

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию

регионального

здравоохранения и

медицинской деятельности

О.Н. Барканова

«26»

2026 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.57 Онкология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Онкология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
Онкология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

коды компетенций	Название компетенции	Перечень универсальных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных опухолевых заболеваний - специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии; - результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований	-интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики	-навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; -навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; -обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний

ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста; - факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атомизма; - факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека	- выявлять факторы риска развития онкологических заболеваний и организовать меры профилактики; -проводить санитарнопросветительную работу с населением и больными.	- принципами формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных; -методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
------	--	--	---	---

ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, профилактики и диспансеризации онкологических больных	осуществлять диспансеризацию больных онкологического профиля; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний	- принципами диспансеризации групп повышенного риска и онкологических больных
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений, экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию и классификацию онкологических заболеваний различных органов и систем; - роль генетических факторов в развитии онкологических заболеваний; - клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей, их диагностику, принципы лечения и профилактики; - алгоритм постановки диагноза, который	- объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - собирать анамнез, получать информацию о заболевании; - применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений; - оценивать	алгоритмом диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей; методами лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека; методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований; методами проведения дифференциальной

		складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования; - основы диагностики онкологических заболеваний (клинические, морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические)	тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных, рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.);	диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения; - методы лучевой терапии злокачественных опухолей	формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения онкологических больных; - определять показания к госпитализации и организовать ее; оказывать срочную помощь при неотложных состояниях	- принципами лечения онкологических больных; - принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей; - методами хирургического лечения злокачественных опухолей, обезболивания онкологических больных
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	- вопросы реабилитации онкологических больных	- разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторнокурортному лечению	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения
ПК-9	готовность к формированию	Методы обучения пациентов различных	Проводить мероприятия по профилактике наиболее	Навыками составления образовательных программ,

	населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	возрастных групп санитарно-гигиеническим правилам; особенностям образа жизни с учетом имеющейся патологии, формирования навыков здорового образа жизни	часто встречающихся заболеваний, осуществлять оздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом факторов риска в условиях поликлиники и стационара.	проведения тематических школ для больных с целью профилактики онкозаболеваний и формированию здорового образа жизни
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- основы действующего законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; - общие вопросы организации онкологической помощи населению, работы онкологических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи; - ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации	- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - анализировать свою работу, уметь составить отчет о проделанной работе с проведением анализа деятельности врача онколога	- ведением медицинской документации; - основными принципами организации онкологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; - ведением учетноотчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделения

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплин

онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный
аитов, Р. М. Иммуитет и рак / Р. М. Хаитов, З. Г. Кадагидзе. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4481-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444818.html
юминальный рак молочной железы / под ред. Д. А. Рябчикова, И. К. Воротникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5909-6. - Текст : электронный /
едицинская радиология в онкологии : учебное пособие / А. Г. Кисличко, М. Ю. Попов, М. С. Рамазанова, С. А. Кисличко. — Киров : Кировский ГМУ, 2017. — 138 с. — Текст : электронный
ванов, А. И. Диагностика и хирургическое лечение рака легкого : учебное пособие / А. И. Иванов, Н. В. Коваленко, В. В. Жаворонкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 40 с. — ISBN 978-5-9652-0659-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : https://e.lanbook.com/book/225704 — Режим доступа : для авториз. пользователей.
6. Онкологическая патология в практике врача первичного звена здравоохранения : учебное пособие / С. И. Краюшкин, Л. Л. Куличенко, А. В. Запорощенко [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 96 с. — ISBN 978-5-9652-0718-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295793 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
изуализационная диагностика в онкогематологии : учебное пособие / Г. О. Багатурия, Е. А. Бусько, В. В. Ипатов [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2023. — 44 с. — ISBN
ак молочной железы : руководство для врачей / под ред. Д. А. Рябчикова, А. В. Петровского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-7499-0, DOI : 10.33029/9704-7499-0-BRC-2023-1-400. – URL: Текст : электронный.
онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704- сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: подписке. – Текст : электронный.
лоцкий, А. А. Доброкачественные и злокачественные заболевания глотки : учебное пособие / А. А. Блоцкий, В. В. Антипенко. — Благовещенск : Амурская ГМА Минздрава России, 2024. — 89 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система.

— URL: <https://e.lanbook.com/book/447473> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

олин, А. В. Атлас лучевой диагностики заболеваний молочных желез : учебное пособие / А. В. Холин, А. Э. Гаранина, Г. Н. Орлюгло. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2024. — 408 с. — ISBN 978-5-89588-556-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/495938> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

урс лекций по клинической онкологии Course of lectures on Clinical Oncology : учебное пособие / А. В. Каравай, Г. Г. Божко, Ю. Я. Лагун, Е. Л. Савоневич. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 456 с. — ISBN 978-985-595-946-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/457433> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

збранные вопросы кардиоонкологии : учебно-методическое пособие / С. В. Недогода, Е. В. Чумачек, А. А. Ледеяева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 88 с. — ISBN 978-5-9652-0964-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

астопатия и доброкачественные новообразования молочной железы : учебно-методическое пособие / составители А. М. Парсаданян, А. А. Степанян. — Сургут : СурГУ, 2025. — 31 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/494780> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

аммология : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-9102-7, DOI: 10.33029/9704-9102-7-M3-2025-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: [подписке](#). — Текст : электронный.

ирургия забрюшинных опухолей / А. Б. Рябов, Л. А. Вашакмадзе, В. М. Хомяков [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-8711-2, DOI: 10.33029/9704-8711-2-SRT-2025-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: [подписке](#). — Текст : электронный.

амоткин, И. А. Онкодерматология : атлас : учебное пособие / И. А. Ламоткин. - 2-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2025. - 881 с. Систем. требования: Adobe Reader XI ; экран 10". - ISBN 978-5-93208-556-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932085561.html> - Режим доступа: по подписке.

нкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

– Текст : электронный.

онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-6

хирургическое лечение рака молочной железы : учебное пособие / под ред. А. К. Аллахвердиева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-9899-6, DOI: 10.33029/9704-9899-6-STC-2026-1-56. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: [подписке](#). – Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике ДИСЦИПЛИНЫ, в том числе: <http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web> — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com> — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющий доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://www.booksup.ru/ru/catalog2/bolshayamedicinskaya-biblioteka/> — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).

<http://www.studentlibrary.ru/> — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).

<http://mbasegeotar.ru/> — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).

<https://speclit.profy-lib.ru> — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com/books> — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Укрупненным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая

медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: -одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).

<https://biblioclub.ru/> — Университетская библиотека онлайн — онлайн и офлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиоиздания на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).

<https://www.rosmedlib.ru/> — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

<http://elibrary.ru> — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

— Медицинский информационный ресурс Medscape.

— Медицинский информационный ресурс UpToDate.

— Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

[h](#)

— Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

— База научных публикаций SCOPUS.

— База научных публикаций Web of science.

— Кохрейн Россия.

[U](#)

[R](#)

[L](#)

[h](#)

[t](#)

[t](#)

[p](#)

[c](#)

[E](#)

[v](#)

[e](#)

[n](#)

[D](#)

[o](#)

[C](#)

[o](#)

[v](#)

Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>

Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>

Журналы открытого доступа на русском языке / платформа ElPub НЭИКОН. - URL:

Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с

M

U

D

Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL:

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

[e](#)

Задания закрытого типа

ни: информ.-справ. портал о медицине. - URL: <http://doctorspb.ru/>

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Регистр клинических исследований.			
Выберите один правильный ответ			

[ж](#)

[п](#)

[р](#)

[о](#)

[б](#)

[л](#)

1	3. Первое место по вкладу факторов в развитие рака занимает: а) курение б) питание в) метаболиты гормонов репродуктивных органов г) алкоголь д) инсоляция	Б)питание	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
2	4. Фаза доклинического развития злокачественной опухоли составляет: а) 1/2 б) 1/3 в) 1/4 г) 2/3 д) 3/4	д) 3/4	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
3	5Развитие злокачественной опухоли происходит в три этапа. Какова их последовательность? а) прогрессия, инициация, промоция б) инициация, промоция, прогрессия в) инициация, прогрессия, промоция г) промоция, прогрессия, инициация	б) инициация, промоция, прогрессия	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
4	6. О дисплазии эпителиальной ткани судят на основании а) клинических признаков б) данных рентгенологического исследования в) данных КТ г)цитологического или гистологического исследования	г) цитологического или гистологического исследования	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
5	<u>По классификации TNM(2002г.)для рака гортаноглотки символ N2b означает</u> нет признаков метастатического поражения регионарных лимфатических узлов метастазы в одном лимфатическом узле на стороне поражения до 3 см и менее в наибольшем измерении метастазы в нескольких лимфатических узлах на стороне поражения до 6 см в наибольшем измерении (+) метастаз в лимфатическом узле более 6 см в наибольшем измерении едостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов	с) метастазы в нескольких лимфатических узлах на стороне поражения до 6 см в наибольшем измерении (+)	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
Выберите несколько правильных ответов			
1	. Злокачественные опухоли характеризуются а) наличием капсулы б) инфильтративным ростом в окружающие	б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х.

	органы и ткани в) снижением силы сцепления клеток г) оттеснением окружающих тканей	в) снижением силы сцепления клеток	Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
2	2. Доброкачественные опухоли характеризуются а) способностью метастазировать б) неконтролируемым инфильтративным ростом в) высокой дифференцировкой клеток г) наличием капсулы	в) высокой дифференцировкой клеток г) наличием капсулы	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 60 лет, около 5 месяцев отмечает субфебрилитет, нарастающую слабость, анорексию, тупые боли в животе ближе к правому подреберью и в правой половине поясницы, неустойчивый стул со слизью и кровью. При рентгеноскопии желудка патологии нет. При ректороманоскопии - в прямой и сигмовидной кишке комочки слизи. Объективно: повышенного питания, кожные покровы бледные, пульс - 78 ударов в минуту, АД = 150/90 мм рт. ст. Живот несколько вздут в мезогастрii. Отмечается болезненность по правому фланку, печень по краю реберной дуги. Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования показаны в данном случае.	Ответ: у больной подозрение на опухоль правой половины ободочной кишки. Для установления диагноза показано ирригоскопия, фиброколоноскопия, УЗИ, КТ, сканирование печени, Лапароскопия	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная М., 60 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание. Пациентка не взвешивалась, но по одежде отмечает, что значительно похудела. Больна около 3 месяцев. При осмотре патологических отклонений не установлено. О каком заболевании в первую очередь следует думать? Какие обследования необходимо выполнить для подтверждения предполагаемого диагноза?	У больной, по всей видимости рак пищевода, на что указывают симптомы заболевания: жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание, а также потеря веса. Больной показана эзофагография, а затем эзофагоскопия с биопсией, при которых диагноз может быть подтвержден биопсией после эзофагоскопии. В	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

		дальнейшем будет определена тактика лечения.	
	. Больной Ш. 51 год, длительно беспокоит сухой кашель, на который он не обращает внимания, связывая его с курением. Курит в течение 30 лет по 1,5-2 пачки в сутки; работает 25 лет газосварщиком. При оформлении санаторно-курортной карты прошел флюорографию легких. На флюорограмме справа в S8 обнаружена тень круглой формы с бугристым четким контуром. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: учитывая данные анамнеза и наличие на флюорограмме изменений, у больного, скорее всего, периферический рак во втором сегменте справа. Необходима трансторакальная аспирационная биопсия опухоли; после уточнения диагноза при отсутствии противопоказаний решить вопрос об операции.	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной В. 60 лет, шофер 40 лет. Курит 45 лет. Отец умер от рака пищевода. Жалобы на затруднение при глотании твердой пищи. Похудел за последние 3 месяца на 7 кг. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование грудной клетки: в легких без патологии, в пищеводе в средней трети имеется сужение просвета за счет дефекта наполнения по право-задней стенке на протяжении 5 см., деформация контуров пищевода. Эзофагоскопия: в средней трети на уровне 29 см от передних резцов по задней стенке имеется экзофитное образование суживающее просвет пищевода до 0,9 см. Биопсия. Гистологическое исследование: плоскоклеточный рак. УЗИ брюшной полости: патологии не выявлено. Диагноз? Лечебная тактика?	Ответ: преимущественно экзофитный рак средней трети пищевода 2 ст. хирургическое лечение в объеме субтотальной резекции пищевода и пластики. Операция типа Льюиса.	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны. Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:	Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Перечислите показания к неоадьювантной и адьювантной химиотерапии при злокачественных опухолях	Неоадьювантная химиотерапия применяется при операбельном раке в целях уменьшения стадии болезни и выполнения органосохранного лечения.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная

		При неоперабельном раке в целях наиболее эффективного воздействия на первичный очаг и регионарные метастазы для последующего выполнения хирургического вмешательства. Аджьювантная химиотерапия подразумевает системное лечение пациентов с отсутствием признаков опухолевого роста после хирургического лечения, с сохраняющимся высоким риском развития метастазов	версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	У пациентки 33 лет диагностировано узловое образование левой доли щитовидной железы до 3 см в диаметре, по данным цитологического исследования пунктата – атипичные клетки. При осмотре обращает на себя внимание изменение контура шеи за счет узлового образования средней трети шеи слева, осиплость. Какие из перечисленных обследований не показаны больной?	КТ органов грудной клетки – Пистолетная биопсия узла щитовидной железы	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	У пациента 42 лет диагностирован плоскоклеточный рак боковой поверхности языка слева до 2 см в диаметре, инфильтративно-язвенного характера роста. Опухоль локализуется на боковой поверхности языка, прилежит к альвеолярному отростку нижней челюсти слева. По данным КТ отмечается узурация кортикальной пластинки нижней челюсти. По данным УЗИ отмечается двусторонняя гиперплазия лимфатических узлов подчелюстной зоны. Подберите наиболее подходящую тактику лечения больного на первом этапе:	Половинная электрорезекция языка, тканей дна полости рта, сегментарная резекция нижней челюсти, фасциально-фулярное иссечение клетчатки шеи слева, замещение дефекта костно-мышечно-костным реваскуляризированным малоберцовым трансплантатом	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Морфологическая характеристика опухолей, общая характеристика. Гистогенетический принцип построения классификации злокачественных опухолей.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Опухолевые маркеры и их роль в онкологии	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Этиология опухолей. Канцерогенез. Рак, как результат накопления мутаций.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Принципы диагностики злокачественных опухолей	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Организация скрининга злокачественных новообразований в России. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Клинико-лабораторные методы исследования в онкологии.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Гормонотерапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Таргетная терапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Паллиативная медицинская помощь в онкологии.	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Проверяемый индикатор ПК -1 ИД УК-1, ИД УК-2, ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Рак in situ по международной классификации TNM относится: а) к раку б) к предраку в) к доброкачественным опухолям г) отношение не определено	г) отношение не определено	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
2	Лечение больных II и III клинических групп должно быть начато в течение ближайших: а) – 5 дней б) – 7 дней в) – 10 дней г) – 14 дней	г) – 14 дней	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
3	К какой клинической группе относятся люди, излеченные от рака (практически здоровые) а) Ia б) Ib в) II г) IIIa д) IIIb	д) III	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а]
4	13. Какая стадия является предельной границей ранней диагностики рака ?	б) I	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С.

	а) 0 стадия б) I в) IIa г) IIб		Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [c а
5	Как отразилась авария на Чернобыльской АЭС на уровне заболеваемости раком щитовидной железы в зонах радиационного загрязнения атмосферы в России а) привела к значительному росту заболеваемости у всех пострадавших от радиации б) привела к росту заболеваемости лиц, облученных в детском возрасте в) к росту заболеваемости не привела г) данные отсутствуют	б) привела к росту заболеваемости лиц, облученных в детском возрасте	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [c а й т
6	К факторам, оказывающим влияние на возникновение рака нижней губы, относятся: 1) курение 2) травма 3) контакт с мышьяковистыми соединениями 4) лучистая энергия 5) климатические условия 6) эндогенные факторы а) правильно все, кроме 2 и 3 б) правильно все, кроме 5 и 6 в) правильно все, кроме 2 и 4 г) правильно все, кроме 2, 4 и 6 д) правильно все	г) правильно все, кроме 2, 4 и	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [c а й т - Режим доступа: по т
7	. Что является этиологическим фактором в развитии рака эндометрия: а) гиперэстрогения б) вирус папилломы человека, простого герпеса в) химические факторы г) вагинальная инфекция	г) правильно все, кроме 2, 4 и	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [c а
	Здоровый образ жизни – это образ жизни, при котором: а) соблюдаются все рекомендации врача б) отсутствуют традиционные факторы риска в) обеспечиваются оптимальные экологические условия г) здоровье является высшим приоритетом в жизни д) резерв здоровья превышает силу патогенных влияний среды	Д) резерв здоровья превышает силу патогенных влияний среды	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [c а й
	Физиологические параметры, наиболее сильно влияющие на продолжительность жизни: а. пролапс митрального клапана и заращение	д. низкий ударный индекс сердца и гипертенус артерий мозга	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN

	б артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия в. извитость коронарных сосудов сердца и бесконечный тон АД г. эукинетический тип гемодинамики и венозная недостаточность д. низкий ударный индекс сердца и гипертонус артерий мозга		978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т
Выберите несколько правильных ответов			
1	35. Какие методы диагностики необходимо применить для выявления или исключения рака при узловом образовании в щитовидной железе а) пальпация б) скенирование в) УЗИ г) пункция, пункция под контролем УЗИ д) срочное гистологическое исследование во время операции	г) пункция, пункция под контролем УЗИ д) срочное гистологическое исследование во время операции	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
2	Какие из перечисленных ниже особенностей заставляют заподозрить меланому при длительно существовавшем пигментном пятне? (отметьте 2 правильных ответа) а) интенсивно темный цвет б) сохраненная структура кожи в) неровные очертания г) наличие волос на поверхности пятна	а) интенсивно темный цвет в) неровные очертания	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
3	Основные причины «запущенности» онкологической патологии а) позднее обращение больных к врачу в) отсутствие онкологической настороженности врачей б) неполное обследование больных г) ошибки при морфологическом исследовании	а) позднее обращение больных к врачу в) отсутствие онкологической настороженности врачей б) неполное обследование больных г) ошибки при морфологическом исследовании	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
4	К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями в) проведение мероприятий по улучшению экологии г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов	а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

