживающими симптомами б) бледность, утомляемость, множественные экхимозы и кровоточивость дёсен требуют направления к гематологу			
--	--	--	---	---	--	--	--

			необходимости направления ребенка к специалисту в рамках действующих клинических рекомендаций б) бледность, утомляемость, множественные экхимозы и кровоточивость дёсен требуют направления к гематологу				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В клинику поступила 10-летняя девочка с жалобами на усталость, необъяснимую потерю веса и регулярные головные боли. При обследовании врач обнаружил увеличение лимфатических узлов и признаки анемии. Учитывая ее симптомы, врач решает направить девочку к онкологу для дальнейшего обследования. О каком заболевании может идти речь?	системное заболевание крови	да	да	нет

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста и показания к госпитализации	у-1. Умеет анализировать информацию, полученную в результате сбора жалоб и анамнеза, физикального обследования ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
29.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между следующими утверждениями. Вопрос: 1) важные элементы при анализе информации от родителей о состоянии ребенка	важные элементы при анализе информации от родителей о состоянии ребенка - оценка развития ребенка и наличие предыдущих заболеваний, а также реакции на лечение	да	да	да

			2) основные задачи физикального осмотра ребенка 3) важность учета возраста ребенка при интерпретации результатов физикального обследования Ответ: А. оценка развития ребенка и наличие предыдущих заболеваний, а также реакции на лечение. Б. выявление отклонений в здоровье и оценка общего состояния ребенка. В. различия в нормальных физиологических показателях и рефлексах в зависимости от возраста.	основные задачи физикального осмотра ребенка - выявление отклонений в здоровье и оценка общего состояния ребенка. важность учета возраст ребенка при интерпретации результатов физикального обследования - различия в нормальных физиологических показателях и рефлексах в зависимости от возраста.			
--	--	--	--	---	--	--	--

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что определяет необходимость госпитализации ребенка на основании данных физикального обследования?	тяжесть состояния	нет	да	нет
--	--	---	--	-------------------	-----	----	-----

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет формулировать и обосновывать онкологический диагноз с учетом МКБ

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
30.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. На чем основывается	1) индивидуальный подход с учётом возраста и	да	нет	да

		ответов	обоснование клинического онкологического диагноза у детей? 1) индивидуальный подход с учётом возраста и психофизиологических особенностей ребёнка 2) приоритет инвазивных методов исследования для точности диагноза 3) комплексный подход, включающий сбор анамнеза, физикальное обследование и дополнительные методы. 4) использование только стандартных протоколов без учёта индивидуальных особенностей 5) ориентация на данные одного исследования для постановки диагноза 6) непрерывное динамическое наблюдение за состоянием ребёнка в процессе диагностики	психофизиологическ х особенностей ребёнка 3) комплексный подход, включающий сбор анамнеза, физикальное обследование и дополнительные методы 6) непрерывное динамическое наблюдение за состоянием ребёнка в процессе диагностики			
		2.	В клинику был	лимфопролиферативн	да	да	нет

		Ситуационные задачи/кейсы	направлен 11-летний мальчик с жалобами на постоянные боли в животе, потерю веса и утомляемость, которые наблюдаются в течение последних трех месяцев. При клиническом осмотре врач обращает внимание на увеличенные лимфатические узлы и увеличенную печень. Какой диагноз следует исключить в первую очередь у ребенка с гепатомегалией и лимфаденопатией?	ое заболевание			
--	--	----------------------------------	--	----------------	--	--	--

ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.3. Умеет обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей	у-1. Умеет планировать обследование ребенка с подозрением на злокачественную опухоль
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
31.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих утверждений являются правильными в контексте обоснования необходимости и объема лабораторного и инструментального обследования детей, а также интерпретации их результатов? 1) лабораторные и инструментальные исследования должны	2) при необходимости обследования важно учитывать возраст ребенка, его общее состояние и историю болезни 3) интерпретация результатов обследования должна учитывать возможные сопутствующие заболевания и индивидуальные особенности пациента 5) объем обследования должен	да	нет	да

			проводиться только при наличии явных клинических симптомов заболевания 2) при необходимости обследования важно учитывать возраст ребенка, его общее состояние и историю болезни 3) интерпретация результатов обследования должна учитывать возможные сопутствующие заболевания и индивидуальные особенности пациента 4) все лабораторные исследования обязательны для детей любого возраста, независимо от состояния здоровья 5) объем обследования должен определяться врачом в зависимости от исходного клинического состояния и предварительного	определяться врачом в зависимости от исходного клинического состояния и предварительного диагноза			
--	--	--	--	--	--	--	--

			диагноза 6) инвазивные исследования должны проводиться вне зависимости от наличия показаний				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Что определяет объем диагностических исследований у ребенка и правильность трактовки их итогов?	возрастные нормы	нет	да	нет

ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.4. Умеет обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами, а также обосновать необходимость госпитализации	у-1. Умеет обосновывать необходимость направления ребенку к врачу-онкологу

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
32.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных моментов следует обязательно учитывать при интерпретации результатов осмотра ребёнка врачом-специалистом? 1) возраст и этап психофизического развития ребёнка 3) эмоциональное состояние и поведение ребёнка во время осмотра 4) только результаты инструментальных исследований, без учёта жалоб и анамнеза 5) время суток и режим дня ребёнка (например, осмотр сразу после еды или физической активности) 6) соответствие антропометрических показателей (рост, вес)	1) возраст и этап психофизического развития ребёнка 2) данные анамнеза (перенесённые заболевания, наследственность, особенности развития) 6) соответствие антропометрических показателей (рост, вес) возрастным нормам	да	нет	да

			возрастным нормам				
		2. Ситуационная задача/ кейс	Мама 12-летнего мальчика обратилась к врачу с жалобами на постоянные боли в животе, потерю веса и снижение аппетита в течение последних нескольких месяцев. После клинического осмотра и назначения анализов врач заподозрил наличие онкологического заболевания и рекомендовал консультацию гастроэнтеролога и онколога. Какой диагноз требует исключения в первую очередь у ребенка с болями в животе, потерей веса и снижением аппетита?	опухоль брюшной полости	да	да	нет

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками анализа клинической картины у ребенка с онкологическим заболеванием и оценки необходимости консультации врача-специалиста

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
33.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из следующих действий являются важными шагами при сборе информации о состоянии ребенка с подозрением на онкологическое заболевание?	1) оценить длительность и характер лихорадки 2) проверить наличие безболезненных увеличенных лимфоузлов, гепатоспленомегалии 3) собрать анализ крови с лейкоцитарной	да	нет	да

			1) оценить длительность и характер лихорадки 2) проверить наличие безболезненных увеличенных лимфоузлов, гепатоспленомегалии 3) собрать анализ крови с лейкоцитарной формулой и мазком 4) назначить антибиотики до получения результатов анализов, чтобы исключить инфекцию 5) ограничиться только общим осмотром без пальпации живота и лимфоузлов 6) отложить сбор анамнеза, если ребёнок активен и нет температуры	формулой и мазком			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На какие физикальные находки обращают особое внимание при осмотре?	пальпируемые образования	да	да	нет

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения

дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	н-1. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики онкологических заболеваний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
34.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие утверждения из перечисленных ниже верно описывают ключевые аспекты постановки и обоснования клинического диагноза в детской онкологии с учётом МКБ-10 и	1) диагноз обязательно подтверждается — морфологически — клинических и лучевых данных недостаточно 2) диагноз формулируется трёхчленно: основное заболевание (код по	да	нет	да

			проведения дифференциальной диагностики? 1) диагноз обязательно подтверждается морфологически — клинических и лучевых данных недостаточно 2) диагноз формулируется трёхчленно: основное заболевание (код по МКБ-10 с учётом гистологии), осложнения, сопутствующая патология 3) дифференциальная диагностика включает не только другие опухоли, но и воспалительные заболевания 4) диагноз можно ставить без морфологии, если ребёнок тяжёлый (нельзя — верификация обязательна) 5) МКБ-10 при кодировании опухолей у	МКБ-10 с учётом гистологии), осложнения, сопутствующая патология 3) дифференциальная диагностика включает не только другие опухоли, но и воспалительные заболевания			
--	--	--	---	---	--	--	--

			детей не требует учёта гистологического типа (требует — это критично) 6) дифференциальный диагноз рецидива и поствакцинальной реакции проводят только по срокам симптомов (нужны биопсия или визуализация)				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребёнка 3 лет в течение 1,5 месяцев отмечается вялость, снижение аппетита, периодическое повышение температуры до 37,5°C. Родители обратили внимание на асимметрию живота: слева пальпируется плотное, неподвижное образование. При осмотре: кожные покровы бледные, гепатоспленомегалия. На УЗИ брюшной полости выявлено объёмное образование	опухоль Вильмса	нет	да	нет

