# Приложение 4

**Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр физико-химической медицины имени академика Ю.М. Лопухина Федерального медико-биологического агентства»**

УТВЕРЖДЕНО

заместитель генерального директора

ФНКЦ ФХМ им. Ю.М. Лопухина ФМБА России

чл.-корр, д.м.н.,

Загайнова Е.В.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ**

**Онкология**

Уровень высшего образования Ординатура

Направление подготовки / специальность

31.08.49 - Терапия

Направленность образовательной программы

Терапия

Форма обучения очная

г. Москва

2025 год

***Цель фонда оценочных средств.*** Оценочные средства предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу учебной дисциплины «*Онкология».* Перечень видов оценочных средств соответствует Рабочей программе дисциплины.

***Фонд оценочных средств включает*** контрольные материалы для проведения текущего контроля в форме решения ситуационных задач, написания и защиты реферата, а также промежуточной аттестации в форме тестовых заданий и вопросов к зачету

***Структура и содержание заданий*** – задания разработаны в соответствии с рабочей программой дисциплины *«Онкология»*.

# Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «*Онкология»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формируемые компетенции** (код, содержание компетенции) | **Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), в соответствии с индикатором достижения компетенции** | **Наименование оценочного средства** |
| **Индикатор достижения компетенции**(код, содержание индикатора) | **Результаты обучения****по дисциплине** | **Для текущего контроля успеваемости** | **Для промежуточной аттестации** |
| *ОПК-2: Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей* | *ОПК-2.1: Применяет основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан**ОПК-2.2: Проводит оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей* | *ОПК-2.1: знать принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждануметь применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья гражданвладеть основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан**ОПК-2.2: знать основные медико-статистические показателиуметь использовать основные медико-статистические показателивладеть способами проведения оценки качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ОПК-4: Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов* | *ОПК-4.1: Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов**ОПК-4.2: Назначает пациентам лабораторно-инструментальные исследования* | *ОПК-4.1: знать способы проведения клинической диагностики и обследования пациентовуметь проводить клиническую диагностику и обследование пациентоввладеть способами клинической диагностики и обследования пациентов**ОПК-4.2: знать применяемые лабораторно-инструментальные исследованияуметь применять лабораторно-инструментальные исследованиявладеть навыками применения лабораторно-инструментальных исследований* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ОПК-5: Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность* | *ОПК-5.1: Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**ОПК-5.2: Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения* | *ОПК-5.1: знать необходимое лечение пациентам при заболеваниях и (или) состоянияхуметь назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состоянияхвладеть необходимой информацией для назначения лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях**ОПК-5.2: знать способы контроля эффективности и безопасности назначенного леченияуметь контролировать эффективность и безопасность назначенного лечениявладеть способами контроля эффективности и безопасности назначенного лечения* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ОПК-6: Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов* | *ОПК-6.1: Проводит мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов**ОПК-6.2: Контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов* | *ОПК-6.1: знать возможные мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидовуметь проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидоввладеть методиками проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов**ОПК-6.2: знать способы контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидовуметь контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидоввладеть способами контроля эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ОПК-8: Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения* | *ОПК-8.1: Проводит мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**ОПК-8.2: Контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения* | *ОПК-8.1: знать мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населенияуметь проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населениявладеть методикой проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**ОПК-8.2: знать способы контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населенияуметь контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населениявладеть способами контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ПК-1: Способен к оказанию медицинской помощи пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профиля. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профиля* | *ПК-1.1: Проводит обследования пациентов, страдающих заболеваниями терапевтического профиля**ПК-1.2: Оказывает необходимую медицинскую помощь пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профиля* | *ПК-1.1: знать способы и методы проведения обследования пациентов, страдающих заболеваниями терапевтического профиляуметь проводить обследования пациентов, страдающих заболеваниями терапевтического профилявладеть навыками проведения обследования пациентов, страдающих заболеваниями терапевтического профиля**ПК-1.2: знать способы оказания необходимой медицинской помощи пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профиляуметь оказывать медицинскую помощь пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профилявладеть навыками оказания необходимой медицинской помощи пациентам, страдающим заболеваниями терапевтического профиля* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |
| *ПК-2: Способен к проведению профилактических медицинских осмотров (предварительных и периодических), диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения* | *ПК-2.1: Проводит профилактические медицинские осмотры (предварительные и периодические), диспансеризации**ПК-2.2: Осуществляет диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными* | *ПК-2.1: знать методики проведения профилактических медицинских осмотров (предварительных и периодических), диспансеризацииуметь проводить профилактические медицинские осмотры (предварительные и периодические), диспансеризациивладеть навыками проведения профилактических медицинских осмотров (предварительных и периодических), диспансеризации**ПК-2.2: знать методику осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больнымиуметь осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больнымивладеть навыками осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными* | *Задачи**Реферат* | *Зачёт:ТестКонтрольные вопросы* |