	Больной Б., 55 лет, жалуется на охриплость голоса в течение 2-х лет. Охриплость появилась после операции левосторонней пульмонэктомии, медиастинотомии, лимфаденэктомии по поводу низкодифференцированного плоскоклеточного рака. В медиастинальных лимфоузлах и лимфоузлах корня легкого при гистологическом исследовании обнаружены метастазы рака. После операции больной подвергался химиолучевой терапии. Чем обусловлены жалобы больного? Адекватный ли применялся метод лечения?	Ответ: больному с третьей стадией рака легкого проведено комплексное лечение. Выбран оптимальный вариант лечения. Охриплость голоса вызвана травматическим повреждением возвратного нерва во время медиастинотомии, лимфаденэктомии слева.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	. Больной Ш. 51 год, длительно беспокоит сухой кашель, на который он не обращает внимания, связывая его с курением. Курит в течение 30 лет по 1,5-2 пачки в сутки; работает 25 лет газосварщиком. При оформлении санаторно-курортной карты прошел флюорографию легких. На флюорограмме справа в S8 обнаружена тень круглой формы с бугристым четким контуром. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: учитывая данные анамнеза и наличие на флюорограмме изменений, у больного, скорее всего, периферический рак во втором сегменте справа. Необходима трансторакальная аспирационная биопсия опухоли; после уточнения диагноза при отсутствии противопоказаний решить вопрос об операции.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Пациент после резекции желудка по поводу рака через 6 месяцев пришел на прием к онкологу для диспансерного наблюдения. 1. Какие обследования он должен пройти и для чего? 2. Как часто он должен обследоваться в дальнейшем?	Ответ: 1. Для исключения рецидива и прогрессирования заболевания он должен сделать гастроскопию, УЗИ регионарных лимфоузлов, УЗИ печени, рентген легких, сканирование костей скелета. 2. 1-ый год после лечения 1 раз в 3 мес., 2-3 годы - 1 раз в полгода, с 4 года - 1 раз в год.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	На мебельной фабрики участились случаи заболеваемости раком. 1. Рак какой локализации преобладает в данном случае? 2. Какой вид диспансеризации нужно провести? 3. Какая профилактика должна быть проведена на фабрике?	Ответ: 1. Рак слизистой носа 2. Целевая диспансеризация 3. Первичная и вторичная	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы.	Ответ: Медулярный рак щитовидной железы.	Клинические рекомендации по диагностике и

	Жалобы на увеличение темпа роста зуба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина. При сцинтиграфии костей скелета выявлены очаги повышенного накопления радиофармпрепарата в бедренных костях, которые расценены как метастатические. Ваш диагноз? Тактика лечения?	Хирургическое лечение: тиреоидэктомия. Лучевая терапия. Радиойодтерапия (поскольку имеются отдаленные метастазы в кости).	лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Мужчина, 64 лет, обратился с жалобами на тупую боль в эпигастриальной области, задержку твердой пищи в пищеводе на уровне мечевидного отростка грудины, прогрессирующие слабость, похудание, ухудшение аппетита. История заболевания. В течение 20 лет страдает хроническим гастритом. Заболевание проявлялось изжогой, отрыжкой горьким при погрешности в диете. Три месяца назад без видимой причины появилась тупая боль в эпигастриальной области, возникавшая после приема пищи. Через месяц боль стала постоянной, но осталась неинтенсивной. Обратился к терапевту. Врач диагностировала обострение хронического гастрита, назначил диету, медикаментозное лечение. Эффекта от проведенного лечения не было. Два месяца назад в области мечевидного отростка стала задерживаться твердая пища. Больной начал худеть, ухудшился аппетит, появилась нарастающая слабость. Анамнез жизни. Курит с 15 лет. Злоупотребляет приемом алкоголя, часто употребляет маринады и копчености домашнего изготовления. Любит соленую пищу. Объективно. Питание удовлетворительное. Живот мягкий, при пальпации легкая болезненность в эпигастриальной области, опухолевидных образований не прощупывается. Вопросы: Ia	1. О каком заболевании можно подумать на основании имеющихся клинических данных? 2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику 3. К какой клинической группе диспансерного наблюдения можно отнести данного пациента Эталон ответа: Рак желудка Обострение хронического гастрита или язвенной болезни желудка, ахалазия пищевода, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), полипы желудка	Онкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5616-3. Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной, 60 лет, предъявляет жалобы на чувство тяжести и боль в эпигастриальной области после еды, тошноту, изжогу, периодическую рвоту пищей, слабость, прогрессирующие похудание, снижение аппетита. Болен в течение двух месяцев. Вначале появилась боль в эпигастриальной области справа от средней линии, тупая, ноющая. Через 2 недели стал ощущать переполнение желудка после приема пищи, тошноту, во второй половине дня возникала рвота, приносящая облегчение. В рвотных массах обнаруживал плохо переваренную пищу, съеденную утром. Позднее присоединилась слабость, ухудшился аппетит, стал худеть. Потеря веса за 2 мес. составила 10 кг. В течение 10 лет страдает хроническим гастритом, который проявлялся	Эталон ответа: Рак желудка Субкомпенсированный стеноз. Инфильтративная форма. Печень	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.

	изжогой, горькой отрыжкой и ноющей разлитой болью в эпигастральной области после еды. Эти симптомы возникали редко, провоцировались приемом алкоголя и погрешностью в питании. Купировались диетой, приемом соды. Дважды проходил эндоскопическое обследование. Заключение: хронический атрофический гастрит. Наследственность не отягощенная. Объективно: Питание понижено. Живот безболезнен, в эпигастральной области определяется шум плеска. Печень не увеличена. Опухолевидных образований в брюшной полости не прощупывается. Описание рентгенолога (гастроскопия): Желудок натощак содержит большое количество слизи, гипотоничен. Антральный отдел циркулярно сужен, контуры неровные, подрытые, перистальтика не прослеживается, эвакуация из желудка замедлена. При дополнительном обследовании у больного обнаружены отдаленные метастазы. Вопросы Какое заболевание по такому описанию кажется наиболее вероятным? Какое осложнение имеет место у данного пациента? При какой форме роста опухоли возможна такая рентгенологическая картина? В какой орган чаще всего гематогенно метастазирует рак желудка?		
	В верхне-наружном квадранте правой молочной железы опухоль 4х3см, отек кожи по типу "лимонной корки", определяется увеличенный плотный лимфатический узел в правой подмышечной области. При СРКТ органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза других опухолевидных образований не выявлено. Вопросы: Какое заболевание можно предположить? Определите клиническую форму заболевания. Определите стадию процесса по TNM Определите клиническую группу диспансерного наблюдения	Эталон ответа: Рак молочной железы Узловая форма	«Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной 55 лет длительное время лечился у хирурга по поводу трофической язвы голени. Эффекта от консервативного лечения не было, за последние 6 месяцев размены язвы увеличивались. При осмотре во время очередного посещения врача: на коже передней поверхности голени трофическая язва, в нижнем углу которой на участке размерами 5х4х3см ткани уплотнены, инфильтрированы, возвышаются над остальной поверхностью язвы, грануляции отсутствуют, на поверхности пленки фибрина. Регионарные лимфоузлы не пальпируются. Врач	Эталон ответа: Учитывая анамнез, клиническую картину, отсутствие эффекта от консервативного лечения в течение нескольких лет необходимо заподозрить плоскоклеточный рак кожи Ia группа В действиях врача отсутствует онконастороженность, что может привести к прогрессированию	Онкология 2.0 : учебник / К. Ш. Ганцев, Ш. Р. Кзыргалин, Ф. В. Моисеенко, Р. С. Ямиданов ; под ред. Ш. Х. Ганцева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 360 с. - ISBN 978-5-9704-8203-2, DOI : 10.33029/9704-8203-2-ONC-2024-1-360. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482032.html - Режим доступа: по

	рекомендовал продолжить консервативное лечение. Вопросы: Какое заболевание можно заподозрить в данном случае? Определите клиническую группу Проанализируйте тактику врача.	заболевания и генерализации опухолевого процесса	подписке. – Текст : электронный. Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Дисплазия. Предраковые заболевания. Понятие об опухоли и её метастазировании.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. -
	Диспансеризация онкологических больных. Клинические группы онкобольных, принцип формирования групп диспансерного учета.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Группы канцерогенов. Этапы канцерогенеза. Роль морфологических методов исследования в онкологии. Способы забора материала для цитологического и гистологического исследований;	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. -
	Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	С какой частотой в первый год наблюдения должны осуществляться визиты к врачу-онкологу при раке полости рта у пациентов III г р у	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. -

Проверяемые индикаторы достижения ПК-2 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Критерием излеченности в онкологии является срок: а) – 2 года б) – 3 года в) – 4 года г) – 5 лет	г) 5 лет	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
2	. К какой клинической группе относятся люди, излеченные от рака (практически здоровые) а) Ia б) Ib в) II	д) III	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-

	г) IIa д) III		
3	Пятилетнее выздоровление при меланоме в среднем составляет: а). 50-65 % б). 40-50 % в). 20-30 % г). 65-90 % д). более 90%	а). 50-65 %	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
4	Наиболее значимы факторы риска рака рото и гортаноглотки а) Курение и алкоголь б) вирус Эпштейна - Бара с) вирус папилломы человека д) Хроническая травматизация е) Работа с анилиновыми красителями	а) Курение и алкоголь	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
5	<u>Генерализованная лимфаденопатия встречается как один из симптомов болезни при следующих заболеваниях:</u> а) Системная красная волчанка б) ВИЧ в) Брюшной тиф г) Туберкулез д) При всех перечисленных заболеваниях	д) При всех перечисленных заболеваниях	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
6	<u>Рак пищевода чаще встречается в возрасте:</u> а). 60-70 лет б). 30-40 лет в). 50-60 лет г). 40-50 лет д). старше 75 лет	а). 60-70 лет	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
7	Больному по поводу язвенной болезни выполнена резекция желудка. Нуждается ли он в диспансерном наблюдении в группе повышенного риска возникновения рака желудка? а). Нет б). Да, в течение первых 5 лет после операции в). Да, в течение первых 10 лет г). Да, по прошествии 10 лет после операции	а). Нет	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
8	После радикальной операции по поводу рака желудка, при гладком течении и отсутствии жалоб больному необходимо явиться на контрольный осмотр через: а). 3 месяца б). 1 месяц в). 6 месяцев г). 1 год д). 2 года	а). 3 месяца	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
9	Больному с неоперабельным раком желудка с множественными метастазами в печень показано: а). Симптоматическая терапия б). Лучевая терапия в). Химиотерапия антрациклинами	а). Симптоматическая терапия	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-

	г). Иммуноterapia д). Комбинированно хирургическое лечение		
10	Лица каких возрастных групп должны подвергаться пальцевому исследованию прямой кишки в смотровых кабинетах: а). Старше 45 лет б). Старше 30 лет в). Старше 20 лет г). Старше 60 лет д). Старше 80 лет	а). Старше 45 лет	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
11	К какой клинической группе относится больной раком прямой кишки после радикальной операции? а). III б). II в). IIa г). Ia д). IV	а). III	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
12	Определяющая роль в увеличении заболеваемости населения раком легких принадлежит: а). Курению б). Профессиональным вредностям в). Генетическому фактору г). Загрязнению атмосферы д). Ожирению	а). Курению	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
Выберите несколько правильных ответов			
1	К лицам, составляющим группу повышенного риска заболевания раком легкого, относятся: а). Длительно и много курящие б). Больные хроническим бронхитом в). Имеющие контакт с асбестом, хромом, никелем (и их соединениями)	а). Длительно и много курящие б). Больные хроническим бронхитом в). Имеющие контакт с асбестом, хромом, никелем (и их соединениями)	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
2	По классификации TNM рака легкого символом N2 обозначаются: а). Бифуркационные лимфатические узлы б). Медиастинальные лимфатические узлы одноименной стороны в). Бронхопульмональные лимфоузлы одноименной стороны	а). Бифуркационные лимфатические узлы б). Медиастинальные лимфатические узлы одноименной стороны	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-
3	К факторам, оказывающим влияние на возникновение рака нижней губы, относятся: а). Курение б). Климатические условия в). Контакт с мышьяковистыми соединениями г). Лучистая энергия д). Травма е). Эндогенные факторы	а). Курение б). Климатические условия в). Контакт с мышьяковистыми соединениями	Черенков, В. Г. Онкология : учебник / В. Г. Черенков. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. : ил. - 512 с. - ISBN 978-5-

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 60 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание. Пациентка не взвешивалась, но по одежде отмечает, что значительно похудела. Болея около 3 месяцев. При осмотре патологических отклонений не установлено. О каком заболевании в первую очередь следует думать? Какие обследования необходимо выполнить для подтверждения предполагаемого диагноза?	Ответ: У больной, по всей видимости рак пищевода, на что указывают симптомы заболевания: жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание, а также потеря веса. Больной показана эзофагография, а затем эзофагоскопия с биопсией, при которых диагноз может быть подтвержден биопсией после эзофагоскопии. В дальнейшем будет определена тактика лечения.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной Ш. 51 год, длительно беспокоит сухой кашель, на который он не обращает внимания, связывая его с курением. Курит в течение 30 лет по 1,5-2 пачки в сутки; работает 25 лет газосварщиком. При оформлении санаторно-курортной карты прошел флюорографию легких. На флюорограмме справа в S8 обнаружена тень круглой формы с бугристым четким контуром. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: учитывая данные анамнеза и наличие на флюорограмме изменений, у больного, скорее всего, периферический рак во втором сегменте справа. Необходима трансторакальная аспирационная биопсия опухоли; после уточнения диагноза при отсутствии противопоказаний решить вопрос об операции.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная К., 54 лет, обратилась в онкологический диспансер с жалобами на наличие умеренно болезненного образования в верхне-грудном квадранте левой молочной железы, периодические выделения из соска. В течение ряда лет наблюдалась у онколога по поводу фиброзно-кистозной мастопатии. При пункционной биопсии (двукратно) опухолевых клеток не обнаружено. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: в данной ситуации нельзя исключить наличие рака молочной железы. Больной показано оперативное вмешательство - секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием. При выявлении рака операция расширяется до мастэктомии. В послеоперационном периоде показано лучевое лечение (на зоны метастазирования), а затем химиотерапия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной 55 лет жалуется на тупую боль в правой подвздошной области, субфебрилитет. Болен 2 месяца, острого начала не было. В подвздошной области плотное образование до 6 см в диаметре с нечеткими контурами. Ограниченное в подвижности, безболезненное. При ирригоскопии в слепой кишке дефект наполнения. Вопросы:	Рак слепой кишки.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	Ваш диагноз Определите клиническую группу Эталон ответа:		
	Больной 60 лет предъявляет жалобы на слабость, снижение аппетита, субфебрильную температуру, неустойчивый стул, периодические боли в правой половине живота. Данные обследования: Рентгенография лёгких без патологии. ЭКГ: ритм синусовый, 85 в минуту, нагрузка на правое предсердие. Клинический анализ крови: гемоглобин - 60 г/л; эритроциты - $4,0 \times 10^{12}/л$; цветовой показатель - 0,9; тромбоциты - $240 \times 10^9/л$; лейкоциты - $8,2 \times 10^9/л$ (палочкоядерные - 1%, сегментоядерные - 61%, эозинофилы - 7%, лимфоциты - 8%, моноциты - 13%); СОЭ – 30 мм/ч. Анализ мочи: плотность - 1003 г/л, реакция среды - нейтральная, лейкоциты - 0-3 в поле зрения. ЭГДС без патологии. УЗИ брюшной полости: диффузные изменения печени. Вопросы: Каков предположительный диагноз? Назовите клиническую форму Назовите клиническую группу	Эталон ответа Рак правой половины толстой кишки. Токсико-анемическая форма	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной С. 60 лет. Жалобы на тупые боли в верхней половине живота, потерю аппетита, желтушности кожи. За последние 4 месяца похудел на 5 кг. В анамнезе гепатит В. Объективно: кожные покровы желтые, периферические лимфоузлы не увеличены, живот мягкий, увеличен в объеме, край печени выступает на 4 см из-под рёберной дуги. По данным ультразвукового исследования брюшной полости на границе 4 и 5 сегментов печени определяется объемное образование размерами 4х5 см в диаметре с нечеткими границами, в воротах печени увеличенные до 2,5 - 3,0 см лимфатические узлы, асцит. При обследовании больного данных за наличие других опухолей не получено. Уровень маркера АФП равен 700 нг\мл. Вопросы: Сформулируйте возможный диагноз Определите предположительный гистотип опухоли Определите стадию заболевания по TNM Определите клиническую группу	Эталон ответа: Первичный рак печени Гепатоцеллюлярный рак IV клиническая группа, при эффективности симптоматического лечения возможен перевод во II клиническую группу для проведения таргетной терапии или трансартериальной химиоэмболизации.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Онкологическая заболеваемость и организация онкологической помощи в России.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768

		с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Виды профилактики в онкологии. Общая характеристика.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Принципы диагностики злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Профессиональные онкозаболевания. Факторы, способствующие их возникновению	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике рака. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований;	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Какими нормативно-правовыми актами определяются основные требования к профилактике канцерогенной опасности?	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Проверяемые индикаторы достижения ПК-4 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Критерием излеченности в онкологии является срок: а) – 2 года б) – 3 года в) – 4 года г) – 5 лет	г) 5 лет	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2	Доброкачественные опухоли характеризуются а) способностью метастазировать б) неконтролируемым инфильтративным ростом в) высокой дифференцировкой клеток г) наличием капсулы	в) высокой дифференцировкой клеток г) наличием капсулы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
3	К какой клинической группе относятся люди, излеченные от рака (практически здоровые) а) Ia б) Ib в) II г) IIa д) III	д) III	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
4	акой стадии соответствует рак гортаноглотки T1N1M0		Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
5	Какой из указанных способов диагностики наиболее информативен для распознавания РОК: а). Колоноскопия б). Селективная ангиография в). Ректороманоскопия г). Лапароскопия д). Ирригография	а) Колоноскопия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
6	Раком легкого чаще болеют: а). Мужчины б). Женщины в). Одинаково часто мужчины и женщины г). Мужчины в 25 раз чаще	а). Мужчины	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
7	Не допускается разглашение сведений составляющих врачебную тайну: а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю; б) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с	в) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

	проведением расследования или судебным разбирательством в) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина г) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений		- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8	В стандарте медицинской помощи усреднённый показатель частоты предоставления медицинской услуги, равный 1, означает, что услуга предоставляется _____ % пациентов, соответствующих данной модели а) 1 б) 10 в) 100 г) 50	в) 100	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а ы