			левой почки размерами 8×6×5 см с неровными контурами. Какой предварительный диагноз можно поставить на основании клинической картины и данных УЗИ? (Ответ – два слова, второе из которых начинается с заглавной буквы)				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.3. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов	н-1. Владеет навыками интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования детей, консультаций врачей-специалистов при подозрении онкологическое заболевание

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
35.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) срочно направить ребёнка на	да	нет	да

		правильных ответов	У ребёнка 6 лет выявлены следующие изменения: в общем анализе крови - анемия (Hb=85 г/л), тромбоцитопения ($70 \times 10^9/\text{л}$), лейкоцитоз ($30 \times 10^9/\text{л}$) с наличием бластных клеток; Какие действия необходимо предпринять в первую очередь? 1) срочно направить ребёнка на консультацию к детскому гематологу 2) запланировать госпитализацию в отделение детской онкологии/гематологии 3) назначить стерильную пункцию 4) провести курс витамиотерапии и повторить анализ крови через месяц 5) направить на консультацию к ЛОР-врачу для оценки состояния лимфоузлов 6) пересдать ОАК	консультацию к детскому гематологу 2) запланировать госпитализацию в отделение детской онкологии/гематоло гии 3) назначить стерильную пункцию			
--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--

			повторно через неделю				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой ключевой лабораторный признак у детей должен насторожить врача в отношении лейкоза?	количество бластных клеток	нет	да	нет

ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.4. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретации результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также необходимости госпитализации	н-1. Владеет навыками обоснования необходимости направления детей на консультацию к врачам-специалистам, интерпретирования результатов осмотра детей врачами-специалистами, а также оценки необходимости его госпитализации при онкологических заболеваниях

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
36.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между нозологической формой и ее характеристикой. Нозологическая форма: 1. острый лимфобластный лейкоз 2. хронический миелолейкоз 3. лейкемоидная реакция елоидного типа Характеристика: А. связан с наличием филадельфийской хромосомы Б. наиболее частый лейкоз у детей В. повышение нейтрофилов, иногда с миелоцитами и промиелоцитами на фоне выраженной инфекции или гемолиза	острый лимфобластный лейкоз - наиболее частый лейкоз у детей хронический миелолейкоз - связан с наличием филадельфийской хромосомы лейкемоидная реакция миелоидного типа – повышение содержания нейтрофилов, иногда с миелоцитами и промиелоцитами на фоне выраженной инфекции или гемолиза	да	нет	да
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какие клинические проявления у ребенка требуют экстренного направления к онкологу для исключения ретинобластомы?	лейкокория	да	да	нет

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы

рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	з-1. Знает принципы лечения онкологических заболеваний у взрослых и детей в соответствии с имеющимися нормативами

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
37.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Согласно Порядку оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях (Приказ Минздрава РФ от 19.02.2021 № 116н) и актуальным изменениям в системе ОМС, какие из перечисленных утверждений являются верными? 1) план противоопухолевого лечения пациента формируется исключительно лечащим врачом-онкологом единолично на основании его личного клинического опыта 2) выработка плана лечения пациента с онкологическим	2) выработка плана лечения пациента с онкологическим заболеванием осуществляется только на основе решения консилиума врачей (онкологического консилиума) с участием специалистов по хирургическому, лекарственному и радиотерапевтическому лечению. 3) в структуре отделения противоопухолевой лекарственной терапии круглосуточное наблюдение за пациентами должна осуществлять дежурная бригада в составе врача-онколога (или	да	да	да

		заболеванием осуществляется только на основе решения консилиума врачей (онкологического консилиума) с участием специалистов по хирургическому, лекарственному и радиотерапевтическому лечению 3) в структуре отделения противоопухолевой лекарственной терапии круглосуточное наблюдение за пациентами должна осуществлять дежурная бригада в составе врача-онколога (или анестезиолога-реаниматолога) и палатной медицинской сестры 4) рекомендуемые штатные нормативы отделений онкологического профиля распространяются в равной степени как на государственные диспансеры, так и на медицинские организации частной системы здравоохранения 5) с 2026 года трансплантация почки включена в базовую программу государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (ОМС), что	анестезиолога-реаниматолога) и палатной медицинской сестры. 5) с 2026 года трансплантация почки включена в базовую программу государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (ОМС), что позволяет проводить операции без ограничений по количеству и региону для пациентов, нуждающихся в данном виде лечения, в том числе после онкоурологических вмешательств			
--	--	--	--	--	--	--

			позволяет проводить операции без ограничений по количеству и региону для пациентов, нуждающихся в данном виде лечения, в том числе после онкоурологических вмешательств б) лечение злокачественных новообразований у детей проводится строго по тем же протоколам и стандартам оснащения коечного фонда, которые применяются для взрослого населения, без выделения специализированных педиатрических подразделений				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В приемное отделение областной детской клинической больницы (ОДКБ) бригадой скорой помощи доставлен ребенок К., 5 лет. Жалобы родителей на быструю утомляемость ребенка, бледность кожных покровов, появление синяков на ногах без видимой причины за последние 3 недели, а также повышение температуры тела до 37,8 °С по вечерам в течение последней недели. При физикальном осмотре отмечается гепатоспленомегалия (+4 см из-под края реберной дуги),	детское онкогематологическое отделение	да	да	нет

			увеличение шейных лимфоузлов до 1,5–2 см. Ребенок наблюдается педиатром по месту жительства с диагнозом «ОРВИ», получал симптоматическую терапию без эффекта. В результате проведенного обследования заподозрен Острый лейкоз. Дальнейшая маршрутизация пациента?				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает критерии определения эффективности лечения онкологических заболеваний у взрослых и детей в соответствии с имеющимися нормативами

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	единицы), формирую щий(е) данный ЗУН						
38.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие критерии и показатели являются обязательными для объективной оценки эффективности проведенного противоопухолевого лечения у взрослых и детей согласно действующим клиническим рекомендациям и порядкам оказания медицинской помощи? 1) субъективная оценка самочувствия пациента лечащим врачом без использования инструментальных методов контроля 2) динамика размеров опухоли по данным лучевых методов диагностики (КТ, МРТ, УЗИ) в соответствии с критериями RECIST 1.1 (полный ответ, частичный ответ, стабилизация или прогрессирование заболевания) 3) изменение уровня	2) динамика размеров опухоли по данным лучевых методов диагностики (КТ, МРТ, УЗИ) в соответствии с критериями RECIST 1.1 (полный ответ, частичный ответ, стабилизация или прогрессирование заболевания) 3) изменение уровня специфических онкомаркеров в сыворотке крови (например, ПСА при раке предстательной железы, СА-125 при раке яичников), если они были повышены исходно б) выживаемость без прогрессирования (PFS) и общая выживаемость (OS), оцениваемые в рамках диспансерного наблюдения и ведения государственного Ракового регистра	да	да	да

			специфических онкомаркеров в сыворотке крови (например, ПСА при раке предстательной железы, СА-125 при раке яичников), если они были повышены исходно. 4) количество выписанных льготных лекарственных препаратов на одного пациента за отчетный период 5) отсутствие нежелательных явлений и побочных эффектов тяжелой степени (III–IV степени) на фоне проводимой химиотерапии 6) выживаемость без прогрессирования (PFS) и общая выживаемость (OS), оцениваемые в рамках диспансерного наблюдения и ведения государственного Ракового регистра					
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая Федеральная база данных используется для оценки эффективности проводимого лечения онкологических больных?	государственный регистр	раковый	да	да	нет

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими

клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет составлять план лечения онкологического больного с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
39.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Пациентка 78 лет. Диагноз: рак прямой кишки T3N1M0 (III стадия). Клиническая картина: хроническая сердечная недостаточность II функционального класса, индекс массы тела 24 кг/м², сохранный когнитивный статус, пациентка проживает одна. Морфологически — аденокарцинома низкой степени злокачественности. Какое из перечисленных решений наиболее полно отражает принципы составления индивидуального плана ведения данной больной? 1) проведение предоперационной лучевой терапии коротким курсом (5x5 Гр) для уменьшения риска местного рецидива, за которой последует низкая передняя резекция прямой кишки в условиях эпидуральной анестезии 2) назначение самостоятельной дистанционной лучевой терапии радикальным курсом как единственного метода лечения, поскольку выполнение любых хирургических вмешательств	1) проведение предоперационной лучевой терапии коротким курсом (5x5 Гр) для уменьшения риска местного рецидива, за которой последует низкая передняя резекция прямой кишки в условиях эпидуральной анестезии 3) выполнение комплексного гериатрической оценки (CGA) для расчета операционных рисков, обсуждение случая на мультидисциплинарном консилиуме (хирург-онколог, радиотерапевт, химиотерапевт, кардиолог), а также обязательная беседа с пациенткой о целях лечения и ее личных предпочтениях относительно возможного формирования колостомы 5) корректировка стандартного протокола химиолучевой терапии путем снижения доз фторпиримидинов или выбора таблетированных форм препаратов с целью минимизации	да	да	да