1. **Критерии и шкалы для оценки уровня сформированности компетенций:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Индикаторы компетенции** | **ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ** |
| не зачтено | зачтено |
| **Неудовлетворительно** | **удовлетворительно** | **хорошо** | **отлично** |
| **Полнота знаний** | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. | Минимально допустимый уровень знаний. Допущено много негрубых ошибки. | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки.Допущено несколько негрубых ошибок. | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки, без ошибок. |
| **Наличие умений** | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения.Имели место грубые ошибки. | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объеме. | Продемонстрированы все основные умения. Решены все основные задачи с негрубыми ошибками. Выполнены все задания, в полном объеме, но некоторые с недочетами. | Продемонстрированы все основные умения, решены все основные задачи с отдельными несущественным недочетами, выполнены все задания в полном объеме. |
| **Наличие навыков (владение опытом)** | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки.Имели место грубые ошибки. | Имеется минимальный набор навыков для решения стандартных задач с некоторыми недочетами. | Продемонстрированы базовые навыкипри решении стандартных задач с некоторыми недочетами. | Продемонстрированы навыкипри решении нестандартных задач без ошибок и недочетов. |
| **Характеристика сформированности компетенции** | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний,умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение. | Сформированность компетенции соответствует минимальным требованиям.Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач, но требуется дополнительная практика побольшинству практических задач. | Сформированность компетенции в целом соответствует требованиям, но есть недочеты.Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач, но требуетсядополнительная практика по некоторымпрофессиональным задачам. | Сформированность компетенции полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в полной мере достаточно для решения сложных практических (профессиональных) задач. |
| **Уровень сформированности компетенций** | Низкий | Ниже среднего | Средний | Высокий |
| Шкала оценок по проценту правильно выполненных заданий | 0–50 % | 51 – 70 % | 71-90 % | 91 – 100 % |

1. **Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности**
	1. **Задания (оценочные средства), выносимые на зачет Вопросы к зачету**
		1. Общие принципы лечения злокачественных новообразований. Хирургический, лучевой, лекарственный методы лечения. Комбинированное и комплексное лечение.ОПК-5, ПК-1
		2. Рак кожи. Предраковые заболевания. Морфологические формы. Стадии заболевания. Клиническая характеристика.ОПК-4
		3. Меланома. Предшествующие заболевания. Рост и распространение. Метастазирование. Клиническая характеристика. Особенности морфологической диагностики.ОПК-4
		4. Рак щитовидной железы. Патоморфологическая классификация. Классификация TNM. Стадии заболевания. Клинические формы.ОПК-4
		5. Организация онкослужбы в России. Структура и задачи онкологического диспансера.ПК-2
		6. Роль гормональных нарушений и дисгормональных гиперплазий (фибросклероз, фиброаденоматоз, внутрипротоковая папиллома) в возникновении рака молочной железы.ОПК-4
		7. Профилактика онкологических заболеваний. Диспансерное наблюдение за онкобольными. Понятие о группах повышенного риска.ООПК-5, ПК-1
		8. Причины запущенности онкологических заболеваний. Скрининг и ранняя диагностика опухолей.ПК-2
		9. Рак легкого. Предрасполагающие факторы и предраковые заболевания. Формы роста. Гистологическое строение. Метастазирование. Стадии заболевания.ОПК-4
		10. Рак пищевода. Предраковые заболевания. Гистологическое строение. Классификация TNM. Метастазирование. Клиническая характеристика, осложнения. Диагностика.ОПК-4
		11. Рак желудка. Предраковые заболевания. Метастазирование. Классификация TNM. Клинические проявления. Осложнения. Диагностика.ОПК-4
		12. Рак ободочной кишки. Предраковые заболевания. Метастазирование. Классификация TNM.ОПК-4
		13. Рак прямой кишки. Классификация TNM. Локализация. Метастазирование. Клинические проявления. Диагностика. ОПК-4
		14. Лимфогрануломатоз. Гистологические формы. Стадии заболевания. Клиника. Диагностика.ОПК-4
		15. Панкреатобилиарный рак (рак желчных протоков, головки поджелудочной железы и фатерова соска). Основные клинические проявления. Дифференциальный диагноз.ОПК-4
		16. Рак поджелудочной железы. Локализация. Особенности клинического течения и лечения рака головки и тела поджелудочной железы.ОПК-4
		17. Рак печени. Гистологические формы. Клиническая характеристика заболевания. Современная инструментальная диагностика.ОПК-4
		18. Рак молочной железы: формы роста, гистологическое строение, метастазирование, Классификация TNM. Клиническая характеристика. ОПК-4
		19. Паллиативная терапия. Принципы помощи терминальным больным.ОПК-5, ПК-1
		20. Деонтологические аспекты при работе с онкобольными.ОПК-2

# Вопросы для тестирования:

1. Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что:***ОПК-4***

а) Инфильтрирует и разрушает базальную мембрану

б) Инфильтрирует ткани в пределахслизистой оболочки

в) Инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа

г) Нераспространяется глубже базальной мембраны и не разрушает её

1. Диагностическое выскабливание матки является диагностической и одновременно лечебной