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При фиброскопии у больного обнаружена каллезная язва желудка. К какой клинической группе Вы его отнесёте? Какая учётная форма заполняется и кто осуществляет диспансерное наблюдение за больным?	Ответ: Клиническая группа диспансерного наблюдения», форма №30. Диспансеризацию осуществляет хирург по месту жительства.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	На осмотре выявлен больной с жалобами на постоянные боли в подложечной области, потерю аппетита, быстро нарастающее похудание и слабость. При рентгеноскопии обнаружен обширный рак тела желудка. Слева в прескаленной области пальпируется безболезненный плотный несмещаемый бугристый узел. Поставьте стадию заболевания, клиническую группу. Какие учётные формы следует заполнить? Какое организационное мероприятие проводится?	Рак желудка IV стадии. Клиническая группа IV. Заполняют «Извещение» и «Протокол» с направлением этих документов в онкологический диспансер. Обсуждают причину запущенности на врачебной конференции	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная находилась на диспансерном наблюдении по поводу радикально излеченного рака молочной железы. Через 3 года у неё наступила диссеминация. Какая клиническая группа была и стала у больной? Следует ли заполнить	Ответ: У больного была связи с диссеминацией рака она переводится в IV клиническую группу. Протокол» не заполняется	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной в течение месяца находился в терапевтическом отделении с диагнозом: гипохромная анемия неясной этиологии,	Ответ: Диагноз “Рак восходящего отдела ободочной кишки”. IV	Клинические рекомендации по диагностике и лечению

	жалуясь на нарастающую общую слабость. При рентгенологическом обследовании желудка патологии не обнаружено. Через месяц при пальпации в правой мезогастральной области выявлена безболезненная неподвижная опухоль. Появились признаки асциты. Произведена ирригоскопия кишечника, при которой диагностирована обширная опухоль восходящей ободочной кишки. Поставьте диагноз, клиническую группу. Нужно ли заполнять «Протокол»? Какова причина запущенности?	клиническая группа. Составляется «Протокол». Причина запущенности процесса – неполное обследование больного.	опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной направлен в онкологический диспансер с диагнозом рак нижней губы, III стадия. Следует ли заполнить «Протокол»? К какой клинической группе отнести больного?	Ответ: “Протокол” заполняется. Клиническая группа II	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Онкологическая медицинская документация. Деонтология в онкологии;	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Диагностический алгоритм в онкологии. Правила формулирования диагноза онкологического больного.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Учетные документы на онкологических больных, правила и сроки оформления.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. -
	Дать понятие о клинических группах	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. -
	Терминология – определение понятий «опухоль», «рак», «саркома». Свойства опухолей.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. -
	Особенности диагностики опухолей. Принципы онкологической настороженности у врачей общей лечебной сети.	Онкология : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2022. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6740-4. -

Проверяемые индикаторы достижения ПК-5 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

Выберите один правильный ответ			
1.	Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно а) инфильтративным ростом б) экзофитным ростом в) смешанным ростом г) все перечисленные типы встречается с одинаковой частотой	а) инфильтративным ростом	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
2.	К новообразованиям АПУД-системы относятся а) рак большой слюнной железы б) медулярный рак щитовидной железы в) бронхиогенный рак г) менингиома д) хордома	а) рак большой слюнной железы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
3.	К опухолям АПУД-системы не относятся а) инсулома б) гастринома в) хемодектома и карциноид г) мелкоклеточный рак легкого д) рак поджелудочной железы	а) инсулома	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
4.	Специальными методами исследования для диагностики меланомы являются следующие, за исключением: а) радиоизотопное термография б) определение меланурии /реакция Якоба/ в) пункция увеличенных регионарных лимфоузлов г) Морфологическое исследование биоптата опухоли	д) морфологическое исследование биоптата опухоли	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
5.	При локализации рака молочной железы во внутренних квадрантах, первым этапом метастазирования будут а) парастернальные лимфоузлы б) подмышечные лимфоузлы в) паховые лимфоузлы г) подлопаточные лимфоузлы	а) парастернальные лимфоузлы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
6.	Саркома Юинга может метастазировать а) гематогенным путем б) лимфогенным путем в) смешанным (лимфогенным + гематогенным) путем г) все ответы правильные	а) гематогенным путем	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]

			подписе. — Текст : электронный.
7.	Целям частной клинической онкологии в наибольшей степени соответствует и применяется а) гистогенетическая классификация б) этиологическая классификация в) эмбриогенетическая классификация г) онкоонкологическая классификация	а) гистогенетическая классификация	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
8.	Какие ранние симптомы при поражении опухолью вестибулярного отдела гортани а) осиплость голоса б) боли в горле в) дискомфорт и ощущение инородного тела в горле (+) г) затрудненное глотание д) увеличенные лимфоузлы шеи	в) дискомфорт и ощущение инородного тела в горле (+)	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т
9.	Одним из основных методов диагностики рака гортани является а) ларингоскопия б) рентгенологические методы в) наружный осмотр г) ультразвуковые методы д) Правильный а,б,д	е) Правильный а,б,д	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
10.	<u>Плоскоклеточный рак преимущественно встречается</u> а) в пищеводе и анальном канале прямой кишки б) в желудке и тонкой кишке в) в тонкой и ободочной кишке г) в желудке и ободочной кишке	а) в пищеводе и анальном канале прямой кишки	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
11.	<u>Аденокарцинома чаще встречается при опухолях</u> а) тела матки б) шейки матки в) влагалища г) вульвы	а) тела матки	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
12.	Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены а) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом б) при рентгенологическом исследовании в) при использовании эндоскопических методов г)	а) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарным лимфатическим аппаратом	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т у п

13.	Какой стадии соответствует рак гортаноглотки T1N1M0 а) I б) II в) III г) IVa д) IVb	в) III	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
14.	Какой вид терапии не применяется при раке носоглотки а) Хирургический б) Химиотерапевтический в) Лучевой г) Химиолучевой д) Сочетанный лучевой	ж) хирургический	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т
15.	Согласно классификации предопухолевые процессы полости рта делятся на а) Облигатные б) Факультативные в) Одонтогенные г) Псевдоэпителиальные д) правильный а, б (+)	д) правильный а, б	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
16.	Ведущим клиническим признаком, позволяющим отличить рак пищевода от кардиоспазма, является: а) боль за грудиной б) изжога в) срыгивание, гиперсаливация г) нарастающая дисфагия д) парадоксальная дисфагия	г) нарастающая дисфагия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
17.	Рак желудка диаметром 4 см, прорастающий мышечный слой, без регионарных метастазов по системе TNM обозначается: а). T2N0M0 б). T1N1M0 в). T1N0M0 г). T2N1M0 д). T3N0M0	а). T2N0M0	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т
18.	Какие симптомы, обусловленные феноменом обтурации, характерны для рака пилорического отдела желудка: а). Тошнота, рвота б). Изжога в). Резкая слабость г). Быстрое похудание д). Жидкий стул	а) Тошнота, рвота	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
19.	Какими симптомами может проявляться рак дна желудка без перехода на пищевод: а). Боль в области сердца, напоминающая	а). Боль в области сердца, напоминающая стенокардию	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768

	стенокардию б). Чувство переполнения, шум плеска в). Рвота, съеденной накануне пищей г). Запорами д). Дисфагия		с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
20.	Больному с неоперабельным раком желудка с множественными метастазами в печень показано: а). Симптоматическая терапия б). Лучевая терапия в). Химиотерапия антрациклинами г). Иммуноterapia д). Комбинированно хирургическое лечение	а). Симптоматическая терапия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т
21.	Укажите характерный рентгенологический признак рака ободочной кишки: а). Дефект наполнения или «плоская» «ниша» на контуре кишечной стенки б). Ригидность стенки на ограниченном участке в). Нарушение эвакуаторной функции г). Отсутствие или расстройство перистальтики на ограниченном участке кишки д). Усиленная перистальтика кишечника	а). Дефект наполнения или «плоская» «ниша» на контуре кишечной стенки	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т
22.	Перерождению (малигнизации) из всех доброкачественных опухолей прямой кишки чаще всего подвергаются: а). Ворсинчатые полипы б). Лейомиомы в). Гиперпластические полипы г). Железистые полипы д). Ювенильные полипы	а). Ворсинчатые полипы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
23.	Больной с заболеванием прямой кишки жалуется на примесь крови в каловых массах, периодическое урчание и вздутие в животе, запоры. Болен 2 месяца. О каком заболевании прямой кишки следует подумать? а). Рак прямой кишки б). Ректит в). Геморрой г). Трещина заднего прохода д). Свищ прямой кишки	а). Рак прямой кишки	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с т
24.	Плоскоклеточный рак кожи наиболее часто развивается: а). На фоне хронических заболеваний кожи б). На здоровой коже (de novo) в). С одинаковой частотой и в том, и в другом случае г). На фоне меланомы д). В местах рубцовых изменений кожи	а). На фоне хронических заболеваний кожи	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
25.	Самыми информативными методами при постановке диагноза рака кожи являются: а). Гистологическое исследование биоптатов б). Выявление клинико-анамнестических	а). Гистологическое исследование биоптатов	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-

	симптомов в). Цитологическое исследование мазков г). Радиоизотопное исследование с P32		ОНС-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
26.	Ведущим методом лечения меланомы кожи является: а). Хирургический б). Лучевая терапия в). Электрокоагуляция г). Комбинированный	а). Хирургический	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
27.	Худший прогноз при локализации меланомы на коже: а). Нижних конечностей б). Верхних конечностей в). Туловища г). Головы д). Органов половой зоны	а). Нижних конечностей	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. - Электронная версия д о с
28.	Специфический маркер при ОЛ- поверхностный IgS выявляется при: а). ОЛЛ б). ОМЛ в). ОЛЛ и ОМЛ г). ОЛЛ(Т-тип) д). ОЛЛ(В-тип)	д). ОЛЛ(В-тип)	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. - Электронная версия д о с

Выберите несколько правильных ответов			
1.	<u>К рентгеноморфологическим признакам рака пищевода относятся:</u> а). Неровность контура пищевода б). Деформация рельефа слизистой в). Нарушение акта глотания г). Изменение эластичности стенки	а). Неровность контура пищевода	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
2.	Трахеобронхоскопия при раке пищевода позволяет выявить: <u>а).</u> Косвенные признаки вовлечения в опухолевый процесс трахеи, бронха б). Прямые признаки прорастания опухоли в трахею, бронх <u>в).</u> Признаки увеличения лимфатических узлов средостения и бифуркационной группы	а). Косвенные признаки вовлечения в опухолевый процесс трахеи, бронха б). Прямые признаки прорастания опухоли в трахею, бронх	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а к
3.	Для рака желудка характерно метастазирование: а). Лимфогенное б). Гематогенное	а). Лимфогенное б). Гематогенное в). Имплантационное	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ОНС-2025-1-768. -

	в).Имплантационное		Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
4.	стаатические опухоли легких могут быть диагностированы: а). До выявления первичной опухоли б). Одновременно с выявлением первичной опухоли в). После выявления первичной опухоли	а). До выявления первичной опухоли б). Одновременно с выявлением первичной опухоли в). После выявления первичной опухоли	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а
5.	Рак легкого метастазирует в: а).Печень б).Кости в). Головной мозг	а).Печень б).Кости в). Головной мозг	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
6.	<u>Рентгенологическое томографическое исследование грудной клетки позволяет выявить:</u> а). Симптом ампутации бронха б). Сужение просвета бронха в) Локализацию внутригрудных метастазов в лимфатические узлы г). Прорастание опухоли в пищевод и крупные сосуды д). Наличии плеврита	а). Симптом ампутации бронха б). Сужение просвета бронха в)Локализацию внутригрудных метастазов в лимфатические узлы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й
7.	Фибробронхоскопия позволяет: а). Исследовать трахею и бронхи I,II,III,IV порядка б). Осмотреть опухоль и определить ее распространенность в). Косвенно судить о состоянии лимфатических узлов корня легкого и средостения г). Получить материал для морфологического (гистологического и цитологического исследования)	а). Исследовать трахею и бронхи I,II,III,IV порядка б). Осмотреть опухоль и определить ее распространенность в). Косвенно судить о состоянии лимфатических узлов корня легкого и средостения г). Получить материал для морфологического (гистологического и цитологического исследования)	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т - Режим доступа: по
8.	Выбор метода лечения рака легкого определяют следующие факторы, характеризующие распространенность опухолевого процесса: а). Размеры и локализация в легком первичной опухоли б). Метастатическое поражение внутригрудных лимфатических узлов в). Прорастание сосудистых образований, органов структур г). Отсутствие или наличие отдаленных метастазов	а). Размеры и локализация в легком первичной опухоли б). Метастатическое поражение внутригрудных лимфатических узлов в). Прорастание сосудистых образований, органов структур г). Отсутствие или наличие отдаленных метастазов	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9- ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й

9.	К внутриэпидермальному раку cancer in situ относится: а). Болезнь Боуэна б). Эритроплазия Кейра в). Базалиома г). Папилломатозный внутридермальный невус	а). Болезнь Боуэна б). Эритроплазия Кейра	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т]

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 60 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание. Пациентка не взвешивалась, но по одежде отмечает, что значительно похудела. Больна около 3 месяцев. При осмотре патологических отклонений не установлено. О каком заболевании в первую очередь следует думать? Какие обследования необходимо выполнить для подтверждения предполагаемого диагноза?	Ответ: У больной, по всей видимости рак пищевода, на что указывают симптомы заболевания: жалобами на чувство «царапанья» за грудиной при проглатывании грубой пищи, обильное слюнотечение, общую слабость, недомогание, а также потеря веса. Больной показана эзофагография, а затем эзофагоскопия с биопсией, при которых диагноз может быть подтвержден биопсией после эзофагоскопии. В дальнейшем будет определена тактика лечения.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная Н., 42 лет, сама у себя обнаружила опухоль в животе слева от пупка. Жалоб не предъявляет. Аппетит сохранен, физиологические отправления не нарушены. Кожные покровы чистые, пульс – 78 ударов в минуту, АД = 120/60 мм рт. ст. В левой подвздошной области пальпируется опухолевидное образование, подвижное. Печень по краю реберной дуги. Назовите методы исследования больной для установления диагноза. При установлении диагноза. Чем руководствоваться для определения заболевания?	Ответ: Больной показано ректороманоскопия, ирригоскопии с двойным контрастированием, фиброколоноскопия, Лапароскопия. Установление стадии процесса осуществляется по ирригоскопии (протяженность опухоли). Наличие метастазирования производится по сканированию печени, УЗИ, КТ, лапароскопии. Последний метод позволяет также определить и прорастание опухоли до серозы.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной Е., 68 лет, находится в клинике нейрохирургии по поводу травматического плексита справа (10 лет назад перелом правой ключицы, повреждение плечевого сплетения). В	Ответ: у пациента рак верхней доли правого легкого (опухоль Пенкоста) с явлениями вторичной плексалгии и метастазами в	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	настоящее время беспокоят резкие боли в правой руке, не купирующиеся анальгетиками. При осмотре обнаружена: атрофия мышц правой кисти, предплечья, ограничение подвижности в правом плечевом суставе. В правой надключичной области между ножками кивательной мышцы пальпируется плотный 2,0 x 1,5 см лимфоузел. Над легкими дыхание везикулярное. На рентгенограммах органов грудной клетки имеется однородное гомогенное затемнение правого верхнего легочного поля. На боковой рентгенограмме эти изменения локализуются в верхушечном и переднем сегментах. Каков Ваш диагноз? Лечебная тактика?	надключичную область. Необходима биопсия надключичного узла для уточнения распространенности процесса. После подтверждения диагноза рекомендуется лучевая терапия по паллиативной программе	
	Больная М., 60 лет, около 5 месяцев отмечает субфебрилитет, нарастающую слабость, анорексию, тупые боли в животе ближе к правому подреберью и в правой половине поясницы, неустойчивый стул со слизью и кровью. При рентгеноскопии желудка патологии нет. При ректороманоскопии – в прямой и сигмовидной кишке комочки слизи. Объективно: повышенного питания, кожные покровы бледные, пульс – 78 ударов в минуту, АД = 150/90 мм рт. ст. Живот несколько вздут в мезогастрии. Отмечается болезненность по правому фланку, печень по краю реберной дуги. Ваш предварительный диагноз? Какие дополнительные исследования показаны в данном случае.	Ответ: у больной подозрение на опухоль правой половины ободочной кишки. Для установления диагноза показано ирригоскопия, фиброколоноскопия, УЗИ, КТ, сканирование печени, Лапароскопия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больной З., 64лет, предъявляет жалобы на боли в правой поясничной области, слабость, утомляемость. Больной правильного телосложения, нормального питания. При пальпации в правой поясничной области определяется подвижное, умеренно болезненное образование размером 7х6 см. по данным ультразвукового исследования и ангиографии опухоль не выходит за пределы почки и не прорастает капсулу. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? Какой вид лечения показан больному?	Ответ: у больного рак почки. Диагноз может быть подтвержден данными УЗИ, КТ, экскреторной урографии. Больному показано оперативное лечение - Нефрэктомия в чистом виде.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Принципы диагностики злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-

		768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Организация скрининга злокачественных новообразований в России. Роль скрининга для ранней диагностики и профилактики рака.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. - Текст : электронный.
	Опухолевые маркеры и их роль в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Цитологические и гистологические исследования в онкологии	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Клинико-лабораторные методы исследования в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Радиоизотопные исследования в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. - Текст : электронный.
	Метод ультразвуковой диагностики в онкологии	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Рентгенодиагностические исследования в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Составьте план обследования пациента с узловым образованием щитовидной железы	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Операция радикальной резекции молочной железы может быть произведена, если до операции установлена: а) Киста молочной железы б) Аденокарцинома (+) в) Папилломатоз г) Фиброаденома молочной железы абсцесс молочной железы	б) Аденокарцинома	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "К
2.	Пятилетнее выздоровление при меланоме в среднем составляет: а). 50-65 % б). 40-50 % в). 20-30 % г). 65-90 % д). более 90%	а). 50-65 %	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
3.	При локализации меланомы на коже I пальца стопы показано: а). Ампутация I пальца (экзартикуляция) б). Иссечение опухоли с пластикой местными тканями в). Лазерное или криогенное воздействие г). Иссечение опухоли с пластикой кожным лоскутом	а). Ампутация I пальца (экзартикуляция)	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "К
4.	Хирургическое лечение рака нижней губы показано: а). При больших опухолях после лучевой терапии б). При маленьких опухолях в). После криодеструкции г). Во всех случаях д). Правильный ответ Б) и В)	а). При больших опухолях после лучевой терапии	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
5.	Наиболее эффективным методом лечения рака легкого является: а). Хирургический б). Лучевой в). Химиотерапевтический г). Иммунотерапия Дд). Плазмаферез	а). Хирургический	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
6.	Ректороманоскопию или ирригоскопию при диспансерном наблюдении излеченных от рака прямой кишки не производят через: а). 1 мес. б). 6 мес. в). 12 мес. г). 24 мес. д). 36 мес.	а). 1 мес.	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "К