			противопоказано пациентам старше 75 лет при наличии сопутствующей кардиологической патологии. 3) выполнение комплексного гериатрической оценки (CGA) для расчета операционных рисков, обсуждение случая на мультидисциплинарном консилиуме (хирург-онколог, радиотерапевт, химиотерапевт, кардиолог), а также обязательная беседа с пациенткой о целях лечения и ее личных предпочтениях относительно возможного формирования колостомы 4) отказ от специализированного онкологического лечения и перевод под наблюдение участкового терапевта и хирурга поликлиники по месту жительства ввиду бесперспективности курации пациентов пожилого возраста со злокачественными новообразованиями. 5) корректировка стандартного протокола химиолучевой терапии путем снижения доз фторпиримидинов или выбора	кардиотоксичности и гастроинтестинальной токсичности, учитывая возрастные изменения фармакокинетики и наличие сердечной недостаточности			
--	--	--	---	--	--	--	--

			таблетированных форм препаратов с целью минимизации кардиотоксичности и гастроинтестинальной токсичности, учитывая возрастные изменения фармакокинетики и наличие сердечной недостаточности. б) экстренное выведение двуствольной трансверзостомы без морфологической верификации диагноза и стадирования, так как клиническая картина кишечной непроходимости у пожилых людей всегда свидетельствует о терминальной стадии рака.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач какой специальности проводит первичную диагностику онкологического заболевания у ребенка?	педиатр	да	да	нет

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать медицинскую помощь при осложнении течения рака с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
40.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите последовательность	К вам поступил ребенок 7 лет со злокачественным новообразованием в	1) уложить ребенка на спину, обеспечить проходимость дыхательных путей (разогнуть	да	да	да

		ьность	терминальной стадии. Внезапно состояние пациента резко ухудшилось: кожные покровы стали бледными с цианотичным оттенком, сознание отсутствует, реакция на окрик и болевые раздражители не определяется. Дыхательные движения грудной клетки отсутствуют. Какова должна быть последовательность ваших действий для спасения жизни ребенка? 1) уложить ребенка на спину, обеспечить проходимость дыхательных путей (разогнуть голову, приподнять подбородок), оценить наличие самостоятельного дыхания в течение 5–10 секунд и немедленно начать компрессии грудной клетки 2) вызвать реанимационную бригаду или скорую помощь, поручив это кому-либо из присутствующих, либо использовать громкую связь, продолжая оказывать помощь самостоятельно 3) начать выполнение компрессий	голову, приподнять подбородок), оценить наличие самостоятельного дыхания в течение 5–10 секунд и немедленно начать компрессии грудной клетки 2) вызвать реанимационную бригаду или скорую помощь, поручив это кому-либо из присутствующих, либо использовать громкую связь, продолжая оказывать помощь самостоятельно 3) начать выполнение компрессий (нажатий) грудной клетки с частотой 100–120 в минуту, продавливая грудину на глубину около 5 см (не менее 1/3 передне-заднего размера грудной клетки). 30:1 (30 нажатий на 2 вдоха). При наличии второго спасателя — соотношение 15:2			
--	--	---------------	---	--	--	--	--

			(нажатий) грудной клетки с частотой 100–120 в минуту, продавливая грудину на глубину около 5 см (не менее 1/3 передне-заднего размера грудной клетки). 30:1 (30 нажатий на 2 вдоха). При наличии второго спасателя — соотношение 15:2				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 6 лет. Диагноз: Рак слизистой ободочки правой гаймаровой пазухи, в процессе радиотерапии. После проведения очередного сеанса возникло носовое кровотечение. Попытки консервативного гемостаза оказались безуспешными. Ваша тактика?	тампонада носового хода	да	да	нет

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет анализировать действие сочетаний лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей в онкологической практике
--	---	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
41.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между клинической ситуацией и основным инструментом или методом оценки, который применяется для решения этой проблемы.	необходимость доказать статистически значимое преимущество нового протокола полихимиотерапии над стандартным по показателю бессобытийной выживаемости	да	да	да

			Клиническая проблема. 1. необходимость доказать статистически значимое преимущество нового протокола полихимиотерапии над стандартным по показателю бессобытийной выживаемости при саркоме Юинга у детей 2. выявление отсроченных побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы (кардиотоксичности) после завершения терапии антрациклинами спустя 5–10 лет наблюдения 3. определение частоты возникновения тяжелых инфекционных осложнений на фоне глубокой нейтропении при индукционном этапе лечения острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ) 4. сравнение качества жизни, физического функционирования и психоэмоционального состояния пациентов через год после органосохраняющей операции и ампутации конечности по поводу остеогенной саркомы	при саркоме Юинга у детей – рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) III фазы с расчетом отношения рисков (<i>hazard ratio</i>) и анализом Каплана-Мейера выявление отсроченных побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы (кардиотоксичности) после завершения терапии антрациклинами спустя 5–10 лет наблюдения – регистры долгосрочных катamnестических наблюдений и эхокардиография с оценкой фракции выброса левого желудочка определение частоты возникновения тяжелых инфекционных осложнений на фоне глубокой нейтропении при индукционном этапе лечения острого лимфобластного лейкоза (ОЛЛ) – фармаконадзор (система спонтанных сообщений) и проспективный аудит историй			
--	--	--	---	--	--	--	--

		5. оценка вероятности развития вторичного миелоидного лейкоза как отдаленного последствия применения алкилирующих агентов в анамнезе 6. принятие решения о включении дорогостоящего таргетного препарата в перечень жизненно необходимых лекарственных средств на основании соотношения затрат и полученной пользы Метод оценки: А. рандомизированное контролируемое исследование (РКИ) III фазы с расчетом отношения рисков (<i>hazard ratio</i>) и анализом Каплана-Мейера. Б. регистры долгосрочных катамнестических наблюдений и эхокардиография с оценкой фракции выброса левого желудочка В. фармаконадзор (система спонтанных сообщений) и проспективный аудит историй болезни Г. специализированные опросники (например, PedsQL —	болезни сравнение качества жизни, физического функционирования и психоэмоционального состояния пациентов через год после органосохраняющей операции и ампутации конечности по поводу остеогенной саркомы — специализированные опросники (например, PedsQL — Pediatric Quality of Life Inventory), заполняемые пациентом и его родителями оценка вероятности развития вторичного миелоидного лейкоза как отдаленного последствия применения алкилирующих агентов в анамнезе — метаанализ когортных исследований и расчеты кумулятивной дозы препарата принятие решения о включении дорогостоящего таргетного препарата в перечень жизненно необходимых лекарственных			
--	--	--	---	--	--	--

			Pediatric Quality of Life Inventory), заполняемые пациентом и его родителями Д. метаанализ когортных исследований и расчеты кумулятивной дозы препарата Е. клинико-экономический анализ (фармакоэкономика), например, метод «затраты-эффективность» (<i>cost-effectiveness analysis</i>)	средств на основании соотношения затрат и полученной пользы – клинико- экономический анализ (фармакоэкономика), например, метод «затраты-эффективность» (<i>cost-effectiveness analysis</i>)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая наиболее частая кожная реакция встречается при лечении опухолей ингибиторами эпидермального фактора роста	папулопустулезная сыпь	да	да	нет

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии в онкологической практике в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за

	действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными	больными
--	--	----------

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
42.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных методов относятся к немедикаментозному лечению детей со злркачественными новообразованиями: 1) химиотерапия антибиотиками	2) лучевая терапия после КТ планирования 4) лечебная физкультура, дыхательная гимнастика, ранняя активизация пациента 6) психолого-педагогическая поддержка ребенка и семьи	да	да	да

			антрациклинового ряда 2) лучевая терапия после КТ планирования 3) высокодозная полихимиотерапия с последующей трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток 4) лечебная физкультура, дыхательная гимнастика, ранняя активизация пациента 5) энтеральное зондовое питание 6) психолого-педагогическая поддержка ребенка и семьи				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какова роль диеты в немедикаментозном лечении онкобольных детей	восполнение энергетических затрат	да	да	нет

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни	н-1. Владеет навыками оказания медицинской помощи при осложнениях онкологических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной

	пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
43.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Современные подходы в лечении фебрильной нейтропении включают. 1) немедленное начало эмпирической внутривенной	1) немедленное начало эмпирической внутривенной антибиотикотерапии препаратами широкого спектра действия 2) назначение колоние-стимулирующих факторов	да	да	да

			антибиотикотерапии препаратами широкого спектра действия 2) назначение колоние-стимулирующих факторов 3) адекватная инфузионная терапия кристаллоидами под контролем диуреза и ЦВД 4) назначение антибиотиков узкого действия внутрь 5) отсрочка назначения антибиотиков до получения результата бактериологического исследования 6) применение высоких доз глюкокортикоидов как основного метода лечения нейтропении	3) адекватная инфузионная терапия кристаллоидами под контролем диуреза и ЦВД			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Назовите группу препаратов, используемых для стимуляции кроветворения при нейтропении?	гранулоцитарные колониестимулирующие факторы	да	да	нет

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости н-1. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при онкологических заболеванияхот возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-2. Владеет навыками назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при онкологических заболеваниях
--	--	---

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
44.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите ответы, которые являются верными с точки зрения клинической фармакологии и принципов полихимиотерапии в педиатрии:	2) одновременное применение противорвотных средств группы антагонистов серотониновых 5-HT ₃ -рецепторов индукторами митохондриальных ферментов	да	да	да

			1) при одновременном назначении антиметаболитов, риск развития острой почечной недостаточности снижается за счет взаимной нейтрализации токсичности 2) одновременное применение противорвотных средств группы антагонистов серотониновых 5-HT₃-рецепторов индукторами микросомальных ферментов печени требует коррекции дозы антиэметика из-за ускорения его метаболизма 3) совместное использование кортикостероидов (дексаметазона или преднизолона) с иммуносупрессивными агентами значительно повышает риск развития тяжелых аппортунистических инфекций 4) введение живых вакцин пациентам, получающим интенсивные протоколы химиотерапии по поводу лейкозов, безопасно при условии отсутствия фебрильной лихорадки на момент инъекции 5) использование сильных индукторов цитохрома P450 (например противосудорожных	печени требует коррекции дозы антиэметика из-за ускорения его метаболизма 3) совместное использование кортикостероидов (дексаметазона или преднизолона) с иммуносупрессивными агентами значительно повышает риск развития тяжелых аппортунистических инфекций 5) использование сильных индукторов цитохрома P450 (например противосудорожных препаратов) совместно с винкаалкалоидами может привести к субтерапевтическим концентрациям цитостатика и развитию резистентности опухоли			
--	--	--	--	--	--	--	--

			препаратов) совместно с винкаалкалоидами может привести к субтерапевтическим концентрациям цитостатика и развитию резистентности опухоли б) фармакокинетическое взаимодействие между цисплатином и высокоэмульгированными липидными растворами для парентерального питания проявляется в усилении кардиотоксического действия платины				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какова современная доказательная база эффективности и безопасности применения немедикаментозных методов терапии (лечебной физкультуры, ранней паллиативной помощи, нутритивной поддержки) у детей со злокачественными новообразованиями?	федеральные клинические рекомендации	да	да	нет

ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Владеет навыками реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.1. Знает организационно-методические основы и средства медицинской реабилитации детей в условиях лечебно - профилактических учреждений, принципы составления и методы оценки эффективности и безопасности индивидуальных реабилитационных программ для детей, методы контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации	з-1. Знает организационные вопросы онкологической службы

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
45.	Модуль 2. Частная онкология	1. Установите соответствие	Установите соответствие между уровнем оказания медицинской помощи и статусом лечебного учреждения.	онкологический диспансер (ЦАОП) – специализированная областной (Краевой) онкологический диспансер –	да	нет	да

			Лечебные учреждения: 1) городской онкологический диспансер (ЦАОП) 2) областной (Краевой) онкологический диспансер 3) центральные научно-исследовательские центры Уровень оказания медицинской помощи: А. высоко-квалифицированная специализированная Б. квалифицированная специализированная В. специализированная	квалифицированная специализированная центральные научно-исследовательские центры – высоко-квалифицированная специализированная			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой вид помощи оказывает областной (краевой, республиканский) онкологический диспансер	Квалифицированная специализированная помощь	да	да	нет

ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-3. Владеет навыками реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.1.2. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, мероприятия по реабилитации, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитации и назначению санаторно-курортного лечения длительно и часто болеющих детей, и детей с хроническими заболеваниями, с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	з-1. Знает нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности при онкологических заболеваниях
--	--	---

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

46.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите нарушения и ограничения, которые наиболее часто возникают у детей с онкологическими заболеваниями (вследствие самого заболевания или агрессивного лечения) и приводят к стойкому ограничению их жизнедеятельности: 1) хронический тонзиллит и множественный кариес 2) когнитивные нарушения («химический мозг»), трудности в усвоении учебного материала и снижение концентрации внимания вследствие нейротоксичности химиотерапии 3) психоэмоциональные расстройства: высокий уровень тревожности, депрессивные состояния, риск развития посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) 4) расстройства вегетативной нервной системы (вегетососудистая дистония) без прямой связи с основным	2) когнитивные нарушения («химический мозг»), трудности в усвоении учебного материала и снижение концентрации внимания вследствие нейротоксичности химиотерапии 3) психоэмоциональные расстройства: высокий уровень тревожности, депрессивные состояния, риск развития посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) 5) социальная дезадаптация и ограничение коммуникации со сверстниками из-за длительной изоляции, пропусков школы и изменения внешнего вида (алопеция, изменение веса)	да	да	да
-----	-----------------------------------	---	--	---	----	----	----

			заболеванием 5) социальная дезадаптация и ограничение коммуникации со сверстниками из-за длительной изоляции, пропусков школы и изменения внешнего вида (алопеция, изменение веса) 6) рост количества выявленных случаев рака исключительно за счет улучшения качества диагностики (КТ, МРТ)				
		2. Вопросы развернутым ответом	Какой тип коляски подойдет для ребенка с периферической нейрпатией?	электроколяска	да	да	нет

ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Владеет навыками реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.2.1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных	у-1. Умеет определять нарушения в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности в онкологической практике

	мероприятий, определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, производить оценку контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

47.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие нарушения функций организма у ребенка со злокачественным новообразованием (в соответствии с классификациями и критериями медико-социальной экспертизы) являются основанием для установления категории «ребенок-инвалид» вследствие ограничения жизнедеятельности? 1) стойкие нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций II–IV степени выраженности (40–100%), обусловленные метастатическим поражением костей позвоночника или патологическими переломами длинных трубчатых костей на фоне проводимой химиотерапии 2) легкое нарушение сенсорных функций I степени выраженности (10–30%) вследствие временного снижения остроты зрения после введения цитостатиков без влияния на повседневную активность	1) стойкие нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций II–IV степени выраженности (40–100%), обусловленные метастатическим поражением костей позвоночника или патологическими переломами длинных трубчатых костей на фоне проводимой химиотерапии 3) стойкие нарушения функций системы крови и иммунной системы II–IV степени выраженности (40–100%) вследствие лейкозов, лимфом или последствий трансплантации костного мозга, сопровождающиеся тяжелыми инфекционными осложнениями и геморрагическим синдромом 5) стойкие нарушения психических функций II–IV степени выраженности (40–100%) вследствие токсической или лучевой энцефалопатии, развившейся как осложнение противоопухолевой терапии	да	да	да
-----	-----------------------------------	---	--	---	----	----	----

			3) стойкие нарушения функций системы крови и иммунной системы II–IV степени выраженности (40–100%) вследствие лейкозов, лимфом или последствий трансплантации костного мозга, сопровождающиеся тяжелыми инфекционными осложнениями и геморрагическим синдромом 4) наличие диагноза «злокачественное новообразование in situ» при отсутствии клинических проявлений, стойких осложнений лечения и функциональных ограничений 5) стойкие нарушения психических функций II–IV степени выраженности (40–100%) вследствие токсической или лучевой энцефалопатии, развившейся как осложнение противоопухолевой терапии 6) умеренное снижение массы тела (около 15% от исходной), купируемое назначением нутритивной поддержки в амбулаторных условиях в течение двух недель без формирования				
--	--	--	--	--	--	--	--