7.	У больного на операции обнаружен рак сигмовидной кишки с одиночным метастазом в левую долю печени. Состояние больного удовлетворительное. Тактика хирурга: а). Произвести резекцию сигмовидной кишки, клиновидную резекцию печени б). Произвести резекцию сигмовидной кишки в). Опухоль инкурабельна, наложить еюностому г). Наложить трансверзостому д). Провести левостороннюю гемиколэктомию	а). Произвести резекцию сигмовидной кишки, клиновидную резекцию печени	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8.	Осложнением рак ободочной кишки может быть все, кроме: а). Токсического панкреатита б). Периколита в). Острой кишечной непроходимости г). Кровотечения д). Перфорации опухоли	а). Токсического панкреатита	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
9.	Больному с запущенным стенозирующим раком пилорического отдела желудка показано лечение: а). Гастроэнтеростомия б). Гастростомия в). Лучевое г). Химиотерапевтическое д). Симптоматическое	а). Гастроэнтеростомия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10.	Метастаз "Вирхова" это метастаз в: а). Надключичные лимфатические узлы слева б). Яичники в). Пупок г). Клетчатку малого таза д). Селезёнку	а). Надключичные лимфатические узлы слева	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
11.	Основной целью адъювантной лекарственной терапии является а) усиление степени повреждения опухоли б) уменьшение размеров опухоли в) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли г) изучение лекарственного патоморфоза для планирования дальнейшего лечения	в) эрадикация микрометастазов после излечения первичной опухоли	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
12.	Колонiestимулирующие факторы используют для а) синхронизации деления опухолевых клеток б) ликвидации карциноидного синдрома	а) синхронизации деления опухолевых клеток	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

			- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
13.	. Что такое комбинированное лечение а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива	б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Корпоративная библиотека"
14.	27. Патогенез поздних лучевых повреждений а) асептическое воспаление б) запустевание сосудов, гипоксия в) изменение иннервации г) дистрофические изменения тканей	б) запустевание сосудов, гипоксия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Корпоративная библиотека"
15.	Адекватным методом лечения отечно-инфильтративной формы рака молочной железы является а) хирургический б) лучевой в) химио-лучевой г) химио-гормоно-лучевая терапия	в) химио-гормоно-лучевая терапия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Корпоративная библиотека"
16.	. Показаниями для назначения адъювантной терапии при раке молочной железы является а) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах б) наличие отдаленных метастазов в) молодой возраст больных (до 40 лет) г) высокий уровень рецепторов эстрогенов	а) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Корпоративная библиотека"
17.	У больных немелкоклеточным раком легкого в стадии T1-2 N1 M0 показано проведение лечения а) хирургического б) операция в сочетании с лучевой терапией в) операция в сочетании с химиотерапией г) комплексного	б) операция в сочетании с лучевой терапией	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Корпоративная библиотека"
18.	Какой вариант лечения адекватен при мелкоклеточном раке легкого в стадии T1-2 N1 M0 а) хирургического б) операция в сочетании с лучевой терапией в) операция в сочетании с химиотерапией г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией	г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
19.	. Какой метод является основным для лечения резектабельного рака пищевода III стадии а) лучевая терапия б) хирургический в) химио-иммунотерапия г) комбинированный	г) комбинированный	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

			- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
20.	Какой метод лечения наиболее адекватен при распространенном резектабельном раке прямой кишки с массивным вовлечением окружающей клетчатки а) лучевая терапия + операция б) операция + послеоперационная лучевая терапия в) операция г) химио-лучевая терапия + операция + лучевая терапия	) химио-лучевая терапия + операция + лучевая терапия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Каким категориям больных можно планировать радикальное лечение при генерализованных опухолевых процессах а) МКРЛ с метастазами в головной мозг б) рак желудка с метастазами в головной мозг в) рак щитовидной железы с метастазами в легкие и кости г) резектабельный рак желудка с метастазом в яичник	в) рак щитовидной железы с метастазами в легкие и кости г) резектабельный рак желудка с метастазом в яичник	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
2.	20. Неоадьювантная химиотерапия используется с целью а) уменьшить массу опухоли б) приблизить сроки системного воздействия на опухолевый процесс в) определить лекарственный патоморфоз для планирования дальнейшего лечения г) избежать оперативного вмешательства	а) уменьшить массу опухоли б) приблизить сроки системного воздействия на опухолевый процесс в) определить лекарственный патоморфоз для планирования дальнейшего лечения	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
3.	К основным принципам химиотерапии опухолей относят а.) выбор препаратов соответственно спектру противоопухолевого действия б) выбор адекватных доз и режима введения в) учет факторов, требующих коррекции доз во избежании тяжелых осложнений г) включение в схемы препаратов одинакового механизма действия	а.) выбор препаратов соответственно спектру противоопухолевого действия б) выбор адекватных доз и режима введения в) учет факторов, требующих коррекции доз во избежании тяжелых осложнений	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
4.	Способы радиомодификации, направленные на повышение радиочувствительности опухоли а) гипербарическая оксигенация б) газовая гипоксия в) гипертермия г) антиоксидантный комплекс	а) гипербарическая оксигенация в) гипертермия	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]
5.	25. Способы радиомодификации, направленные на защиту нормальных тканей а) гипергликемия б) жгутовая гипоксия в) электронакцепторные соединения г) расфокусированное излучение желтого	б) жгутовая гипоксия г) расфокусированное излучение желтого	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [ссылка]

			- Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
6.	28. Что относят к лучевым реакциям а) эпителииты б) дерматиты в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки г) лучевые язвы	а) эпителииты б) дерматиты	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
7.	29. Что относят к лучевым повреждениям а) эпителииты б) дерматиты в) телеангиоэктазии г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки д) лучевые язвы	в) телеангиоэктазии г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки д) лучевые язвы	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия д о с
8.	Для получения материала с целью морфологической верификации при подозрении на рак коже возможно проведение: а). Пункции образования б). Скарификации в). Взятие мазков-отпечатков г). Краевой биопсии	а). Пункции образования б). Скарификации в). Взятие мазков-отпечатков г). Краевой биопсии	Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда. 1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать? 2. Как их купировать? 3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?	Ответ: 1. Тошноту, рвоту 2. Противорвотные препараты центрального действия (Латран, Зофран, Кетрил) 3. Кардиотоксичность	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована. 1. К какой группе осложнений относится данное проявление? 2. Как помочь больному?	Ответ: 1. Местные осложнения 2. Использовать мази	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным	Ответ: Меланома кожи плеча. ТхN2Мх. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденэктомия при «+» сторожевом л/у. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно),	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. Ваш предположительный диагноз? Какова ваша схема лечения данного больного? Какие пути метастазирования данной опухоли?	гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	
	Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа роста зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: температура тела - N, щитовидная железа увеличена в размерах, в ткани железы пальпируется уплотнение без четких границ. По результатам обследования обращает на себя внимание повышенный уровень кальцитонина. При сцинтиграфии костей скелета выявлены очаги повышенного накопления радиофармпрепарата в бедренных костях, которые расценены как метастатические. Ваш диагноз? Тактика лечения? Ответ: Медуллярный рак щитовидной железы. T4NxM1. Метастазы в кости. Хирургическое лечение: тиреоидэктомия. Лучевая терапия. Радиойодтерапия (поскольку имеются отдаленные метастазы в кости).		Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	У пациентки 58 лет в постменопаузе при маммографическом исследовании выявлено узловое образование в верхне-наружном квадранте левой молочной железы. Образование неправильной формы, с тяжами в окружающие ткани, размером 1,5 см. При пункционной биопсии получено подтверждение наличия рака молочной железы, а также высокий уровень рецепторов к эстрогену и прогестерону в опухоли и отсутствие гиперэкспрессии HER2/neu. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением загрудных лимфатических узлов, по поводу которого она получала химиолучевое лечение. Задания 1. Определите объем обследования для определения стадии заболевания. 2. Какой объем оперативного вмешательства будет предложен этой пациентке и почему? 3. Какая системная терапия может быть предложена этой пациентке, если у нее нет метастазов в подмышечные лимфатические узлы?	Ответ: роме уже выполненной маммографии необходимо: УЗИ региональных зон метастазирования (подмышечные, подключичные, надключичные) Рентгенография органов грудной клетки УЗИ печени Сцинтиграфия костей скелета той пациентке показана радикальная мастэктомия, несмотря на малый размер опухоли и верхне-наружную локализацию. Причиной является наличие противопоказаний к органосохраняющей терапии, включающую лучевую терапию. В анамнезе у больной лимфогранулематоз с поражением внутригрудных лимфатических узлов, по поводу которого она уже	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

		получала лучевую терапию на область грудной клетки. учетом наличия высокого уровня рецепторов гормонов и отсутствия метастазов в лимфатические узлы, больной в качестве системной терапии показана гормонотерапия (ингибиторы ароматазы или тамоксифен)	
	Больной Е. 62 лет, рабочий никельной промышленности. Жалобы: на слабость, снижение работоспособности, сухой кашель, периодические боли в правой половине грудной клетки. Объективно: периферические лимфоузлы не увеличены, дыхание везикулярное, проводится во все отделы, притупление перкуторного звука нет. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки: справа в пределах нижней доли определяется округлое образование с лучистыми контурами до 6 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Бронхоскопия: трахея и бронхи без патологии. УЗИ брюшной полости: в печени определяется 2 округлых образования с нечеткими контурами от 1,5 до 5 см в диаметре. При пункции: аденокарцинома. Сканирование костей скелета – без патологии. Диагноз? Какое исследование необходимо провести для верификации диагноза? Лечебная тактика.	Ответ: Периферический рак нижней доли правого легкого. Метастазы в печень. Чрезкожная трансторакальная пункция опухолевого образования под контролем УЗИ. Хирургическое лечение в объеме правосторонней лобэктомии. Лучевая терапия. Химиотерапия.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России
	Больная Е. 55 лет, учительница. Отец умер от рака желудка. В анамнезе хронический анацидный гастрит в течение 15 лет. Жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку воздухом с тухлым запахом, иногда рвоту съеденной накануне пищей. Похудела за последние 3 месяца на 7 кг. Рентгенологически: в легких, пищеводе - патологии не выявлено. В нижней трети желудка имеется сужение просвета за счет симметричного дефекта наполнения по малой и большой кривизне, нарушение архитектоники слизистой, ригидность стенок в зоне поражения. Гастроскопия: пищевод без патологии, в желудке атрофия слизистой, картина атрофического гастрита, в нижней трети просвет сужен за счет инфильтрации по большой и малой кривизне до средней трети. Биопсия. Гистологическое исследование: перстневидно-клеточный рак. УЗИ органов брюшной полости: печень, почки без патологии. Определяются увеличенные лимфоузлы малого сальника. Диагноз? Лечебная тактика?	Ответ: рак нижней трети желудка, преимущественно инфильтративной формы роста. Хирургическое лечение в объеме субтотальной дистальной резекции желудка.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

	Составьте план первичного обследования больного саркомой Юинга	Рентгенография пораженных первичной опухолью и/или метастазами костей; Компьютерная томография и рентгенография органов грудной клетки; Компьютерная или магнитно-резонансная томография участков скелета, мягких тканей и/или любых других анатомических областей, пораженных опухолевым процессом; Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза, конечностей, пораженных опухолевым процессом; Остеосцинтиграфия, позволяющая диагностировать отдаленные метастазы саркомы Юинга в костях у 8-10% первичных больных; Билатеральная трепанбиопсия костного мозга из крыльев подвздошных костей	Клинические рекомендации по диагностике и лечению опухолей» Ассоциация Онкологов России

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Общие принципы хирургического лечения злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Общие принципы лучевой терапии злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Лучевые реакции и осложнения у онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Общие принципы лекарственной терапии злокачественных опухолей.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна

		на сайте ЭБС "Консультант студента"
	Побочные реакции и осложнения лекарственной терапии злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"
	Гормонотерапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"
	Таргетная терапия злокачественных опухолей. Показания. Противопоказания. Механизмы действия. Осложнения	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"
	Паллиативная медицинская помощь в онкологии.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"
	Болевой синдром в онкологии. Диагностика. Фармакология препаратов, применяемых для лечения. Профилактика.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"

Проверяемый индикатор ПК -8 ИД УК-1, ИД УК-2, ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В зависимости от наличия природных лечебных факторов курорты подразделяются на: а) климатические; б) бальнеологические; в) грязевые; г) бальнеогрязевые, д) все ответы правильные.	д) все ответы правильные.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента"
2.	Ответственность за безопасность работы и правильную эксплуатацию физиотерапевтической аппаратуры возлагается на: а) руководителя лечебного учреждения; б) заместителя руководителя по лечебной работе; в) заместителя руководителя по административно-хозяйственной работе;	г) заведующего физиотерапевтическим отделением.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. Р е

	г) заведующего физиотерапевтическим отделением.		
3.	Реабилитационный диагноз - а) это диагноз по МКБ-10; б) диагноз, учитывающий функциональные возможности сердечно-сосудистой системы; в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. Р е ш е н и е
4.	Физиотерапия как лечебная специальность включает применение: а) природных лечебных физических факторов; б) преформированных лечебных физических факторов; в) сочетанного физико-фармакологического воздействия; г) лекарственных препаратов в изолированном виде, д) правильные ответы 1, 2 и 3, е) правильные ответы 2, 3 и 4,.	д) правильные ответы 1, 2 и 3,	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. К о н с у л т а н т
5.	При реабилитации пациентов в ранние (2–3 недели) сроки после операций на желудке по поводу язвенной болезни рекомендуется применение: а) питьевых минеральных вод; б) йодобромных ванн; в) электрофореза лекарственных препаратов; г) синусоидальных модулированных токов, д) лечебной физкультуры, е) все ответы правильные.	е) все ответы правильные	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. К о н с у л т а н т
6.	На санаторное лечение рекомендуется направлять больных бронхоэктатической болезнью: а) в фазе ремиссии; б) при отсутствии гнойной мокроты и без кровохарканья; в) при легочно-сердечной недостаточности не выше I – II ст.; г) отсутствие повышенной температурной реакции, д) все ответы правильные.	д) все ответы правильные	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. К о н с у л т а н т
7.	Виды реабилитации в онкологии: а).Восстановительная терапия б).Поддерживающая терапия в)Паллиативная терапия г)Все ответы правильные	Г).Все ответы правильные	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт].
8.	срок действия санаторно-курортной карты составляет а) 10 дней б) 2 месяца в) 30 дней г) 6 месяцев	б) 2 месяца	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Выберите несколько правильных ответов		
1.	При остром катаральном бронхите больному в условиях амбулаторного лечения целесообразно провести: а) аэрозольтерапию диоксицином; б) грязелечение; в) лазерное излучение области грудной клетки; г) циркулярный душ, д) дыхательную гимнастику, е) все ответы правильные.	а) аэрозольтерапию диоксицином; в) лазерное излучение области грудной клетки; д) дыхательную гимнастику, Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й]
2.	Пациенты после операции на желудке по поводу язвенной болезни и после холецистэктомии могут быть направлены на реабилитацию в условия санатория: а) при зажившем операционном рубце; б) при наличии признаков обострения хронического панкреатита; в) при отсутствии хирургических осложнений операции; г) при наличии симптомов обострения хронического холангита.	а) при зажившем операционном рубце; в) при отсутствии хирургических осложнений операции; Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т]
3.	Программа лечебной физкультуры в комплексной реабилитации больного включает: а) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности; б) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке; в) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; г) рекомендации по медикаментозному лечению.	а) диагностику и оценку повреждения двигательной функции: силы мышц, подвижность суставов, опороспособности; б) диагностику и оценку толерантности к физической нагрузке; в) разработку и назначение индивидуальной методики лечебной физкультуры, патогенетически направленной, адекватной этапу реабилитации; Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т Р е ж и м д о]

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Современные принципы и возможности лекарственной терапии онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Виды и этапы реабилитации онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

	Методы фармакотерапии и физиотерапии. Методики.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Медицинские показания и противопоказания к проведению хирургических и консервативных реабилитационных мероприятий.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	.Показания для плановой госпитализации и госпитализации в реабилитационные отделения/центры.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Результаты реабилитации.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Биоритмы человека, особенности влияния смены времени суток и климатических зон, методы выбора графика отпуска реабилитационных методик и физиопрофилактика в поддержании и сохранении здоровья	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :
	Роботизированная техника. Основные показания, противопоказания, лечебные методики	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

Проверяемый индикатор ПК -9 ИД УК-1, ИД УК-2, ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	. Медицинская характеристика 3-й группы: а) А. здоровые, физически не подготовленные; б) Б. с компенсированными хроническими заболеваниями, физически подготовленные; в) В. здоровые, физически подготовленные; г) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой; д) Д. здоровые.	г) Г. с недостаточным физическим развитием и физической подготовкой;	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й
2.	Снижение выносливости организма наиболее характерно для заболеваний: а) сердца с декомпенсацией	а) сердца с декомпенсацией кровообращения; б) травм опорно-	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0,

	кровообращения; б) травм опорно-двигательного аппарата; в) хронической обструктивной болезни легких; г) ожирения, д) Все ответы правильные.	двигательного аппарата;	DOI : 10.33029/9704-9172-0- ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС " К о н с у
3.	Программа физической реабилитации больных после аортокоронарного шунтирования или баллонной ангиопластики на II этапе медицинской реабилитации включает: а) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя; б) ходьбу с ускорением на тредмиле или упражнения на велотренажере; в) ходьбу в свободном режиме; г) бег трусцой.	а) лечебную гимнастику с элементами силовых упражнений, 20 - 40 минут с частотой сердечных сокращений плюс 20 ударов в минуту к частоте покоя;	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т Р е ж
4.	Цель проведения профилактических мед. осмотров а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей б) Отбор больных , подлежащих наблюдению у онколога в) Лечение предраковых заболеваний	а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Основные причины «запущенности» онкологической патологии а) позднее обращение больных к врачу в) отсутствие онкологической настороженности врачей б) неполное обследование больных г) ошибки при морфологическом исследовании	а) позднее обращение больных к врачу в) отсутствие онкологической настороженности врачей б) неполное обследование больных г) ошибки при морфологическом исследовании	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й т
2.	К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями в) проведение мероприятий по улучшению экологии г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов	а) лечение предраковых состояний б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с а й