			дефицита макро- и микронутриентов				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Каковы причины возникновения головной боли со рвотой у ребенка с опухолью головного мозга?	повышенное внутричерепное давление	да	да	нет

ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-3. Владеет навыками реализовывать и контролировать эффективность индивидуальных реабилитационных программ для детей	ПК-3.3.1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности, медицинских показаний и противопоказаний к проведению реабилитационных мероприятий, определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов, оценки контроля	н-1. Владеет навыками определения нарушений в состоянии здоровья ребенка, приводящие к ограничению его жизнедеятельности в онкологии

	выполнения медицинских мероприятий по реабилитации, эффективности и безопасности реализации реабилитации и санаторно-курортного лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и медицинской помощи	
--	--	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
48.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа из шести. Какие клинические проявления признаками (нарушениями), свидетельствующими о развитии патологического процесса и	1) стойкая необъяснимая костная боль, усиливающаяся ночью и заставляющая ребенка просыпаться 3) объемное образование любой локализации (в области живота,	да	да	да

			способными привести к ограничению жизнедеятельности ребенка. 1) стойкая необъяснимая костная боль, усиливающаяся ночью и заставляющая ребенка просыпаться 2) необходимость регулярного приема пероральных препаратов по строгому расписанию для поддержания ремиссии после завершения основного этапа лечения 3) объемное образование любой локализации (в области живота, грудной клетки, мягких тканей или костей) 4) изменения со стороны глаз: лейкокория («белый зрачок»), внезапное косоглазие или резкое ухудшение зрения 5) наличие установленного диагноза «злокачественное новообразование» в медицинской документации 6) неврологические симптомы: утренняя рвота на фоне головной боли, нарушения координации движений, регресс уже приобретенных навыков развития	грудной клетки, мягких тканей или костей)	б) неврологические симптомы: утренняя рвота на фоне головной боли, нарушения координации движений, регресс уже приобретенных навыков развития			
--	--	--	---	---	---	--	--	--

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Как проявляется костная боль у детей с онкологией?	ночной характер боли	да	да	нет
--	--	---	--	----------------------	----	----	-----

ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно- просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.1.1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров, в том числе в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождением медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное	з-1. Знает нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, основные принципы и правила по проведению профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления новообразований

	обследование, вакцинопрофилактика), в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, основные формы и методы проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей)	
--	--	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
49.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа их шести. Какие из перечисленных утверждений соответствуют действующим в РФ правилам проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, направленных на раннее	2) необходимым предварительным условием проведения любого профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (с 15 лет) или его законного	да	да	да

			выявление патологических состояний (включая новообразования)? 1) профилактические осмотры проводятся исключительно при наличии жалоб ребенка или родителей на ухудшение самочувствия 2) необходимым предварительным условием проведения любого профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (с 15 лет) или его законного представителя 3) в случае подозрения на наличие заболевания, диагноз которого не может быть установлен в рамках стандартного перечня исследований, врач обязан направить ребенка на дополнительную консультацию или исследование 4) общая продолжительность профилактического осмотра без назначения дополнительных консультаций должна составлять не более 20 рабочих дней 5) данные о результатах осмотра	представителя 3) в случае подозрения на наличие заболевания, диагноз которого не может быть установлен в рамках стандартного перечня исследований, врач обязан направить ребенка на дополнительную консультацию или исследование 6) осмотры проводятся медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности по профилю «педиатрия» или «медицинские осмотры профилактические»			
--	--	--	---	--	--	--	--

			вносятся только в бумажную медицинскую карту, ведение электронных карт для несовершеннолетних законодательством запрещено б) осмотры проводятся медицинскими организациями независимо от их организационно-правовой формы при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности по профилю «педиатрия» или «медицинские осмотры профилактические»				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой срок (в рабочих днях) не должно превышать время ожидания консультации узкого специалиста при подозрении на злокачественную опухоль? (Ответ дать цифрой)	3	да	да	нет

ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.1.4. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний, в том числе значимость грудного вскармливания, содержание лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также основные критерии здорового образа жизни детей разного возраста и методы его формирования	з-1. Знает возможности медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных опухолевых заболеваний
--	--	---

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы),	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	формирую щий(е) данный ЗУН						
50.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа из шести. Какие меры относятся к комплексной профилактике онкологических заболеваний в педиатрической практике? 1) первичная профилактика (немедикаментозная): создание бестабачной среды и защита от избыточного УФ-излучения 2) первичная профилактика (медикаментозная): плановое назначение цитостатических препаратов здоровым детям для предотвращения спонтанных мутаций клеток 3) вторичная профилактика (немедикаментозная): регулярное диспансерное наблюдение и обучение родителей распознаванию неспецифических симптомов 4) вторичная профилактика (медикаментозная): массовая вакцинация против вируса	1) первичная профилактика (немедикаментозная): создание бестабачной среды и защита от избыточного УФ-излучения 3) вторичная профилактика (немедикаментозная): регулярное диспансерное наблюдение и обучение родителей распознаванию неспецифических симптомов 4) вторичная профилактика (медикаментозная): массовая вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ) до начала половой жизни	да	да	да

			папилломы человека (ВПЧ) до начала половой жизни 5) третичная профилактика (немедикаментозная): строгое соблюдение режима дня, психологическая поддержка ребенка и минимизация контакта с канцерогенами после завершения основного курса терапии 6) третичная профилактика (медикаментозная): пожизненный курс антибактериальной терапии широкого спектра действия для всех пациентов в ремиссии				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	На что направлена третичная профилактика злокачественных опухолей?	раннее выявление рецидива	да	да	нет

ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.2.1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, провести профилактические медицинские осмотры детей с учетом их возраста и состояния здоровья, распределить детей на группы здоровья для занятия физической культурой, распределить детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития	у-1. Умеет организовать профилактическое наблюдение за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания онкологической помощи
--	---	---

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующих(е)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	данный ЗУН						
51.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильных ответа	Выберите три верных ответа из шести. Какие организационные мероприятия являются обязательными при организации профилактического наблюдения за ребенком для раннего выявления злокачественных новообразований (ЗНО) и контроля факторов риска? 1) проведение ежегодной магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга всем детям без клинических показаний до достижения ими 18 лет 2) регулярная оценка антропометрических показателей (масса тела, рост/длина тела, расчет ИМТ) и проведение нутритивного скрининга у детей со ЗНО на всех этапах лечения 3) направление пациента с подозрением на саркомы костей и мягких тканей или верифицированным диагнозом в федеральный центр (например,	2) регулярная оценка антропометрических показателей (масса тела, рост/длина тела, расчет ИМТ) и проведение нутритивного скрининга у детей со ЗНО на всех этапах лечения 3) направление пациента с подозрением на саркомы костей и мягких тканей или верифицированным диагнозом в федеральный центр (например, НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева или НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина) для согласования тактики ведения и объема оперативного вмешательства 5) организация динамического диспансерного наблюдения у детского онколога/гематолога после завершения терапии с четкой периодичностью осмотров и лабораторного мониторинга согласно стадии заболевания и группе риска рецидива	да	да	да

			НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева или НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина) для согласования тактики ведения и объема оперативного вмешательства 4) отказ от проведения трансфузий компонентов крови лейкоредуцированными образцами у детей с гемобластозами для ускорения процесса восполнения дефицита клеток 5) организация динамического диспансерного наблюдения у детского онколога/гематолога после завершения терапии с четкой периодичностью осмотров и лабораторного мониторинга согласно стадии заболевания и группе риска рецидива 6) назначение плановой полихимиотерапии здоровым детям из группы генетического риска (например, наследственные синдромы Ли-Фраумени, ретинобластома) исключительно в профилактических целях без наличия подтвержденного опухолевого процесса					
--	--	--	---	--	--	--	--	--

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Врач какой специальности проводит пальпацию органов брюшной полости у детей при профилактических осмотрах и диспансеризации?	педиатр	да	да	нет
--	--	---	--	---------	----	----	-----

ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.2.4. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, определить объем санитарно-просветительной работы среди детей,	у-1. Умеет определить объем медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики онкологических заболеваний у детей, объем лечебно-оздоровительных мероприятий.

	их родителей	
--	--------------	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
52.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к вторичной профилактике рака у детей? 1) проведение генетического консультирования семей с наследственными синдромами 2) назначение таргетной терапии при выявленном заболевании 3) ранняя диагностика опухолей (регулярные осмотры, УЗИ, МРТ, анализы крови)	1) проведение генетического консультирования семей с наследственными синдромами 3) ранняя диагностика опухолей (регулярные осмотры, УЗИ, МРТ, анализы крови) 5) проведение программ по снижению факторов риска (ожирение, гиподинамия)	да	да	да

			4) организация психологической помощи детям и семьям 5) проведение программ по снижению факторов риска (ожирение, гиподинамия) 6) проведение программ реабилитации после лечения.				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Цель проведения первичной профилактики онкологических заболеваний?	создание безопасной среды	да	да	нет

ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.3.1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, навыками распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза,	н-1. Владеет навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров детей с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов онкологической помощи.

	результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития, а также распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой	
--	--	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
53.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа из шести. Выберите верные утверждения, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров детей в Российской Федерации: 1) профилактические осмотры	2) необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (или его родителя/законного представителя) на медицинское	да	да	да

			проводятся медицинскими организациями строго один раз в два года для всех возрастных групп без исключения 2) необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (или его родителя/законного представителя) на медицинское вмешательство 3) общая продолжительность профилактического осмотра не должна превышать 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций и исследований — 45 рабочих дней 4) данные о проведении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию, а также в учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» 5) результаты флюорографии легких учитываются, если их давность не превышает 6 месяцев	вмешательство 2) необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача информированного добровольного согласия несовершеннолетнего (или его родителя/законного представителя) на медицинское вмешательство 3) общая продолжительность профилактического осмотра не должна превышать 20 рабочих дней, а при назначении дополнительных консультаций и исследований — 45 рабочих дней 4) данные о проведении профилактического осмотра вносятся в медицинскую документацию, а также в учетную форму № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»			
--	--	--	--	--	--	--	--

			со дня проведения исследования б) по результатам профилактического осмотра врач определяет группу здоровья ребенка и медицинскую группу для занятий физической культурой				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какова максимальная продолжительность профилактического осмотра (В рабочих днях)? (Ответ дать цифрой)	20	да	да	нет

ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-4. Владеет навыками проводить профилактические мероприятия, в том числе санитарно-просветительную работу, среди детей и их родителей.	ПК-4.3.4. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики различных заболеваний у детей, а также формирования приверженности матерей к грудному вскармливанию; проведения лечебно-оздоровительных	н-1. Владеет навыками проведения медикаментозной и немедикаментозной первичной, вторичной и третичной профилактики онкологических заболеваний у детей

	мероприятий среди детей с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, проведения групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний у детей, а также проведения санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подраздел(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
54.	Модуль 2. Частная онкология	1. Выберите правильные ответы	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия относятся к	1) проведение программ реабилитации после завершения лечения	да	да	да

			третичной профилактике онкологических заболеваний у детей? 1) проведение программ реабилитации после завершения лечения 2) проведение химиотерапии и лучевой терапии 3) организация психологической поддержки детей и семей 4) проведение регулярных профилактических осмотров 5) контроль за отдалёнными последствиями лечения (сердечно-сосудистые заболевания, вторичные опухоли) 6) проведение генетического тестирования	3) организация психологической поддержки детей и семей 5) контроль за отдалёнными последствиями лечения (сердечно-сосудистые заболевания, вторичные опухоли)			
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Цель вторичной профилактики онкологических заболеваний	раннее выявление опухоли	да	да	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Структура онкологической службы.
2. Роль научно-исследовательских институтов и международных институтов организаций в борьбе против рака.
3. Понятие о клинических группах и стадиях поражения.
4. Вопросы онкологической деонтологии.
5. Роль работ русских ученых в развитии онкологии.

6. Принципы онкологической настороженности.
7. Определение понятия опухоль.
8. Клинические формы роста опухолей.
9. Современные представления об этиологии и патогенезе.
10. Общие принципы диагностики злокачественных опухолей.
11. Ранняя и своевременная диагностика злокачественных опухолей.
12. Эндоскопические методы исследования в диагностике злокачественных опухолей.
13. Основные принципы радиоизотопной диагностики, ультразвуковой и компьютерной томографии.
14. Морфологические методы диагностики (цитологический, гистологический).
15. Принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.
16. Принципы лучевого лечения злокачественных опухолей.
17. Классификация методов лучевой терапии.
18. Физические и биологические свойства рентгеновского излучения.
19. Условия генерирования близкофокусной и глубокой рентгенотерапии.
20. Свойства гамма-квантов, использование их в аппаратах.
21. Величина разовой и суммарной дозы ионизирующего излучения при обычных фракционировании доз.
22. Единицы измерения рентгеновского и гамма-излучения.
23. Подвижные методы дистанционной гамма-терапии.
24. Использование энергии элементарных частиц (корпускулярное излучение в лучевой терапии).
25. Применение крупного фракционирования при дистанционном облучении онкологического больного.
26. Дифференциальная радиочувствительность опухолей к ионизирующему излучению.
27. Внутриполостные методы излучения.
28. Лучевые реакции и осложнения, их профилактика и лечение.
29. Лекарственное лечение опухолей. Эндолимфатическая химиотерапия.
30. Классификация химиопрепаратов.
31. Показания и противопоказания к лекарственной терапии.
32. Осложнения лекарственной терапии.
33. Рак легкого. Стадии. Диагностика и дифференциальная диагностика.
34. Сегментарное строение легких.
35. Клиника рака легкого. Клинические варианты течения рака легкого.

36. Лекарственное лечение рака легкого.
37. Показания и противопоказания к лучевой терапии рака легкого.
38. Хирургическое лечение рака легкого. Показания и противопоказания. Виды операций.
39. Пути метастазирования рака легкого.
40. Результаты различных видов лечения рака легкого.
41. Профилактика рака легкого.
42. Вопросы диагностики, тактики и лечения метастатического рака легкого.
43. Доброкачественные и злокачественные опухоли средостения.
44. Предопухолевые заболевания молочной железы.
45. Лечение предопухолевых заболеваний молочной железы.
46. Рак молочной железы, эпидемиология, клинико-анатомические формы.
47. Международная и отечественная классификация рака молочной железы.
48. Клиника и диагностика рака молочной железы.
49. Дифференциальная диагностика рака молочной железы.
50. Хирургическое лечение рака молочной железы.
51. Комбинированное лечение рака молочной железы.
52. Комплексное лечение рака молочной железы.
53. Предраковые заболевания желудка.
54. Пути метастазирования при раке желудка.
55. Клиника и диагностика рака желудка.
56. Методы лечения рака желудка.
57. Хирургическое лечение рака желудка.
58. Осложнения после оперативного лечения, отдаленные результаты хирургического лечения.
59. Показания к лекарственной терапии.
60. Рак проксимального отдела желудка.
61. Рак оперированного желудка.
62. Профилактика рака желудка.
63. Предопухолевые заболевания толстой кишки.
64. Рак ободочной кишки, частота, эпидемиология, клинико-анатомические и гистологические формы.
65. Клинические формы рака ободочной кишки. Осложненный рак ободочной кишки. Классификация. Метастазирование.

66. Диагностика и дифференциальная диагностика рака ободочной кишки.
67. Виды хирургических вмешательств. Показания и противопоказания.
68. Осложнения после оперативных вмешательств и отдаленные результаты лечения.
69. Лекарственная терапия рака ободочной кишки. Эндолимфатическая химиотерапия.
70. Профилактика рака ободочной кишки.
71. Рак прямой кишки, частота, эпидемиология, клинические и гистологические формы.
72. Рак прямой кишки. Классификация. Метастазирование.
73. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рака прямой кишки.
74. Хирургическое лечение рака прямой кишки и его результаты.
75. Лекарственное и лучевое лечение рака прямой кишки.
76. Профилактика рака прямой кишки.
77. Рак нижней губы, клиника диагностика и методы лечения.
78. Рак пищевода. Клиника, диагностика, и дифференциальная диагностика.
79. Методы лечения рака пищевода.
80. Рак кожи. Клиника, диагностика и лечение.
81. Пигментные невусы и злокачественная меланома. Клиника и диагностика.
82. Доброкачественные и злокачественные опухоли мягких тканей. Клиника, лечение.
83. Саркома Юинга. Клиника, диагностика и лечение.
84. Хондросаркома. Клиника, диагностика и лечение.
85. Клиническая и гистологическая классификация лимфогранулематоза.
86. Диагностика лимфогранулематоза.
87. Значение стадии заболевания, локализации и других факторов на лечебную тактику при лимфогранулематозе.
88. Реакции и осложнения при лучевой терапии лимфогранулематоза. Их профилактика и лечение.
89. Ретикулосаркома. Клиника, диагностика и лечение.
90. Предопухолевые заболевания щитовидной железы.
91. Рак щитовидной железы. Клиническая и морфологическая классификация.
92. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика рака щитовидной железы.
93. Лечение рака щитовидной железы. Лучевое лечение. Лечение метастазов рака щитовидной железы.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России.