Задания открытого типа типа

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

	Возможности выявления рака в доклиническом периоде. Роль врача общей лечебной сети в профилактике и ранней диагностике рака. Формирование групп повышенного риска. Роль скрининговых исследований;	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Роль экзогенных (химические и физические агенты, онковирусы) эндогенных факторов в возникновении опухолей человека. Канцерогенные факторы окружающей среды. Курение и рак;	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. - Текст : электронный.
	Виды профилактики в онкологии. Общая характеристика.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Принципы диспансерного наблюдения за онкологическими больными	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Какие группы населения наиболее подвержены риску развития онкологических заболеваний?	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. - Текст : электронный.
	Какие продукты питания могут повысить риск развития рака?	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Третичная профилактика в онкологии	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: доступа: по подписке. - Текст : электронный.
	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
	Использование технологий медицинской профилактики и формирования	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. -

	здорового образа жизни населения в деятельности врача.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI : 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : :
--	--	---

Проверяемый индикатор ПК -10 ИД УК-1, ИД УК-2, ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	в состав врачебной комиссии входят а) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности б) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения в)лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинικο-экспертной работе г) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением	в)лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинικο-экспертной работе	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
2.	Тестовое задание: Законодательное определение персональных данных в России впервые дано: а. Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 №323-ФЗ б. Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ в. Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 52-ФЗ	б.)Федеральным законом «Об информации, информатизации и защите информации» от 20.02.1995 №24-ФЗ	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
3.	Тестовое задание: Укажите основной фактор определяющий срок временной нетрудоспособности: а). клинического и трудового прогноз; б). физическое состояние организма; в). социальный фактор; г. медицинский фактор; д). заболевание.	а. клинического и трудового прогноз;	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
4.	Укажите основной критерий, определяющий состояние нетрудоспособности: а). наличие заболевания; б). благоприятный клинический прогноз; в). неблагоприятный клинический прогноз; г. трудовой прогноз; д. возраст больного	г) трудовой прогноз;	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
5.	Медицинские стандарты утверждаются: а).органом государственной власти субъектов Российской Федерации; б).уполномоченным федеральным органом государственной власти; в).органом местного самоуправления;	б).уполномоченным федеральным органом государственной власти;	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей)

	г). Федеральным фондом обязательного медицинского страхования; Д. медицинским учреждением		(профессиональная база данных).
6.	Какой нормативный документ регламентирует права и обязанности участников системы ОМС? а). «Конституция Российской Федерации» (принята 12.12.1993); б). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»; в). Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 N 624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»; г) Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; д). Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»	б). Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
7.	При выписке гражданина после стационарного лечения листок нетрудоспособности может быть выдан: а за весь период стационарного лечения б. до 15 дней в. до 30 дней г. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней д. за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 15 календарных дней ПК-11	г). за весь период стационарного лечения и при продолжении временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности может быть продлен до 10 календарных дней	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
8.	Срок обследования больных I клинической группы не должен превышать: а) – 7 дней б) – 10 дней в) – 14 дней г) – 20 дней	б) – 10 дней	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
9.	Критерий оценки качества медицинской помощи, применяемый только в условиях стационара: а. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов; б. ведение медицинской документации; в. проведение диспансеризации в установленном порядке; г. проведение экспертизы временной	а. отсутствие расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов;	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

	нетрудоспособности в установленном порядке; д. лечение (результаты).		
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Специальная первичная документация в онкологии необходима для: а) преемственности на этапах лечения больного б) ранней диагностики опухолей в) диспансерного наблюдения за больными г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей	а) преемственности на этапах лечения больного б) ранней диагностики опухолей в) диспансерного наблюдения за больными	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ситуационная задача: Больная К. 45 лет, работает в рыбоперерабатывающем цехе разделщицей рыбы. Жалобы: на усталость, похудание, снижение аппетита, субфебрильную температуру, боли, припухлость и гиперемия мелких и лучезапястных суставов, утреннюю скованность в них. Данные обследования: рост 170 см, 65 кг, t – 37,0. Кожные покровы бледные, в области межфаланговых суставов и на разгибательных поверхностях правого и левого предплечья определяются подкожные узелки от 3 до 8 мм, подвижные, не спаянные с кожей. Суставы кистей отечны, гиперемированы, атрофия мышц на правой и левой руках, деформация по типу «ласт моржа». Активный и пассивный объем пораженных суставов снижен значительно. Границы сердца в пределах нормы, ритм правильный, тоны приглушены, систолический шум на верхушке, ЧСС = 92 удара в минуту. АД= 130/80 мм рт. ст. живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги, отеков нет. Общий анализ крови: эр – $3,8 \times 10^{12}/л$, Нб – 117 г/л, л – $9,8 \times 10^9/л$, СОЭ – 40 мм/ч. Биохимический анализ крови: СРБ – 15 мг/л, фибриноген 8,8 г/л, антитела к циклическому цитруллиновому пептиду (АЦЦП) – 8 ЕД/мл. Рентгенография кистей рук: остеопороз, сужение суставных щелей проксимальных межфаланговых суставов, множественные узелки, подвывих 3-4 пальцев обеих кистей. Диагноз: Д13. Серопозитивный ревматоидный артрит мелких суставов	нуждается в направлении на медико-социальную экспертизу;	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

	кистей рук, медленно прогрессирующее течение, активность II степени, Rentg II стадии, ДН II стадии. Выберите экспертное заключение о состоянии трудоспособности: а. временно нетрудоспособна; б. трудоспособна; в. нуждается в переводе на другую работу по заключению врачебной комиссии; г. д. установление группы инвалидности.		
	В двух районах города за отчетный период были зарегистрированы инфекционные заболевания. В районе А с численностью населения 175 000 человек число заболевших составило: дифтерией – 6, скарлатиной – 505, полиомиелитом – 3, корью – 720, коклюшем – 632, цереброспинальным менингитом – 1, эпидемическим паротитом – 422, ветряной оспой – 304, вирусным гепатитом – 48. в районе Б с численностью населения 120 000 человек дифтерией заболели 4, скарлатиной – 410, полиомиелитом – 2, корью – 603, коклюшем – 541, цереброспинальным менингитом – 2, эпидемическим паротитом – 348, ветряной оспой – 275, вирусным гепатитом -35 человек. Вопрос 1 Определите уровень инфекционной заболеваемости населения в районах А и Б, а также в городе в целом?	В отчетном году уровень инфекционной заболеваемости городского населения составил 1647,8 на 100 000 человек. В районе А заболеваемость населения инфекционными болезнями на 18,4% ниже, чем в районе Б, и составила соответственно 1509,1 и 1850,0 на 100 000 населения каждого района.	https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
	Для каждого больного выберите, с какого числа выдается листок нетрудоспособности. А.28.05; Б.29.05; В.27.05; Г.30.05; Д.26.05. 1. Больной, 25 лет, токарь III разряда обратился в поликлинику 28.05. в 17.30 после рабочего дня. Врач диагностировал грипп. Листок нетрудоспособности выдан по желанию больного. 2. Больной, 30 лет, обратился 28.05 в здравпункт во время рабочего дня. Фельдшер диагностировал гипертонический криз. На следующий день обратился в поликлинику, временно нетрудоспособен.	Ответ 1: Б Ответ 2: А	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

	Виды, условия и формы оказания медицинской помощи в системе здравоохранения Российской Федерации.	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
	Онкологическая заболеваемость и организация онкологической помощи в России.	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
	Виды нетрудоспособности. Сроки временной нетрудоспособности при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе. Формирование системы внутреннего контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации.	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
	В каких случаях оказывается скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь гражданам Российской Федерации?	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).
	Основные факторы риска, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека, их медико-социальная значимость.	— Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
Детская онкология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
Онкология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

коды компетенций	Название компетенции	Перечень универсальных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения		
		ИД УК-1 знать	ИД УК-2 уметь	ИД УК – 3 трудовые действия (навыки)
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	-этиологию, патогенез, ведущие проявления и исходы наиболее важных опухолевых заболеваний - специальную литературу и другую научно-техническую информацию о достижениях отечественной и зарубежной науки и медицинских технологий в онкологии; - результаты крупных клинических исследований в онкологии, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследований	-интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики	-навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; -навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; -обоснованием принципов патогенетической терапии онкологических заболеваний

ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Основы канцерогенеза: биологические особенности опухолевого роста; - факторы способствующие возникновению опухоли, этапы и механизмы трансформации нормальной клетки в опухолевую, характеристику проявлений опухолевого атомизма; - факторы внешней среды, повышающие риск развития злокачественных опухолей у человека	- выявлять факторы риска развития онкологических заболеваний и организовать меры профилактики; -проводить санитарнопросветительную работу с населением и больными.	-принципами формирования групп повышенного онкологического риска и диспансеризации онкологических больных; -методами консультативной и санитарно-просветительской работы по профилактике заболеваний, формированию здорового образа жизни
------	--	--	---	--

ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, профилактики и диспансеризации онкологических больных	- осуществлять диспансеризацию больных онкологического профиля; владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний	- принципами диспансеризации групп повышенного риска и онкологических больных
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	- этиологию и классификацию онкологических заболеваний различных органов и систем; - роль генетических факторов в развитии онкологических заболеваний; - клиническую симптоматику доброкачественных и злокачественных опухолей, их диагностику, принципы лечения и профилактики; - алгоритм постановки диагноза, который складывается из анализа комплекса клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования; - основы диагностики онкологических заболеваний (клинические,	- объективно исследовать больного по всем органам и системам, в том числе с использованием основного врачебного инструментария; - собирать анамнез, получать информацию о заболевании; - применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания или его осложнений; - оценивать тяжесть состояния больного; - определить необходимость специальных методов исследования, их объем и рациональную последовательность (лабораторных,	- алгоритмом диагностики рака, предраковых заболеваний, доброкачественных опухолей; - методами лучевой, лабораторной диагностики онкологических заболеваний человека; - методами интерпретации данных, полученных при проведении объективного обследования, лабораторных и инструментальных исследований; методами проведения дифференциальной диагностики и постановки клинического диагноза, в соответствии с международной классификацией заболеваний МКБ-10

		морфологические, цитологические, лучевые, иммунологические)	рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых, эндоскопических и др.);	
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи	- основы хирургического, лекарственного, гормонального и иммунологического лечения онкологических больных; - классификацию противоопухолевых препаратов, механизм их действия, осложнения; - методы лучевой терапии злокачественных опухолей	- формировать показания к отдельным видам хирургического, лучевого, лекарственного, комбинированного и комплексного лечения онкологических больных; - определять показания к госпитализации и организовать ее; оказывать срочную помощь при неотложных состояниях	- принципами лечения онкологических больных; - принципами проведения химиотерапии, гормонотерапии, таргетной и лучевой злокачественных опухолей; - методами хирургического лечения злокачественных опухолей, обезболивания онкологических больных
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	- вопросы реабилитации онкологических больных	- разработать план реабилитационных мероприятий пациентов с хирургическими болезнями и определять показания к санаторнокурортному лечению	- методами проведение медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

етская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: подписке.
рганизация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации : руководство для врачей [Электронный ресурс] / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : Г Э
нконастороженность в педиатрии [Электронный ресурс] / М. Ю. Рыков. - Москва : Г Э
етская дерматоонкология : руководство для врачей / под ред. Т. С. Бельшевой, Т. Т. Валиева, С. Р. Варфоломеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 280 с. - ISBN 978-5-9704- 7689-5, DOI : 10.33029/9704-7689-5-CDO-2023-1-280. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: подписке.
епсис у детей с онкологическими заболеваниями : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Н. Ю. Елифанова, Т. В. Горбунова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 48 с. - ISBN 978-5-9704-7973-5, DOI : 10.33029/9704-7973-5-SCC-2023-1-48. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: подписке. – Текст : электронный.
етская онкология : клинические рекомендации по лечению пациентов с солидными опухолями / под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-4350-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [с
иагностика и лечение доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний костей у детей / А. И. Снетков, С. Ю. Батраков, А. К. Морозов и др. , под ред. С. П. Миронова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-4263-0. - Текст : э л
енозный доступ при лечении детей с онкологическими заболеваниями [Электронный ресурс] / под ред. М. Ю. Рыкова, В. Г. Полякова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим д о
нкология : учебник / М. И. Давыдов, Ш. Х. Ганцев и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 920 с. : ил. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-5616-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970456163.html
ерсонифицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с. —

Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL :
иникина, Ю. В. Опухолевые маркеры в детской онкологии : учебно-методическое пособие / Ю. В. Диникина. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 20 с. — ISBN 978-5-907184-58-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —
локачественные новообразования у детей : монография / Н. В. Малюжинская, М. А. Моргунова, И. В. Петрова [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 416 с. — ISBN 978-5-9652-0827-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —
етская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: 10.33029/9704-6958- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
аллиативная медицинская помощь взрослым и детям : учебник / под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7394-8, DOI: 10.33029/9704-7394-8-PCAC-2023-1-592. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: — Текст : электронный.
игментные и сосудистые новообразования кожи у детей. Атлас / Т. С. Бelyшева - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
етская дерматоонкология : руководство для врачей / под ред. Т. С. Бelyшевой, Т. Т. Валиева, С. Р. Варфоломеевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 280 с. - ISBN Текст : электронный.
алиев, Т. Т. Неходжкинские лимфомы у детей и подростков : руководство для врачей / Т. Т. Валиев, А. М. Ковригина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-8984-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - подписке. — Текст : электронный.
учевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. Э л е
лезни крови в амбулаторной практике / под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978- доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

подписке. – Текст : электронный.

20. Инфекционные осложнения в детской онкологии и гематологии : учебно-методическое пособие / Н. В. Матинян, Т. В. Горбунова, Н. Ю. Епифанова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-9614-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:
– Текст : электронный.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике ДИСЦИПЛИНЫ, в том числе: <http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web> — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com> — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющий доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

<https://www.booksup.ru/ru/catalog2/bolshayamedicinskaya-biblioteka/> — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).

<http://www.studentlibrary.ru/> — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).

<http://mbasegeotar.ru/> — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).

<https://speclit.profy-lib.ru> — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия, методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com/books> — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Углубленным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с

целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: -одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).

<https://biblioclub.ru/> — Университетская библиотека онлайн — онлайн и оффлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиоиздания на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).

<https://www.rosmedlib.ru/> — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

<http://elibrary.ru> — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

- Медицинский информационный ресурс Medscape.
- Медицинский информационный ресурс UpToDate.
- Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.
- Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

[h](#)

- Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).
- База научных публикаций SCOPUS.
- База научных публикаций Web of science.
- Кохрейн Россия.

[U](#)

[R](#)

[L](#)

[h](#)

[t](#)

[t](#)

[p](#)

[c](#)

[E](#)

[v](#)

[e](#)

[n](#)

[o](#)

[C](#)

[o](#)

[v](#)

[p](#)

[e](#)

[M](#)

[e](#)

[n](#)

[i](#)

[n](#)

[f](#)

[o](#)

[r](#)

[e](#)

[g](#)

[o](#)

[v](#)

[e](#)

[n](#)

[f](#)

[o](#)

[r](#)

[e](#)

[n](#)

Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: <http://pravo.gov.ru/>

Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <https://archive.neicon.ru/xmlui/>

Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. - URL:

Медицинский Вестник Юга России. - URL: <https://www.medicalherald.ru/jour> или с

[M](#)

[U](#)

[D](#)

Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL:

<http://doctorspb.ru/>

[n](#)

[f](#)

[o](#)

[r](#)

[e](#)

[g](#)

[o](#)

[v](#)

[e](#)

[n](#)

[f](#)

[o](#)

[r](#)

[e](#)

[n](#)

Проверяемые индикаторы достижения УК-1 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Среди доброкачественных опухолей печени у детей первое место занимает а) кавернозная гемангиома б) тератома в) аденома г) гамартома	а) кавернозная гемангиома	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Общие симптомы интоксикации при лимфосаркоме у детей а) не выражены б) ярко выражены в) зависят от стадии	а) не выражены	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3.	Укажите признаки, характеризующие перерождение доброкачественной опухоли мозга в злокачественную: а) инфильтративный рост. б) метастазирование. в) нейротоксическое действие. г) геморрагический синдром. д) все ответы правильны. е) правильны ответы 1 и 2.	е) правильны ответы 1 и 2.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4.	Достоверно установить диагноз остеогенной саркомы позволяет а) морфологическое исследование б) ангиография в) компьютерная томография г) рентгенография д) сканирование костей	а) морфологическое исследование	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5.	Основные клинические симптомы остеогенной саркомы проявляются в следующей последовательности: А) нарушение функции конечности Б) припухлость В) боль Г) повышение температуру тела Д) расширенная венозная сеть над опухолью а) А, Б, В, Г, Д б) В, Б, А, Г, Д в) Б, В, А, Г, Д	В, Б, А, Г, Д	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
6.	Поздняя неонатальная смертность - это: а) смертность детей в период 7-28-го дня жизни б) смертность детей на 2-й неделе жизни в) смертность детей от 0-го до 7-го дня жизни	а) смертность детей в период 7-28-го дня жизни	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
7.	Первое место в структуре онкогематологии у детей занимает а) лейкоз б) лимфогранулематоз в) лимфосаркома	а) лейкоз	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8.	Из солидных злокачественных опухолей наиболее часто встречаются в детском возрасте а) опухоли ЦНС б) опухоли почек в) опухоли мягких тканей г) опухоли костей д) нейrogenные опухоли	а) опухоли ЦНС	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9.	У детей в возрасте до 5 лет преобладает а) нейробластома б) остеогенная саркома, саркома Юинга в) опухоли мягких тканей г) опухоли головы и шеи	а) нейробластома	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