1. Assessment tools for ongoing assessment during classes (OA), assessment of students' independent work (IW), and interim attestation (IA), designed to verify the acquisition by students of the knowledge (K), skills (S), and abilities (A) specified in the discipline programme (KSA):

GPC-8.3.1. Possesses practical experience in applying natural-science terminology, analyzing the effects of factors underlying the functioning of the body, and explaining the most probable causes of pathological processes

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
GPC-8. Is able to use basic physicochemical, mathematical, and natural-science concepts and methods in solving professional tasks	GPC-8.3.1. Possesses practical experience in applying natural-science terminology, analyzing the effects of factors underlying the functioning of the body, and explaining the most probable causes of pathological processes	A-1. Is able to assess risk factors for the development of malignant neoplasms of the head and neck

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
1.	Module 1. General Oncology	1. Multiple-choice question with several correct answers	Choose four correct answers out of six. Which of the following diseases and conditions are classified as premalignant changes of the oral mucosa and vermilion border of	1) leukoplakia. 3) Manganotti cheilitis. 4) Bowen disease. 5) verrucous precancer.	yes	no	yes

			the lips? 1) leukoplakia. 2) lichen planus (erosive form). 3) Manganotti cheilitis 4) Bowen disease 5) verrucous precancer. 6) oral candidiasis				
		2. Open-ended questions.	What is Manganotti cheilitis?	an obligate precancerous disease	yes	yes	no

GPC-12.1.1. Knows the procedures and methods for organizing medical rehabilitation and spa treatment, indications and medical contraindications for their implementation, taking the diagnosis into account, in accordance with current procedures for organizing medical rehabilitation, clinical guidelines, and standards of medical care, including for patients with dental diseases.

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
GPC-12. Is able to implement and monitor the effectiveness of medical rehabilitation of dental patients	GPC-12.1.1. Knows the procedures and methods for organizing medical rehabilitation and spa treatment, indications and medical contraindications for their implementation, taking the diagnosis into account, in accordance with current procedures for organizing medical rehabilitation, clinical guidelines, and	K-1. Knows the procedure and methods of medical rehabilitation of patients with malignant neoplasms of patients with neoplasms of the head and neck

	standards of medical care, including for patients with dental diseases	
--	--	--

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
2.	Module 1. General Oncology	1. Multiple-choice question with several correct answers	Choose three correct answers out of six. Which aspects of psychological rehabilitation are particularly important for patients with head and neck tumors? 1) support in accepting the diagnosis 2) correction of sleep disturbances 3) assistance in adapting to changes in appearance. 4) training in stress-management skills 5) prescribing antidepressants without psychiatric consultation	1) support in accepting the diagnosis 3) assistance in adapting to changes in appearance. 4) training in stress-management skills	yes	yes	yes

			6) empathy in communication with the patient				
		2. Situational tasks/cases	A 58-year-old patient underwent surgery (resection with plastic reconstruction) for stage I malignant neoplasm of the lower lip. One month later, the patient reports limited lip mobility, difficulty with articulation, and anxiety related to the cosmetic defect. What areas should be included in the medical rehabilitation plan for the next month?	speech therapy and psychological support	yes	yes	no

GPC-12.1.1. Knows the procedures and methods for organizing medical rehabilitation and spa treatment, indications and medical contraindications for their implementation, taking the diagnosis into account, in accordance with current procedures for organizing medical rehabilitation, clinical guidelines, and standards of medical care, including for patients with dental diseases

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
GPC-12. Is able to implement and monitor	GPC-12.1.1. Knows the procedures and	S-1. Is able to develop a plan for medical and social

the effectiveness of medical rehabilitation of dental patients	methods for organizing medical rehabilitation and spa treatment, indications and medical contraindications for their implementation, taking the diagnosis into account, in accordance with current procedures for organizing medical rehabilitation, clinical guidelines, and standards of medical care, including for patients with dental diseases	rehabilitation of a patient with malignant neoplasms of the head and neck
--	--	---

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
3.	Module 2. Special Oncology	1. Sequencing task	Establish the sequence for referral for spa treatment. 1) submission of an application 2) determination of priority 3) medical selection 4) retention of the right to treatment: if a citizen was not provided with a voucher during the calendar year, the right to spa treatment is retained and the service is not	3) medical selection 5) issuance of a certificate for obtaining a voucher (Form No. 070/u-04). 1) submission of an application. 2) determination of priority. 4) retention of the right to treatment: if a citizen was not provided with a voucher during the calendar year, the right	yes	no	yes

			considered provided. 5) issuance of a certificate for obtaining a voucher (Form No. 070/u-04).	to spa treatment is retained and the service is not considered provided			
		2. Open-ended questions	Is malignant neoplasm in clinical group III a contraindication to spa treatment?	no, with restrictions	yes	yes	no

PC-2.1.1. Knows the procedures and standards for providing medical care to the population, materials science, technologies and equipment used in dentistry, clinical guidelines, medicines and medical devices used in dentistry, and the specifics of providing emergency medical care for dental diseases

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to prescribe and provide treatment to children and adults with dental diseases and monitor its effectiveness and safety	PC-2.1.1. Knows the procedures and standards for providing medical care to the population, materials science, technologies and equipment used in dentistry, clinical guidelines, medicines and medical devices used in dentistry, and the specifics of providing emergency medical care for dental diseases	K-1. Knows the procedure for providing medical care to patients with malignant neoplasms in accordance with standards and clinical guidelines

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended
------	---	-----------	--------------	----------------	---

	units) forming the respective KSA				OA	IW	IA
4.	Module 1. General Oncology	1. Matching task	Match the level of medical care with the status of the medical institution. Medical institutions: 1) city oncology dispensary (Primary Cancer Care Unit, PCU) 2) regional oncology dispensary 3) central research centers Level of medical care: A. highly qualified specialized care B. qualified specialized care C. specialized care	city oncology dispensary (PCU) – specialized care regional oncology dispensary – qualified specialized care central research centers – highly qualified specialized care	yes	no	yes
		2. Open-ended question	Within what period must a physician confirm or rule out a diagnosis of a malignant neoplasm?	up to 10 days	yes	yes	no

PC-2.2.1. Is able to develop an individualized treatment plan taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines; monitor the efficacy and safety of non-pharmacological and pharmacological treatment methods used (medicinal products, medical devices and special equipment, physical factors); and perform medical procedures within the scope stipulated by the professional standard

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to prescribe and provide treatment to children and adults with dental diseases and monitor its effectiveness and safety	PC-2.2.1. Is able to develop an individualized treatment plan taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines; monitor the efficacy and safety of non-pharmacological and pharmacological treatment methods used (medicinal products, medical devices and special equipment, physical factors); and perform medical procedures within the scope stipulated by the professional standard	S-1. Is able to develop an individualized treatment plan for an oncology patient taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
5.	Module 2. Special Oncology	1. Multiple-choice question with several correct	Choose three correct answers out of six. A 60-year-old patient complains of an ulcer of the mucosa at the site of a	2) biopsy of the ulcer edge. 4) palpation of the cervical and submandibular lymph	yes	yes	yes

		answers	removable dental prosthesis, which has been causing discomfort for 3 months. What should be done? 1) X-ray of the mandible. 2) biopsy of the ulcer edge. 3) prescribe anti-inflammatory treatment. 4) palpation of the cervical and submandibular lymph nodes. 5) recommend discontinuing use of the dental prosthesis and schedule a follow-up examination in one month. 6) ultrasound of the submandibular and cervical lymph nodes	nodes 6) ultrasound of the submandibular and cervical lymph nodes			
		2. Open-ended questions	The most common morphological form of oral mucosal cancer is...	non-keratinizing squamous cell carcinoma	yes	no	no

PC-2.3.1. Possesses practical experience in developing an individualized treatment plan taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines;

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
PC-2. Is able to prescribe and provide treatment to children and adults with dental diseases and monitor its effectiveness and safety	PC-2.3.1. Possesses practical experience in developing an individualized treatment plan taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines; monitoring the efficacy and safety of non-pharmacological and pharmacological treatment methods (medicinal products, medical devices and special equipment, physical factors); and performing medical procedures within the scope stipulated by the professional standard.	A-1. Possesses experience in developing an individualized treatment plan for oncology patients taking into account the diagnosis, patient's age, severity of clinical manifestations, and general medical conditions, in accordance with current procedures for providing medical care and clinical guidelines