10.	У детей в возрасте от 5 до 10 лет преобладают а) опухоли головы и шеи б) тератоидные опухоли в) ретинобластомы г) остеогенная саркома и саркома Юинга д) нейробластомы и нефробластомы	а) опухоли головы и шеи	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
11.	Гепатоцеллюлярный рак наиболее часто встречается в возрасте а) после 5 лет б) до 2 лет в) у детей не встречается	а) после 5 лет	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	В каком возрасте наиболее часто встречаются опухоли головного мозга? а) До года. б) От 2 до 10 лет. в) Старше 10 лет.	б) От 2 до 10 лет.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
13.	Паренхиму злокачественного новообразования составляют а) собственно опухолевые клетки б) соединительная ткань в) кровеносные и лимфатические сосуды г) нервные и клеточные элементы стромы	а) собственно опухолевые клетки	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Остеогенную саркому следует дифференцировать а) с саркомой Юинга б) с острым гематогенным остеомиелитом в) с артритом г) с посттравматическими изменениями	а) с саркомой Юинга б) с острым гематогенным остеомиелитом в) с артритом г) с посттравматическими изменениями	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	При диагностике опухолей печени у детей противопоказаны а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия в) лапароскопия с биопсией	а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3	При каких анемиях детского возраста чаще развивается вторичная перегрузка железом: а. большая β- талассемия б. анемия Даймонда-Блекфана в. апластические анемии г. наследственный сфероцитоз	а,б	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Какие анемии относятся к группе несфероцитарных гемолитических анемий: а. дефицит фермента Г- 6- ФДГ б. дефицит пируваткиназы в. дефицит гексокиназы г. акантоцитоз.	а ,б, в,	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7 × 6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	Эталон ответа: 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости. 2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энлазу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неoadъювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У ребенка 9 лет боль в икроножной мышце левой голени появилась через 1 месяц после травмы. На голени четко видна отграниченная припухлость. Субфебрилитет. Диагностирован посттравматический инфильтрат. Назначены физиопроцедуры. Вопросы:	Эталон ответа: Саркому мягких тканей левой голени Необходимо выполнить рентгенографию голени и коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, УЗИ зоны поражения, паховых	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. -

	Какое заболевание можно заподозрить в данном случае? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза? Правильно ли выбрана тактика лечения?	лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, пункционную биопсию опухоли. Нет, при назначении лечения врач не проявил онконастороженность, при ЗНО физиолечение может привести к очень быстрому прогрессированию заболевания и раннему и обширному метастазированию	- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Мальчик 14 лет, в течение двух месяцев жалуется на боли в области правого коленного сустава, которые последние две недели стали носить интенсивный характер. Ребёнок плохо спит по ночам из-за болей, у него ухудшился аппетит, похудел. В анамнезе: ребёнок первый в семье, родился доношенным, рос и развивался соответственно возрасту. Прививки сделаны все, аллергологический анамнез не отягощён. Семейный анамнез: родители здоровы, бабушка (по отцу) умерла от рака прямой кишки. Осмотр: кожные покровы бледные, ребёнок пониженного питания. Сердечные тоны приглушены, ЧСС 100уд/мин., АД 110/70мм рт.ст. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. Язык влажный, живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень по краю рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Локально: в нижней трети правого бедра отёчность, объём увеличен по сравнению со здоровым бедром на 4см, усилен венозный рисунок, движения в коленном суставе ограничены. На рентгенограмме: литический очаг в нижней трети бедренной кости с неотчётливыми контурами, треугольник Кодмена и образование костного вещества по ходу сосудов. Общий анализ крови: Нб 75г/л, эритроциты 3,1.1012/л, цв.показатель 0,6; лейкоциты 9,8.109/л; п/я 5%; с/я 63%; э 3%; лимфоциты 21%; моноциты 8%; СОЭ 54мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, pH 6,0; уд.вес 1023, белок отрицательный, сахар отрицательный, лейкоциты 2-3 в п/з., эритроциты 0. Биохимический анализ: общий белок 55г/л, альбумины 50%, глобулины: α1 3%, α2 13%, β 12%, γ 22%; щелочная фосфатаза 280ед/л, АлАТ 23ед., АсАТ 28ед., амилаза 30ед/л., тимоловая проба 4ед., общий билирубин 16мкмоль/л, связанный 2мкмоль/л, реакция прямая. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Рентгенограмма лёгких – легочные поля без очаговых теней. Вопросы: Обоснуйте диагноз. Определите стадию заболевания. Какой метод диагностики будет определяющим? Составьте план лечения.	Эталон ответа: Диагноз: остеогенная саркома дистального метафиза правой бедренной кости, Стадия ИБ Трепанобиопсия с гистологическим исследованием Тактика лечения: предоперационная химиотерапия, оперативное лечение (ампутация на уровне в/з бедра), послеоперационные курсы химиотерапии.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Больной Д., 14 лет, обратился в онкологический диспансер с жалобами на наличие пигментного образования в области правой щеки. Со слов матери образование у пациента с рождения. Однако в течение последнего месяца мать обратила внимание, что образование стало более пигментированным, увеличилось в размерах. Локально: в области правой щеки имеется асимметричное овоидное образование размером 1,3х0,9см, выступающее над поверхностью кожи. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? Принципы хирургического лечения.	Ответ: у больного, по всей видимости, имеет место перерождение пигментного невуса в меланому. После подтверждения диагноза больному показано оперативное лечение. Учитывая, что у больного Меланома лица отступление от края опухоли не менее 1,5 см	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	. Больная К., 16 лет, обратилась в онкологический диспансер с жалобами на наличие умеренно болезненного образования в верхне-наружном квадранте левой молочной железы, периодические выделения из соска. При пункционной биопсии опухолевых клеток не обнаружено. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: в данной ситуации нельзя исключить наличие фибroadеномы. Больной показано оперативное вмешательство - секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием. Дальнейшая тактика будет определена после плановой гистологии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	. Мальчик Н., 3 лет, поступил с жалобами на периодическую боль в животе, увеличение объема живота и наличие опухолевидного образования в брюшной полости. Месяц назад мать ребенка случайно, при купании, заметила наличие опухолевидного образования в левой половине живота. Ребенок от 7 беременности, на учете в женской консультации мать не наблюдалась. Роды 3 срочные, с массой 3100 г. Находился на грудном вскармливании до 9 мес. В анамнезе у бабушки была опухоль почки. Состояние при поступлении средней тяжести. Кожные покровы чистые, бледной окраски, отмечается расширение сети венозных сосудов на передней брюшной стенке слева. Дыхание самостоятельное, проводится симметрично по всем лёгочным полям, жесткое; хрипов нет. ЧДД – 20 д.д. в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 102 уд. в минуту. АД 120/80 мм рт ст. При осмотре: живот увеличен в объеме, отмечается асимметрия за счет выбухания левой половины; при пальпации определяется опухолевидное образование плотно - эластической консистенции, бугристое, малоподвижное, исходящее из левого подреберья, безболезненное. У мальчика слева в мошонке отсутствует яичко. Стул и мочеиспускание не нарушены. Общий анализ крови: эритроциты 3,1х10¹²/л, гемоглобин 109 г/л; ЦП 1,0, лейкоциты 9,0х10⁹/л, эозинофилы 1%, нейтрофилы 33%, лимфоциты 64%, моноциты 1%, гематокрит 33%, СОЭ 50 мм/час. Общий анализ мочи: цвет светло-желтый, прозр., удельный вес 1019, белок – 0,099%, глюкоза – отр., эпителий плоский – еденичн.,	Ответ: Объемное образование забрюшинного пространства. Опухоль Вильмса? УЗИ брюшной полости и малого таза, экскреторная урография, КТ ОГК и МРТ брюшной полости – по показаниям. Нейрогенная опухоль забрюшинного пространства, удвоение кишечника, киста яичника, гидронефроз, лимфангиома брыжейки. Химиотерапия, оперативное лечение с последующей химиотерапией. Лучевая терапия – по показаниям.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	лейкоциты 4-5 в п/з, эритроциты – 10-15-20 в п.з., свежие, цилиндры – отр., слизь - нет. Задание: Сформулируйте предварительный диагноз. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза. Проведите дифференциальную диагностику. Представьте принципы лечения данного заболевания и определите прогноз.		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	«Структура онкологической помощи детскому населению в России»,	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.
	Теории возникновения опухолей у детей, виды канцерогенеза. Сигнальные пути»	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.
	Клинические классификации опухолей. Классификации TNM. Морфологические исследования в детской онкологии	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.
	«Иммуно-диагностические методы в детской онкологии» Анатомо-физиологические особенности кроветворной системы у ребенка	Диникина, Ю. В. Опухолевые маркеры в детской онкологии : учебно-методическое пособие / Ю. В. Диникина. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 20 с.
	«Паллиативная терапия нейробластомы»	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология
	Саркомы мягких тканей у детей.	Клинические рекомендации МЗ РФ по

		профилю Детская онкология
	«Особенности лечения опухолей почек у детей до года»,	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология
	«Меланома кожи у детей. Современное лечение»	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология
	Назначьте обследование пациента с нефробластомой с целью исключения отдаленных метастазов данной опухоли	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология
	Дайте интерпретацию данных биохимического исследования крови, общего анализа крови, опухолевых маркеров у больных различными формами солидных опухолей, их роли в установление группы риска	Диникина, Ю. В. Опухолевые маркеры в детской онкологии : учебно-методическое пособие / Ю. В. Диникина. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 20 с.

Проверяемые индикаторы достижения ПК 1 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Больному 15 лет произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка по поводу аденоматоза щитовидной железы. В двух узлах – фолликулярная аденома. В 1-м (размером в 1 см) – папиллярный рак. Какое лечение необходимо назначить в данном случае? а) наблюдение б) повторную операцию – в объеме тиреоидэктомии в) профилактическую лучевую терапию г) профилактическую химиотерапию Д) лечение радиоактивным йодом	а) наблюдение	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	При лимфогранулематозе у детей наиболее часто поражаются а) шейные лимфатические узлы б) ягулярные лимфатические узлы в) лимфатические узлы средостения г) забрюшинные и паховые лимфатические узлы д) локтевые лимфатические узлы	а) шейные лимфатические узлы	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3	Среди детей, страдающих лимфогранулематозом, преобладают а) мальчики б) девочки в) достоверного различия нет	а) мальчики	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Общие симптомы интоксикации при лимфосаркоме у детей а) не выражены б) ярко выражены в) зависят от стадии	а) не выражены	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5	По характеру опухолевых клеток у детей наиболее часто встречается а) лимфобластная лимфосаркома б) иммунобластная лимфосаркома в) пролимфоцитарная лимфосаркома	а) лимфобластная лимфосаркома	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
7	Хромосомные аномалии у больных острым лейкозом встречаются а) более чем в 50% наблюдений б) менее чем в 50% наблюдений в) в 100% наблюдений	а) более чем в 50% наблюдений	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8	Нефробластома наиболее часто встречается в возрасте а) от 2 до 5 лет б) до 1 года в) от 6 до 9 лет г) от 10 до 15 лет	а) от 2 до 5 лет	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9	Больной госпитализирован в стационар для обследования с подозрением на лимфогранулематоз, поражение шейных лимфатических узлов. Планировалась их биопсия, но из-за начавшегося карантина в отделении по ветряной оспе ребенок был выписан из стационара на период карантина. Определите клиническую группу пациента при выписке: а) Ia б) II б в) Н/О г) II	а) Ia	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К симптомам лимфогранулематоза, которые учитываются при установлении стадии заболевания, относятся	а) необъяснимая лихорадка выше 38°C б) ночные проливные поты	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-

	а) необъяснимая лихорадка выше 38°C б) ночные проливные поты в) прогрессирующее похудание г) выраженный кожный зуд	в) прогрессирующее похудание г) выраженный кожный зуд	- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Характерными изменениями в анализах крови в начале заболевания острым лейкозом являются а) анемия б) тромбоцитопения в) ускорение СОЭ г) лейкоплакия или лейкоцитоз	а) анемия б) тромбоцитопения в) ускорение СОЭ г) лейкоплакия или лейкоцитоз	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	Дифференциальный диагноз меланомы у детей проводится а) с гемангиомой б) с пигментной ксеродермой в) с пигментным невусом г) с плоскоклеточным раком кожи	а) с гемангиомой б) с пигментной ксеродермой в) с пигментным невусом г) с плоскоклеточным раком кожи	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Для нефробластомы характерно метастазирование а) в легкие б) в печень в) в кости г) в лимфатические узлы	а) в легкие б) в печень в) в кости г) в лимфатические узлы	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5	Морфологический вариант нефробластомы а) определяет выбор лечебной тактики б) влияет на прогноз заболевания в) не определяет выбор лечебной тактики	а) определяет выбор лечебной тактики б) влияет на прогноз заболевания	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	На приёме у врача-педиатра поликлиники мать с ребенком 6 месяцев. Жалобы на наличие опухолевидного образования в области грудной клетки слева. Из анамнеза известно, что данное образование у ребёнка имеется с рождения, с возрастом медленно увеличивается. За последние две недели стало прогрессивно увеличиваться в размерах. Соматический статус не нарушен. Местно: на передне-боковой поверхности грудной клетки слева на уровне III-IV рёбер определяется опухолевидное образование размерами 5,0х6,0см,	Эталон ответа: Кавернозная гемангиома области грудной клетки слева. Необходима консультация детского хирурга для решения вопроса о лечебной тактике. Гемангиома - доброкачественная сосудистая опухоль, состоящая из множества разных по величине и форме полостей, выстланных одним слоем эндотелиальных клеток. Дифференцируют с другими видами гемангиом (капиллярной, ветвистой,	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	багрово-цианотичного цвета, прорастает кожу, выступает над ней на 0,5см, поверхность бархатистая, при пальпации образование безболезненное, при надавливании бледнеет, при отнятии пальца цвет вновь восстанавливается. Анализ крови: эритроциты 3,8.1012/л, Hb 132г/л, лейкоциты 6,8.109/л. Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, уд.вес 1016, сахар отрицательный, белок отрицательный, эпителий плоский, единичный в п/зр. Вопросы: Поставьте диагноз. Какова тактика педиатра? Что собой представляет данное заболевание? С чем дифференцируют данное заболевание? Представьте необходимые дополнительные исследования и план лечения данной патологии.	комбинированной, смешанной), врожденными сосудистыми пятнами. Дополнительные методы исследования: УЗИ грудной клетки, исследование гемостаза, групповая и Rh-принадлежность. План лечения: хирургическое лечение - и	
	Больная К., 16 лет, обратилась в онкологический диспансер с жалобами на наличие умеренно болезненного образования в верхне-наружном квадранте левой молочной железы, периодические выделения из соска. При пункционной биопсии опухолевых клеток не обнаружено. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика?	Ответ: в данной ситуации нельзя исключить наличие фиброаденомы. Больной показано оперативное вмешательство - секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием. Дальнейшая тактика будет определена после плановой гистологии.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Больной Д., 14 лет, обратился в онкологический диспансер с жалобами на наличие пигментного образования в области правой щеки. Со слов матери образование у пациента с рождения. Однако в течение последнего месяца мать обратила внимание, что образование стало более пигментированным, увеличилось в размерах. Локально: в области правой щеки имеется асимметричное овоидное образование размером 1,3х0,9см, выступающее над поверхностью кожи. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? Принципы хирургического лечения.	Ответ: у больного, по всей видимости, имеет место перерождение пигментного невуса в меланому. После подтверждения диагноза больному показано оперативное лечение. Учитывая, что у больного Меланомы лица отступление от края опухоли не менее 1,5 см	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Больной Д., 14 лет, обратился в онкологический диспансер с жалобами на наличие пигментного образования в области правой щеки. Со слов матери образование у пациента с рождения. Однако в течение последнего месяца мать обратила внимание, что образование стало более пигментированным, увеличилось в размерах. Локально: в области правой щеки имеется асимметричное овоидное образование размером 1,3х0,9см, выступающее над поверхностью кожи. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? Принципы хирургического лечения.	Ответ: у больного, по всей видимости, имеет место перерождение пигментного невуса в меланому. После подтверждения диагноза больному показано оперативное лечение. Учитывая, что у больного Меланомы лица отступление от края опухоли не менее 1,5 см.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи детям	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.
	Основы теоретической и экспериментальной онкологии	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.
	<u>Этиология опухолей</u>	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	<u>Биология опухолевой клетки</u>	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	<u>Основы иммунологии опухолей</u>	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Причины запущенности онкологических заболеваний у детей	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Особенности профилактической вакцинации, лечения детей с сопутствующими инфекционными заболеваниями в процессе противоопухолевой терапии и перенесших онкологическое заболевание	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Генетические аспекты развития опухолей у детей. Медико-генетическое консультирование	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, DOI: - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Ранняя диагностика злокачественных опухолей у детей, формировании групп повышенного риска при диспансеризации и профилактических осмотрах	Рыков, М. Ю. Организация медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в РФ : руководство для врачей / М. Ю. Рыков, О. А. Манерова, И. А. Турабов ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 208 с.

Проверяемые индикаторы достижения ПК 2 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Первое место в структуре онкогематологии у детей занимает а) лейкоз б) лимфогранулематоз в) лимфосаркома	а) лейкоз	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Аспирационный (пункционный) метод исследования наиболее информативен в цитологической диагностике а) эпителиальных опухолей б) мезенхимальных опухолей в) нейрогенных опухолей г) дисэмбриональных опухолей	а) эпителиальных опухолей	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	У детей в возрасте от 5 до 10 лет преобладают а) опухоли головы и шеи б) тератоидные опухоли в) ретинобластомы г) остеогенная саркома и саркома Юинга д) нейробластомы и нефробластомы	а) опухоли головы и шеи	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Наиболее частой локализацией нейрогенных опухолей у детей является а) забрюшинная область б) заднее средостение в) область шеи	а) забрюшинная область	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5	Наименее зрелой нейрогенной опухолью у детей является а) симпатогониома б) ганглионейробластома в) ганглионеврома г) симпатобластома	а) симпатогониома	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
6	Субъективные жалобы при меланоме кожи у детей включают: а) боль и зуд в области появившегося новообразования б) наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи в) покраснение, боль и припухлость на коже, повышение температуры тела	б) наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	г) опухолевое образование плоское, красного цвета, кровоточащее, при травмировании не растет		
7	Наиболее часто гепатобластомы встречаются в возрасте а) до 2 лет б) после 2 лет в) после 10 лет г) после 15 лет	а) до 2 лет	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8	Гепатоцеллюлярный рак наиболее часто встречается в возрасте а) после 5 лет б) до 2 лет в) у детей не встречается	а) после 5 лет	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9	Среди доброкачественных опухолей печени у детей первое место занимает а) кавернозная гемангиома б) тератома в) аденома г) гамартома	а) кавернозная гемангиома	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	К особенностям детской онкологии относятся а) врожденный характер большинства опухолей б) связь многих опухолей с пороками развития в) подавляющее преобладание саркоматозных опухолей г) зависимость возникновения опухолей от трансплацентарных воздействий	а) врожденный характер большинства опухолей б) связь многих опухолей с пороками развития в) подавляющее преобладание саркоматозных опухолей г) зависимость возникновения опухолей от трансплацентарных воздействий	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с.
2	Особенности диагностики в детской онкологии связаны а) с невозможностью в большинстве случаев получения анамнеза от самого пациента б) с малым числом визуально обнаруживаемых опухолей в) с множеством "масок", под которыми скрываются злокачественные опухоли у детей г) с необходимостью применения почти во всех случаях анестезиологического пособия	а) с невозможностью в большинстве случаев получения анамнеза от самого пациента б) с малым числом визуально обнаруживаемых опухолей в) с множеством "масок", под которыми скрываются злокачественные опухоли у детей г) с необходимостью применения почти во всех случаях анестезиологического пособия	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с.