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
6.	Module 2. Special Oncology	1. Multiple-choice question with several correct	Choose three correct answers out of six. Which of the following diseases and conditions are	3) Manganotti cheilitis 4) Bowen disease 6) verrucous precancer	yes	yes	yes

		answers	classified as obligate premalignant changes of the oral mucosa and vermillion border of the lips? 1) leukoplakia 2) lichen planus (erosive form) 3) Manganotti cheilitis 4) Bowen disease. 5) herpetic stomatitis 6) verrucous precancer				
		2. Open-ended question	Is erosive lichen planus a precursor of oral mucosal cancer?	It is a facultative precancerous condition	yes	no	no

PC-4.2.1. Is able to develop a rehabilitation plan for patients with diseases of the maxillofacial region, carry out rehabilitation measures, and apply comprehensive rehabilitation methods for dental patients taking into account the general condition of the body and the presence of concomitant pathology

Programme learning outcomes (competencies)	Competency achievement indicators	Learning outcomes for the discipline
---	-----------------------------------	--------------------------------------

PC-4. Is able to develop, implement, and monitor the effectiveness of individualized rehabilitation programmes	PC-4.2.1. Is able to develop a rehabilitation plan for patients with diseases of the maxillofacial region, carry out rehabilitation measures, and apply comprehensive rehabilitation methods for dental patients taking into account the general condition of the body and the presence of concomitant pathology.	S-1. Is able to develop rehabilitation measures for patients with oncological diseases of the maxillofacial region
--	---	--

N o.	Section(s), subsection(s) of the discipline (modules, modular units) forming the respective KSA	Task type	Task content	Correct answer	Type of assessment for which the task is intended		
					OA	IW	IA
7.	Module 2. Special Oncology	1. Multiple-choice question with several correct answers	Choose three correct answers out of six. Which of the following measures are included in the rehabilitation programme for patients with maxillofacial tumors after comprehensive treatment? 1) timely detection and treatment of disease recurrence	2) prosthetic rehabilitation supported by dental mini-implants when restoration of masticatory function is required 3) assistance in overcoming pain, emotional, and social problems 4) maximum elimination of physical limitations to enable	yes	yes	yes

			2) prosthetic rehabilitation supported by dental mini-implants when restoration of masticatory function is required 3) assistance in overcoming pain, emotional, and social problems. 4) maximum elimination of physical limitations to enable return to professional activity 5) prescribing only drug therapy without the involvement of a prosthodontist 6) psychological support only	return to professional activity			
		2. Open-ended questions	Which method of tissue replacement is preferred in operations for malignant neoplasms of the maxillofacial region when there are extensive defects?	a free vascularized flap	yes	no	no

2. Questions for preparation for interim attestation:

1. Structure of the oncology service.

2. Role of research institutes and international organizations in the fight against cancer.
3. Concept of clinical groups and stages of disease.
4. Issues of oncological deontology.
5. Role of Russian scientists' work in the development of oncology.
6. Principles of oncological vigilance.
7. Definition of the concept of a tumor.
8. Clinical forms of tumor growth.
9. Current concepts of etiology and pathogenesis.
10. General principles of diagnosing malignant tumors.
11. Early and timely diagnosis of malignant tumors.
12. Endoscopic examination methods in the diagnosis of malignant tumors.
13. Basic principles of radionuclide diagnostics, ultrasonography, and computed tomography.
14. Morphological diagnostic methods (cytological and histological).
15. Principles of surgical treatment of malignant tumors.
16. Principles of radiation treatment of malignant tumors.
17. Classification of radiation therapy methods.
18. Physical and biological properties of X-rays.
19. Conditions for generating close-focus and deep X-ray therapy.
20. Properties of gamma quanta and their use in therapeutic equipment.
21. Single and total doses of ionizing radiation in conventional dose fractionation.
22. Units of measurement of X-ray and gamma radiation.
23. Mobile methods of external-beam gamma therapy.
24. Use of elementary-particle energy (corpuscular radiation in radiation therapy).
25. Use of large-fraction irradiation in external-beam treatment of an oncology patient.
26. Differential radiosensitivity of tumors to ionizing radiation.
27. Intracavitary radiation methods.
28. Radiation reactions and complications, their prevention and treatment.
29. Drug treatment of tumors. Endolymphatic chemotherapy.
30. Classification of chemotherapeutic agents.
31. Indications and contraindications for drug therapy.

32. Complications of drug therapy.
33. Lung cancer. Stages. Diagnosis and differential diagnosis.
34. Segmental anatomy of the lungs.
35. Clinical presentation of lung cancer. Clinical variants of lung cancer.
36. Drug treatment of lung cancer.
37. Indications and contraindications for radiation therapy of lung cancer.
38. Surgical treatment of lung cancer. Indications and contraindications. Types of surgery.
39. Routes of metastasis of lung cancer.
40. Outcomes of different types of lung cancer treatment.
41. Prevention of lung cancer.
42. Issues of diagnosis, treatment strategy, and management of metastatic lung cancer.
43. Benign and malignant mediastinal tumors.
44. Premalignant diseases of the breast.
45. Treatment of premalignant diseases of the breast.
46. Breast cancer: epidemiology, clinical and anatomical forms.
47. International and national classifications of breast cancer.
48. Clinical presentation and diagnosis of breast cancer.
49. Differential diagnosis of breast cancer.
50. Surgical treatment of breast cancer.
51. Combined treatment of breast cancer.
52. Comprehensive treatment of breast cancer.
53. Premalignant diseases of the stomach.
54. Routes of metastasis in gastric cancer.
55. Clinical presentation and diagnosis of gastric cancer.
56. Methods of treating gastric cancer.
57. Surgical treatment of gastric cancer.
58. Complications after surgical treatment; long-term outcomes of surgical treatment.
59. Indications for drug therapy.
60. Cancer of the proximal stomach.
61. Cancer of the operated stomach.

62. Prevention of gastric cancer.
63. Premalignant diseases of the colon.
64. Colon cancer: incidence, epidemiology, clinical and anatomical and histological forms.
65. Clinical forms of colon cancer. Complicated colon cancer. Classification. Metastasis.
66. Diagnosis and differential diagnosis of colon cancer.
67. Types of surgical interventions. Indications and contraindications.
68. Complications after surgical interventions and long-term treatment outcomes.
69. Drug therapy for colon cancer. Endolymphatic chemotherapy.
70. Prevention of colon cancer.
71. Rectal cancer: incidence, epidemiology, clinical and histological forms.
72. Rectal cancer. Classification. Metastasis.
73. Clinical presentation, diagnosis, and differential diagnosis of rectal cancer.
74. Surgical treatment of rectal cancer and its outcomes.
75. Drug and radiation treatment of rectal cancer.
76. Prevention of rectal cancer.
77. Cancer of the lower lip: clinical presentation, diagnosis, and treatment methods.
78. Esophageal cancer. Clinical presentation, diagnosis, and differential diagnosis.
79. Methods of treating esophageal cancer.
80. Skin cancer. Clinical presentation, diagnosis, and treatment.
81. Pigmented nevi and malignant melanoma. Clinical presentation and diagnosis.
82. Benign and malignant soft-tissue tumors. Clinical presentation and treatment.
83. Ewing sarcoma. Clinical presentation, diagnosis, and treatment.
84. Chondrosarcoma. Clinical presentation, diagnosis, and treatment.
85. Clinical and histological classification of lymphogranulomatosis.
86. Diagnosis of lymphogranulomatosis.
87. Significance of disease stage, localization, and other factors for treatment strategy in lymphogranulomatosis.
88. Reactions and complications of radiation therapy for lymphogranulomatosis. Their prevention and treatment.
89. Reticulosarcoma. Clinical presentation, diagnosis, and treatment.
90. Premalignant diseases of the thyroid gland.
91. Thyroid cancer. Clinical and morphological classification.

92. Clinical presentation, diagnosis, and differential diagnosis of thyroid cancer.

93. Treatment of thyroid cancer. Radiation treatment. Treatment of thyroid cancer metastases.

The complete set of assessment tools for the discipline is available in the Electronic Information and Educational Environment (EIEE) of Volgograd State Medical University of the Ministry of Health of Russia.

Рассмотрено на заседании кафедры онкологии,

протокол от «29» августа 2026 г. № 1 /

Approved at the department meeting Oncology

Minutes dated «29» 08» 2026 г. № 1

Заведующий кафедрой/

Head of Department



В.В. Жаворонкова