3	Радиоизотопные исследования в клинической онкологии используются а) для выявления первичной опухоли б) для определения распространенности злокачественного процесса в) для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов	а) для выявления первичной опухоли б) для определения распространенности злокачественного процесса в) для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с.
4	При диагностике опухолей печени у детей противопоказаны а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия в) лапароскопия с биопсией	а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с.
5	Современные методы химиолучевого лечения практически неэффективны при следующих морфологических вариантах нефробластомы а) светлоклеточном б) рабдомиоматозном в) тубулярном	а) светлоклеточном б) рабдомиоматозном	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мальчик 14 лет, в течение двух месяцев жалуется на боли в области правого коленного сустава, которые последние две недели стали носить интенсивный характер. Ребёнок плохо спит по ночам из-за болей, у него ухудшился аппетит, похудел. В анамнезе: ребёнок первый в семье, родился доношенным, рос и развивался соответственно возрасту. Прививки сделаны все, аллергологический анамнез не отягощён. Семейный анамнез: родители здоровы, бабушка (по отцу) умерла от рака прямой кишки. Осмотр: кожные покровы бледные, ребёнок пониженного питания. Сердечные тоны приглушены, ЧСС 100уд/мин., АД 110/70мм рт.ст. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. Язык влажный, живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень по краю рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Локально: в нижней трети правого бедра отёчность, объём увеличен по сравнению со здоровым бедром на 4см, усилен венозный рисунок, движения в коленном суставе ограничены. На рентгенограмме: литический очаг в нижней трети бедренной кости с неотчётливыми контурами, треугольник Кодмена и образование костного вещества по ходу сосудов. Общий анализ крови: Нб 75г/л, эритроциты 3,1.10¹²/л, цв.показатель 0,6; лейкоциты 9,8.10⁹/л; п/я 5%; с/я 63%; э 3%;	Эталон ответа: Диагноз: остеогенная саркома дистального метафиза правой бедренной кости, Из остеобластов Стадия IIБ.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2024 г:

	лимфоциты 21%; моноциты 8%; СОЭ 54мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, pH 6,0; уд.вес 1023, белок отрицательный, сахар отрицательный, лейкоциты 2-3 в п/з., эритроциты 0. Биохимический анализ: общий белок 55г/л, альбумины 50%, глобулины: α1 3%, α2 13%, β 12%, γ 22%; щелочная фосфатаза 280ед/л, АлАТ 23ед., АсАТ 28ед., амилаза 30ед/л., тимоловая проба 4ед., общий билирубин 16мкмоль/л, связанный 2мкмоль/л, реакция прямая. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Рентгенограмма лёгких – легочные поля без очаговых теней. Вопросы: Обоснуйте диагноз. Из каких клеток развивается данная опухоль? Определите стадию заболевания. К какой клинической группе диспансерного наблюдения можно отнести пациента II группа		
	К врачу дерматологу обратилась пациентка 14 лет с жалобами на наличие пигментной опухоли на коже левого бедра. Из анамнеза: данное образование существует с рождения, увеличивалось параллельно с ростом больной. В период начала менструаций заметила быстрое его увеличение, а за три месяца до обращения к врачу отметила изменение цвета и легкую ранимость. При осмотре: на коже имеется пигментная опухоль размерами 3,0х2,0х1,0см, с бугристой поверхностью, темно-коричневого цвета. Врач направил больную к онкологу. Вопросы: О каком заболевании можно подумать? Укажите факторы риска Укажите симптомы активизации невуса.	Эталон ответа: Меланома кожи. К факторам риска относится: активизация врожденного образования в период полового созревания. Симптомы активизации – рост опухоли, изменение её цвета	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2024 г:
	Больной 17 лет по поводу опухоли яичника произведена экстирпация матки с придатками, оментэктомия. При гистологическом исследовании обнаружена серозная цистаденома пограничного типа без признаков злокачественности. Задание: Определите дальнейшую тактику ведения пациентки? Ответ: наблюдение. 3. Больному 15 лет произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка по поводу аденоматоза щитовидной железы. В двух узлах – фолликулярная аденома. В 1-м (размером в 1 см) – папиллярный рак. Задание: Какое лечение необходимо назначить в данном случае?	Ответ: наблюдение.	Клинические рекомендации МЗ РФ по профилю Детская онкология 2024 г:

	У ребенка 2-х лет частые инфекции (отиты, рецидивирующие пневмонии, фурункулезы). В психо-физическом развитии не отстает. Гиперпластического синдрома нет. При обращении явления гнойного отита, афтозный стоматит. На рентгенограмме — 2-х сторонняя очаговая пневмония. В анализе крови: эритроциты- 3,9х10¹²/л, гемоглобин 125 г/л, тромбоциты- 220 тыс, лейкоциты- 4,0х10⁹/л, эозинофилы- 3%, базофилы- 4%, сегментоядерных- 2%, лимфоцитов-85%, моноцитов-4%, СОЭ- 19 мм/ч . Предполагаемый диагноз: Методы обследования:	наследственная нейтропения миелограмма	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У девочки 12 лет слабость, утомляемость, головокружение, периодические боли в животе, склонность к запорам. При осмотре выраженный анемический синдром и симптомы общей интоксикации. В анализе крови: эритроциты — 2,4х10¹²/л, гемоглобин — 65 г/л, тромбоциты — 185х10⁹/л, лейкоциты — 8,0х10⁹/л, эозинофилы — 16%, сегментоядерные-59%, лимфоциты — 20%, моноциты — 5%, СОЭ — 14мм/ч. 1. Предварительный диагноз: 2. Методы обследования:	дефицитная анемия) 2.уровень сывороточного железа, ОЖСС ;кал на я/г, соскоб ; ФЭГДС	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Первичная, вторичная и третичная профилактика в онкологии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Организация диспансерного учета детей и подростков, закончивших специальное лечение по поводу онкологического заболевания	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Организация мероприятий по раннему выявлению у детей и подростков онкологических заболеваний и прогрессирование процесса;	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Основы генетики и цитогенетики опухолей	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Редкие виды опухолей (ганглиома и гангиоцитомы; менингиома; дисэмбриопластическая нейроэпителиальная опухоль, центральная нейрочитомы)	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Клинические группы наблюдения за больными с онкологическими заболеваниями	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
--	---	---

Проверяемые индикаторы достижения ПК 5 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Наименее зрелой нейрогенной опухолью у детей является а) симпатогониома б) ганглионейробластома в) ганглионеврома г) симпатобластома	а) симпатогониома	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2.	Наиболее зрелой нейрогенной опухолью у детей является а) ганглионеврома б) ганглионейробластома в) симпатогониома г) симпатобластома	а) ганглионеврома	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3.	Субъективные жалобы при меланоме кожи у детей включают: а) боль и зуд в области появившегося новообразования б) наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи в) покраснение, боль и припухлость на коже, повышение температуры тела г) опухолевое образование плоское, красного цвета, кровоточащее, при травмировании не растёт	б) наличие опухоли кожи черного цвета, возвышающейся над поверхностью кожи	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4.	Наиболее часто нейрогенные забрюшинные опухоли у детей пальпируются а) в верхней половине живота б) в нижней половине живота в) в полости малого таза	а) в верхней половине живота	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5.	При пальпации забрюшинная нейрогенная опухоль обычно а) неподвижная, бугристая, занимает среднюю линию живота б) подвижная, гладкая, пальпируется в нижнем отделе живота в) умеренно подвижная, плотноэластической консистенции, за среднюю линию живота не переходит г) умеренно подвижная, мелкобугристая, эластической консистенции, пальпируется в эпигастральной области	а) неподвижная, бугристая, занимает среднюю линию живота	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
6.	Признаком, патогномоничным злокачественным нейрогенным опухолям у детей является а) высокий уровень катехоламинов в моче б) выявленный высокий титр реакции Абелева - Татаринова в) высокий уровень глюкозы в крови г) "сосудистые звездочки" на коже д) макрогематурия	а) высокий уровень катехоламинов в моче	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
7.	Артериальная гипертония у детей при опухолях симпатической нервной системы наблюдается а) в 30% наблюдений б) у всех больных в) в 50% наблюдений г) в 70% наблюдений д) не наблюдается	а) в 30% наблюдений	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8.	Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются: а) боль при ходьбе б) "ночные боли" в) повышение температуры тела а)	б) "ночные боли"	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
9.	Основные клинические симптомы остеогенной саркомы проявляются в следующей последовательности: А) нарушение функции конечности Б) припухлость В) боль Г) повышение температуры тела Д) расширенная венозная сеть над опухолью а) А, Б, В, Г, Д б) В, Б, А, Г, Д в) Б, В, А, Г, Д	б) В, Б, А, Г, Д	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
10.	Оптимальные методы диагностики феохромоцитомы	а) адреналитическая проба	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ /

	а) адреналитическая проба б) определение экскреции катехоламинов в) определение экскреции метаболитов катехоламинов г) "провокационная" проба д) ангиография		В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
11.	Ведущим симптомом при опухоли печени у детей является а) увеличение печени б) желтуха в) кахексия г) боль в животе д) развитая подкожная венозная сеть	а) увеличение печени	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
12.	Реакция Абелева - Татаринова (определение а-фетопротеина) при гепатобластомах у детей обычно а) положительная у всех больных б) положительная у детей до года в) ложноотрицательная в 25% случаев	а) положительная у всех больных	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
13.	Наиболее характерными клиническими проявлениями остеогенной саркомы у детей являются: а) боль при ходьбе б) "ночные боли" в) повышение температуры тела	б) "ночные боли"	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
14.	Метастазы в легких при остеогенной саркоме у детей чаще выявляются к концу а) первого полугодия от момента установления диагноза б) первого года в) второго года	а) первого полугодия от момента установления диагноза	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
15.	Типичной локализацией остеогенной саркомы является а) метаэпифизарная зона б) диафиз трубчатых костей в) плоские кости	а) метаэпифизарная зона	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
16.	Основным методом диагностики злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей является а) цистоскопия с биопсией б) цистография в) лапароскопия	а) цистоскопия с биопсией	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
	Выберите несколько правильных ответов		

1.	При определении анатомической распространенности заболевания классификация TNM основывается на данных следующих видов обследования	а) клинического б) инструментального в) патогистологического г) хирургического вмешательства	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
2.	Классификация TNM отвечает следующим требованиям а) основные принципы ее применимы к абсолютному большинству опухолей б) она может быть дополнена сведениями, полученными при патогистологическом исследовании в) классификация может быть дополнена данными хирургического вмешательства	а) основные принципы ее применимы к абсолютному большинству опухолей б) она может быть дополнена сведениями, полученными при патогистологическом исследовании в) классификация может быть дополнена данными хирургического вмешательства	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3.	К достоинствам метода ультразвуковой томографии относятся: а) неинвазивный характер исследования б) безвредность в) практически отсутствие противопоказаний г) возможность выявления мелких (до 1 см в диаметре) новообразований в легких д) высокая информативность при исследовании желудка и толстой кишки	а) неинвазивный характер исследования б) безвредность в) практически отсутствие противопоказаний	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
4.	При диагностике опухолей печени у детей противопоказаны а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия в) лапароскопия с биопсией	а) аспирационная биопсия б) пункционная биопсия	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5.	К эндоскопическим исследованиям с применением фиброволоконной оптики, используемым в настоящее время в клинике, относятся а) лапароскопия б) торакоскопия в) цистоскопия	а) лапароскопия б) торакоскопия в) цистоскопия	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
6.	При подозрении на опухоль яичников у детей обязательным методом рентгенологического исследования является а) выделительная урография б) исследование желудочно-кишечного тракта в) ангиография г) компьютерная томография	а) выделительная урография	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

7.	Достоверно установить диагноз остеогенной саркомы позволяет а) морфологическое исследование б) ангиография в) компьютерная томография г) рентгенография д) сканирование костей	а) морфологическое исследование	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
8.	Остеогенную саркому следует дифференцировать а) с саркомой Юинга б) с острым гематогенным остеомиелитом в) с артритом	а) с саркомой Юинга б) с острым гематогенным остеомиелитом в) с артритом	Ковалёв, В. И. ЧАСТНАЯ ДЕТСКАЯ ОНКОЛОГИЯ / В. И. Ковалёв, Д. В. Ковалёв, В. Г. Поляков - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Составьте план первичного обследования больного саркомой Юинга	1. Рентгенография пораженных первичной опухолью и/или метастазами костей; 2. Компьютерная томография и рентгенография органов грудной клетки; 3. Компьютерная или магнитно-резонансная томография участков скелета, мягких тканей и/или любых других анатомических областей, пораженных опухолевым процессом; 4. Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ) органов грудной клетки, брюшной полости, малого таза, конечностей, пораженных опухолевым процессом; 5. Остеосцинтиграфия, позволяющая диагностировать отдаленные метастазы саркомы Юинга в костях у 8-10% первичных больных. 6. Билатеральная трепанбиопсия костного мозга из крыльев подвздошных костей	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Девочка 9 лет, в возрасте 8 лет установлен диагноз: острый лимфобластный лейкоз, получила химиотерапию по программе BFM. Регулярно наблюдается у гематолога и участкового педиатра. При очередном обследовании в анализах крови выявлено повышение количества лейкоцитов до $17,0 \times 10^9/\text{л}$, бластные клетки 12%. Как можно расценить данные изменения в анализах крови? Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?	Рецидив заболевания, ранний, изолированный костно-мозговой. Провести костно-мозговую пункцию, определение уровня ЛДГ. Более 5% бластных клеток. Люмбальная пункция с определением цитоза и цитологией клеток (при наличии бластных клеток-нейролейкоз). Программа химиотерапии для рецидивов, планировать ТКМ.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Какой процент злокачественных клеток в костном мозге является диагностически значимым в данной ситуации? Какие диагностические манипуляции необходимо провести для исключения поражения ЦНС?		
	У больного 15 лет лимфома Ходжкина с поражением лимфоузлов шейнонадключичных зон, средостения, забрюшинных лимфоузлов, паховоподвздошных лимфоузлов справа, легких с симптомами интоксикации. У данного пациента может быть поставлена стадия: Варианты ответов: А. III В Б. II В В. IV А Г. III А Д. IV В	Ответ Д	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У девочки 14 лет после травмы 4 месяца назад появились припухлость в верхней трети голени и боли преимущественно по ночам. Получала физиотерапевтическое лечение. Уплотнение медленно увеличивается. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела нормальная. В верхней трети правой голени плотная, слегка болезненная опухоль размером 7 × 6 см, от кости не отводится, без четких контуров, кожа над ней не изменена. Ограничение подвижности в коленном суставе. Регионарные (паховые) лимфатические узлы не увеличены. <i>Вопросы:</i> 1. Каков предположительный диагноз? 2. Перечислите методы обследования, их очередность. 3. Какова лечебная тактика?	<i>Эталон ответа:</i> 1. Клиническая картина соответствует остеогенной саркоме верхней трети правой большеберцовой кости. 2. Необходимо выполнить рентгенографию голени, коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, общий, биохимический анализы крови и анализ крови на нейронспецифическую энлазу, общеклиническое обследование (ЭКГ, коагулограмма, общий анализ мочи), УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, трепанобиопсию опухоли. 3. Лечение: при отсутствии отдаленных метастазов — неоадьювантная полихимиотерапия, затем (при возможности) — органосохранная операция с эндопротезированием	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У ребенка 9 лет боль в икроножной мышце левой голени появилась через 1 месяц после травмы. На голени четко видна отграниченная припухлость. Субфебрилитет. Диагностирован посттравматический инфильтрат. Назначены физиопроцедуры. <i>Вопросы:</i> Какое заболевание можно заподозрить в данном случае? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза? Правильно ли выбрана тактика лечения?	<i>Эталон ответа:</i> Саркому мягких тканей левой голени Необходимо выполнить рентгенографию голени и коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, пункционную биопсию опухоли. Нет, при назначении лечения врач не проявил онконастороженность, при ЗНО физиолечение может привести к	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

		очень быстрому прогрессированию заболевания и раннему и обширному метастазированию	
	У ребенка появились следующие симптомы: грубый голос, увеличение наружных половых органов, усиленный рост волос на лице и туловище по мужскому типу, ожирение, артериальная гипертония. Для какой опухоли детского возраста характерны перечисленные симптомы?	Для рака коры надпочечников	Детская онкология ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У ребенка 1,5 лет диагностирована симпатобластома забрюшинного пространства, I стадия заболевания (T1N0M0). На первом этапе лечения выполнено хирургическое вмешательство: радикальное удаление опухоли. После операции N-тест-антиген отрицательный. Выберите тактику послеоперационной терапии:	динамическое наблюдение за больными	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У ребенка 9 лет боль в икроножной мышце левой голени появилась через 1 месяц после травмы. На голени четко видна отграниченная припухлость. Субфебрилитет. Диагностирован посттравматический инфильтрат. Назначены физиопроцедуры. Вопросы: Какое заболевание можно заподозрить в данном случае? Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза? Правильно ли выбрана тактика лечения?	Эталон ответа: Саркому мягких тканей левой голени Необходимо выполнить рентгенографию голени и коленного сустава и бедра в 2 проекциях, рентгенографию легких, УЗИ зоны поражения, паховых лимфатических узлов и ОБП, КТ/МРТ голени, пункционную биопсию опухоли. Нет, при назначении лечения врач не проявил онконастороженность, при ЗНО физиолечение может привести к очень быстрому прогрессированию заболевания и раннему и обширному метастазированию	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Клинические классификации опухолей. Классификации TNM. Морфологические исследования в детской онкологии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Саркомы мягких тканей у детей. Клинико-морфологическая классификация. Принципы диагностики опухолей мягких тканей,	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Морфологические методы исследования в детской онкогематологии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Иммунологические методы исследования в детской	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Назначьте обследование пациента с нефробластомой с целью исключения отдаленных метастазов данной опухоли	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Дайте интерпретацию данных биохимического исследования крови, общего анализа крови, опухолевых маркеров у больных различными формами солидных опухолей, их роли в установление группы риска	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Особенности лечения опухолей почек у детей до года,	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Патогенез развития лейкозов у детей»,	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Опухоли семейства саркомы Юинга. Классификация. Клиника, диагностика	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6958-3, - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Больной 15 лет в экстренном порядке произведено удаление левых придатков по поводу перекрута ножки опухоли, диаметр опухоли 5 см. Гистологически - дисгерминома с участками тератобластомы. В дальнейшем следует выполнить: а) релапаротомию с удалением матки и правых придатков б) облучение + химиотерапию в) монокимиотерапию г) наблюдение	В) монокимиотерапию	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Больному 15 лет произведена гемитиреоидэктомия с резекцией перешейки по поводу аденоматоза щитовидной железы. В двух узлах – фолликулярная аденома. В 1-м (размером в 1 см) – папиллярный рак. Какое лечение необходимо назначить в данном случае? а) наблюдение б) повторную операцию – в объеме тиреоидэктомии в) профилактическую лучевую терапию г) профилактическую химиотерапию Дд) лечение радиоактивным йодом	а) наблюдение	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3.	Основным морфологическим критерием для постановки диагноза лимфогранулематоза у детей является а) наличие клеток Березовского - Штернберга б) стертый рисунок строения лимфатического узла в) наличие клеток Ходжкина г) наличие клеток Пирогова - Ланганса	а) наличие клеток Березовского - Штернберга	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4.	Преимущественным методом лечения астроцитомы является: а) хирургический метод. б) операция + химиотерапия. в) операция + лучевая терапия. г) операция + химиотерапия = лучевая терапия. д) химиотерапия в сочетании или без лучевого лечения.	а) хирургический метод.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5.	Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить а) <u>топический диагноз</u> б) морфологический диагноз в) клинический диагноз	а) <u>топический диагноз</u>	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

6.	Радиоактивный йод применяют с целью диагностики опухолей а) щитовидной железы б) желудка в) поджелудочной железы	а) щитовидной железы	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
7.	При хирургическом лечении меланомы кожи туловища и конечностей от краев опухоли следует отступить: а) на 0,5 см б) на 1,5 см в) на 3,5 см г) на 5,0 см и более а)	б) на 1,5 см	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
8.	Наихудшей в плане прогноза можно считать локализацию меланомы на а) коже б) голове в) верхних конечностях г) туловище д) нижних конечностях	г) туловище	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
9.	Наиболее информативным методом диагностики нейрогенной опухоли заднего средостения является а) полипозиционная рентгенография б) бронхоскопия в) пневмомедиастинография г) ангиография	а) полипозиционная рентгенография	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
10.	Оптимальным доступом для удаления опухоли заднего средостения любых размеров является а) задне-боковой б) боковой в) передне-боковой г) чрезгрудинный д) передне-боковой с разрезом на шее	а) задне-боковой	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
11.	Ребенку 13 лет. При обследовании (проведена аортография, имеется положительная реакция Абелева - Татаринова) установлен диагноз: злокачественная опухоль левой доли печени внутриорганными метастазами в правую долю. Ребенку следует рекомендовать а) химиотерапию б) резекцию правой доли печени и гемигепатэктомии слева в) дистанционную g-терапию г) отказ от лечения	а) химиотерапию	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
12.	Ребенку 10 лет. Произведена клиновидная резекция правой доли печени по поводу гепатокарциномы. Опухоль размером 22 см. Такая операция	а) не может считаться радикальной	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с.

	а) не может считаться радикальной б) может считаться радикальной в) результат не определяется размерами опухоли		- Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
13.	Основным методом лечения остеогенной саркомы является а) комбинированный (химиотерапия + операция) б) лучевой в) химиотерапия г) комплексный д) хирургический	а) комбинированный (химиотерапия + операция)	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
14.	У больного 6 лет диагностирована остеогенная саркома дистального метадиафиза бедренной кости. Ему следует выполнить а) подвертельную ампутацию бедра б) экзартикуляцию бедра в) выскабливание опухоли г) органосохранную операцию	а) подвертельную ампутацию бедра	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
15.	Больная 14 лет. Рост 170 см. Диагноз: остеогенная саркома проксимального метафиза бедренной кости. Мякотканый компонент слабо выражен. Рентгенологическая протяженность 7 см. Наиболее оптимальным объемом оперативного вмешательства является а) резекция бедра с эндопротезированием или аллопластикой б) экзартикуляция бедра в) выскабливание опухоли	а) резекция бедра с эндопротезированием или аллопластикой	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
16.	Больной 12 лет. Диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза большеберцовой кости. Ему следует произвести ампутацию а) на границе средней и нижней трети бедра б) на границе верхней и нижней трети большеберцовой кости в) экзартикуляцию в коленном суставе	а) на границе средней и нижней трети бедра	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
17.	Ребенок 10 лет. Диагноз: остеогенная саркома дистального метадиафиза бедра. До начала специального лечения произошел патологический перелом. Лечебная тактика в данном случае предусматривает а) подвертельную ампутацию бедра + химиотерапию б) иммобилизацию + лучевую терапию в) операцию остеосинтеза + химиотерапию г) иммобилизацию + химиотерапию	а) подвертельную ампутацию бедра + химиотерапию	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

18.	При подозрении на злокачественную опухоль яичников у девочек обязательным методом диагностики является а) реакция Абелева - Татаринова б) реакция на раковый эмбриональный антиген в) определение титра хорионического гонадотропина	а) реакция Абелева - Татаринова	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
19.	При подозрении на опухоль яичников у детей обязательным методом рентгенологического исследования является а) выделительная урография б) исследование желудочно-кишечного тракта в) ангиография г) компьютерная томография	а) выделительная урография	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
20.	Оптимальным оперативным доступом при опухолях яичников у детей является а) срединный б) разрез Пфанненштиля в) ниже-срединный	а) срединный	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
21.	Лечение злокачественной опухоли мочевого пузыря у детей включает а) химиотерапию + g-терапию + операцию + химиотерапию б) химиотерапию + операцию + g-терапию в) операцию + g-терапию	а) химиотерапию + g-терапию + операцию + химиотерапию	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Особенностями оперативных вмешательств у детей раннего возраста с онкологическими заболеваниями являются: а) большие операции у маленьких детей б) необходимость минимальной кровопотери и предварительной перевязки сосудов в) снижение иммунитета после предоперационной специальной терапии	а) большие операции у маленьких детей б) необходимость минимальной кровопотери и предварительной перевязки сосудов в) снижение иммунитета после предоперационной специальной терапии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Особенностями опухолей у детей раннего возраста являются: а) врожденный характер большинства опухолей б) трансплацентарный blastomogenesis в) наследственный характер ряда опухолей	а) врожденный характер большинства опухолей б) трансплацентарный blastomogenesis в) наследственный характер ряда опухолей г) сочетание ряда опухолей с пороками развития	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	г) сочетание ряда опухолей с пороками развития		
3.	Радиоизотопные исследования в клинической онкологии используются а) для выявления первичной опухоли б) для определения распространенности злокачественного процесса в) для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов	а) для выявления первичной опухоли б) для определения распространенности злокачественного процесса в) для оценки функционального состояния некоторых внутренних органов	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Перечислите показания к аллогенной трансплантации костного мозга	Ответ: отсутствие ремиссии к 33 дню терапии; 2. плохой ответ на преднизолон в сочетании со следующими факторами: лейкоцитоз периферической крови более $100,0 \times 10^9/\text{л}$, 3. изменения генетические и молекулярно-биологические: t или BCR/ABL; t(4;11) или 4. состояние МЗ (более 25% бластов) костного мозга к 15 дню индукции ремиссии у детей, имеющих высокий риск развития рецидива	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Основной принцип сегментарной резекции кости:	Широкое удаление опухоли единым мышечно-фасциальным блоком в пределах непораженной опухолевым процессом костной ткани;	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	У больного 15 лет лимфома Ходжкина с поражением лимфоузлов шейнонадключичных зон, средостения, забрюшинных лимфоузлов, паховоподвздошных лимфоузлов справа, легких с симптомами интоксикации.	8 курсов BEACOPP с последующей высокодозной химиотерапией 2 курса DexaBEAM	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	У данного пациента может быть предпринята лечебная тактика		
	Мальчик 14 лет, в течение двух месяцев жалуется на боли в области правого коленного сустава, которые последние две недели стали носить интенсивный характер. Ребёнок плохо спит по ночам из-за болей, у него ухудшился аппетит, похудел. В анамнезе: ребёнок первый в семье, родился доношенным, рос и развивался соответственно возрасту. Прививки сделаны все, аллергологический анамнез не отягощён. Семейный анамнез: родители здоровы, бабушка (по отцу) умерла от рака прямой кишки. Осмотр: кожные покровы бледные, ребёнок пониженного питания. Сердечные тоны приглушены, ЧСС 100уд/мин., АД 110/70мм рт.ст. В лёгких дыхание жёсткое, хрипов нет. Язык влажный, живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень по краю рёберной дуги, селезёнка не пальпируется. Локально: в нижней трети правого бедра отёчность, объём увеличен по сравнению со здоровым бедром на 4см, усилен венозный рисунок, движения в коленном суставе ограничены. На рентгенограмме: литический очаг в нижней трети бедренной кости с неотчётливыми контурами, треугольник Кодмена и образование костного вещества по ходу сосудов. Общий анализ крови: Нб 75г/л, эритроциты 3,1.10¹²/л, цв.показатель 0,6; лейкоциты лимфоциты 21%; моноциты 8%; СОЭ 54мм/час. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная, pH 6,0; уд.вес 1023, белок отрицательный, сахар отрицательный, лейкоциты 2-3 в п/з., эритроциты 0. Биохимический анализ: общий белок 55г/л, альбумины 50%, глобулины: α₁ 3%, α₂ 13%, β	Эталон ответа: Диагноз: остеогенная саркома дистального метафиза правой бедренной кости, Стадия ПБ Трепанобиопсия с гистологическим исследованием Тактика лечения: предоперационная химиотерапия, оперативное лечение (ампутация на уровне в/з бедра), послеоперационные курсы химиотерапии.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2002. 2003 . - 480 с - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	12%, γ 22%; щелочная фосфатаза 280ед/л, АлАТ 23ед., АсАТ 28ед., амилаза 30ед/л., тимоловая проба 4ед., общий билирубин 16мкмоль/л, связанный 2мкмоль/л, реакция прямая. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, паренхима гомогенная, эхогенность обычная, сосуды печени не расширены. Рентгенограмма лёгких – легочные поля без очаговых теней. Вопросы: Обоснуйте диагноз. Определите стадию заболевания. Какой метод диагностики будет определяющим? Составьте план лечения.		
	Больная К., 16 лет, обратилась в онкологический диспансер с жалобами на наличие умеренно болезненного образования в верхне-наружном квадранте левой молочной железы, периодические выделения из соска. При пункционной биопсии опухолевых клеток не обнаружено. Ваш предварительный диагноз? Дальнейшая тактика? .	Ответ: в данной ситуации нельзя исключить наличие фиброаденомы. Больной показано оперативное вмешательство - секторальная резекция со срочным гистологическим исследованием. Дальнейшая тактика будет определена после плановой гистологии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Больной Г., 17 лет, обратился с жалобами на наличие увеличенных лимфатических узлов в левой надключичной области, слабость, утомляемость. При осмотре лимфатические узлы диаметром до 2см, плотные в виде пакета. Пальпация умеренно болезненна. Взята биопсия, которая установила наличие у больного лимфогранулематоза (смешанно-клеточный вариант). При рентгенографии органов грудной клетки выявлено увеличение лимфатических узлов средостения. Какая стадия заболевания у больного? Какой вид лечения	Ответ: больного лимфогранулематоз 2а стадии с поражением надключичной области и средостения. Больному показано следующее лечение: 2-3 курса полихимиотерапии ЦВПП + ЛТ на зоны поражения лимфатических узлов + 2-3 курса ЦВПП.	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	наиболее целесообразен в данном случае? Ответ: больного лимфогранулематоз 2а стадии с поражением надключичной области и средостения. Больному показано следующее лечение: 2-3 курса полихимиотерапии ЦВПП + ЛТ на зоны поражения лимфатических узлов + 2-3 курса ЦВПП.		
	Ребенок 10 лет с первично установленным диагнозом «Острый лимфобластный лейкоз». Выражены симптомы интоксикации, температура 39,0, геморрагический синдром в виде носового кровотечения, кровоточивости десен, увеличены печень +6,0 см, селезенка +5,0 см из-под края реберной дуги. В анализе крови лейкоцитов — 55х10⁹/л. На рентгенограмме органов грудной клетки — правосторонняя очаговая пневмония. Тактика в отношении начала химиотерапии:	Ответ: начать химиотерапию согласно протоколу с заместительной гемотрансфузионной и комбинированной антибактериальной терапией	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Девочка 8 лет, диагноз: «гемолитическая анемия Минковского-Шоффара». В последние 2 года кризы участились до 4-5 раз в год. После перенесенной ОРВИ отмечается ухудшение состояния: субфебрилитет, слабость, выраженная бледность, появление геморрагической сыпи. Желтуха и спленомегалия не выросли. В анализе крови — гемоглобин 70 г/л, тромбоциты- 25х10⁹/л, лейкоциты — 1,2х10⁹/л. 1. Предполагаемый диагноз: 2. Тактика ведения ребенка: терапию	гипопластический криз кортикостероидная терапия В) гемотрансфузионная терапия (отмытая эритроцитарная масса, тромбоконцентрат) Г) готовить ребенка к спленэктомии	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Ребенок 10 лет с первично установленным диагнозом «Острый лимфобластный лейкоз». Выражены симптомы интоксикации, температура 39,0, геморрагический синдром в виде носового кровотечения, кровоточивости десен, увеличены печень +6,0 см, селезенка +5,0 см из-под края реберной дуги. В анализе крови лейкоцитов — 55х10⁹/л. На	Ответ: начать химиотерапию согласно протоколу с заместительной гемотрансфузионной и комбинированной антибактериальной терапией	Детская онкология : учебник для ординаторов / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 480 с. - ISBN 978-5-9704- - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	рентгенограмме органов грудной клетки — правосторонняя очаговая пневмония. Тактика в отношении начала химиотерапии:		
--	---	--	--

вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Рентгенологические исследования, их место, диагностическая ценность	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	КТ, диагностическая ценность, показания к проведению	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	МРТ, диагностическая ценность, показания к проведению	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	УЗИ, диагностическая ценность, показания к проведению	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	РИД, диагностическая ценность, показания к проведению	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	Хирургическое лечение. Современные аспекты хирургического лечения при злокачественных опухолях у детей. Виды хирургического лечения при различных формах онкологических заболеваний у детей	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	Особенности предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных при различных нозологических формах злокачественных новообразований у детей	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
	Общие принципы лучевой терапии. Современные возможности лучевого лечения	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —

	Современные подходы к лекарственной терапии злокачественных опухолей у детей	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. —
--	--	--

Проверяемые индикаторы достижения ПК 8 ИД УК-1; УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При лимфосаркоме у детей наиболее благоприятный прогноз а) при Т-клеточной форме б) при В-клеточной форме в) одинаковый	а) при Т-клеточной форме	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2.
2.	Лимфогранулематоз у детей характеризуется а) быстрым течением с частой генерализацией б) медленным течением в) редко генерализованный г) такой же темп течения, как и у взрослых	а) быстрым течением с частой генерализацией	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2.
3.	Сроки наблюдения за больными детьми со дня окончания лечения составляют: а) 2 года б) до 2 лет в) от 2 до 5 лет г) 5-10 лет	а) 2 года	Детская онкология : учебник / под ред. М. Ю. Рыкова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-6843-2.
4.	Наиболее распространенными психическими реакциями во время лечения детей с опухолями являются: а) астено-невротические реакции б) астено-депрессивные реакции в) депрессивные реакции г) дисфорические реакции д) дистимические реакции	а) астено-невротические реакции	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
5.	В проблеме сообщения диагноза детям в отечественной онкопедиатрии существует следующее правило: а) не сообщать ребенку о диагнозе б) с самого начала открыто говорить больному о заболевании в) решать этот вопрос в зависимости от мнения	а) не сообщать ребенку о диагнозе	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.

	родителей, психологического состояния ребенка, возраста		
	г) сообщить о заболевании, если ребенок сам начнет задавать вопросы о болезни		
6.	Реабилитационный диагноз - а) это диагноз по МКБ-10; б) диагноз, учитывающий функциональные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей. в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	в) диагноз, учитывающий резервные возможности пациента с учетом функциональных, клинических, возрастных, интеллектуальных и образовательных возможностей.	Персонафицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
7.	срок действия санаторно-курортной карты составляет а) 10 дней б) 2 месяца в) 30 дней г) 6 месяцев	б) 2 месяца	Б) 2 месяца Персонафицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.

	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Реабилитация детей, больных злокачественными новообразованиями, включает а) психологическую реабилитацию б) физическую реабилитацию в) социальную реабилитацию	а) психологическую реабилитацию б) физическую реабилитацию	Персонафицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
2.	Под психологической реабилитацией в детской онкологии понимают: а) деонтологические аспекты: врач - больной б) обеспечение преподавания на дому в) косметическую реабилитацию	а) деонтологические аспекты: врач - больной б) обеспечение преподавания на дому в) косметическую реабилитацию	Персонафицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.

Задания открытого типа

вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Основные принципы определения инвалидности и реабилитации детей с онкопатологией	Персонафицированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное

		пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Основы социальной гигиены и организации онкологической помощи детям	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Хосписы. Паллиативная помощь. Лечение боли	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Принципы органосохраняющего лечения при остеосаркоме у детей. Эндопротезирование	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Особенности реабилитационных мероприятий при основных видах опухолей у детей и подростков	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Психологическая реабилитация до-, во время и после лечения онкологических пациентов. Работа психолога. Служба социальной поддержки.	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Программы реабилитации больных с остеосаркомой	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Составьте программу мероприятий для больного III группы онкологического диспансерного учета, перенесшего комплексное лечение по поводу забрюшинной нейробластомы и нуждающегося в санаторно-курортном лечении	Персонализированный подход к реабилитации детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
	Лечение острого болевого синдрома; хронического болевого синдрома в онкологии, возможных осложнений терапии болевых синдромов, их	Персонализированный подход к реабилитации

	профилактики и купирования. Оценка эффективности терапии болевого синдрома.	детей с онкологическими заболеваниями : учебное пособие / сост.: Л. В. Сидоренко [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2021. — 84 с.
--	--	--

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

27.08.26 15:22 (MSK)

Простая подпись