процедурой при следующих гиперпластических процессах: ***ОПК-4***

а) Аденомиозе

б) Атипической гиперплазии эндометрия в) Железистой гиперплазии эндометрия г)Раке в полипе

1. При лечении рака эндометрия используются методы лечения: Ответы: ***ОПК-5, ПК-1***

а) Хирургический

б) Хирургический и гормонотерапия

в) Комбинированный

г) все перечисленные методы

1. Патологическая классификация (постхирургическая патогистологическая) обозначаемая

рTNM, применима при условии: ***ОПК-4***

а) Резекции органа, пораженного первичной опухолью и морфологическом его исследовании

б) Адекватного удаления регионарных лимфоузлов с последующим исследованием

в) Морфологического подтверждения наличия или отсутствия метастазов в отдаленных органах

г) Все ответы верны

1. К радиочувствительным могут быть отнесены опухоли, кроме:***ОПК-4***

а) Лимфогранулематоза

б) Лимфосаркомы

в) Семиномы

г) Аденокарциномы желудка

1. Наиболее радиорезистентной опухолью из перечисленных является:***ОПК-4***

а) Плоскоклеточный неороговевающий рак

б) Семинома

в) Саркома Юинга

г) Остеогеннаясаркома

1. Частота лимфогенного метастазирования наиболее велика:***ОПК-4***

а) При плоскоклеточной раке легкого

б) При аденокарциноме легкого

в) При мелкоклеточномраке

г) Одинакова при всех перечисленных формах

1. При наличии меланомы слизистой мягкого неба предпочтительно проводить: ***ОПК-5, ПК-1***

а) Хирургическое лечение

б) Лучевое лечение

в) Химиотерапию

г) Химио-лучевое лечение

1. При лимфогранулематозе поражение всех групп лимфоузлов в сочетании с профузной

потливостью означает наличие:***ОПК-4***

а) II A стадии

б) II Б стадии в) III A стадии г) III Б стадии

1. На характер и темп метастазирования при лимфосаркоме оказывает наибольшее влияние: ***ОПК-4***

а) морфологический вариант опухоли

б) Локализация первичного опухолевого очага

в) Возрастбольного

г) Все перечисленное

1. При развитии опухолевого процесса возможными путями метастазирования могут быть:***ОПК-4***

а) Лимфогенный

б) Гематогенный

в) Имплантационный

г) Все перечисленное

1. Сочетание «N0» обозначает:***ОПК-4***

а) Недостаточно данных для оценки состояния регионарных лимфатических узлов

б) Нет

1. Метастазы в любых не регионарных лимфатических узлах классифицируются:***ОПК-4***

а) Как N 0

б) Как Nх

в) Как N 1-3

г) Как М 1

1. Основным свойством клеток злокачественных новообразований является:***ОПК-4***

а) Неконтролируемый рост

б) Контролируемый рост

в) Обязательное укорочениеклеточного цикла г) Обязательное удлинение клеточного цикла

1. Наиболее агрессивное течение заболевания характерно для злокачественной опухоли яичника:

***ОПК-4***

а) Муцинозной карциномы

б) Серозной карциномы

в) Эндометриальной карциномы г) Дисгерминомы

1. Злокачественные опухоли кожи должны лечиться: ***ОПК-2***

а) дерматологом б) онкологом

в) хирургом г) терапевтом

д) врачом общей практики

1. Одним из методов активного поиска злокачественных опухолей является – это:***ООПК-5, ПК-1*** а) онкоосмотр в смотровых кабинетах

б) термография в) сканирование

г) цитологическое исследование д) ультразвуковое обследование

1. Из пигментных пятен предмеланомными являются:***ПК-2*** а) веснушки

б) пигментная ксеродерма в) меланоз Дюбрея

г) лентиго д) кератомы

1. Является ли диспансеризация больных предраком необходимым мероприятием: ***ОПК-8***

а) иногда б) да

в) нет

г) да, только если есть отягощенная наследственность по онкозаболеваниям д) да, только если есть отягощенный акушерско-гинекологический анамнез

1. В какую фазу менструального цикла целесообразно проводитьобследование молочных желез: ***ПК-2***

а) 2 фаза в любой день

б) 2 фаза 2-3 день после овуляции

в) 1 фаза 2-3 день после окончания menses г) 1 фаза в любой день

д) фаза не имеет значения

1. Должны ли онкологические больные состоять на диспансерном учете после операции: ***ПК- 2***

а) да б) нет

в) только если операция выполнена с паллиативной целью г) только если операция выполнена нерадикально

д) только если следующим этапом будет химиоетрапия

1. Что такое скрининг:***ПК-2***

а) показатель периферической крови

б) активные массовые профилактические осмотры в) комплексное лечение онкологических больных г) учет лиц, прошедших профилактический осмотр д) биохимическая реакция

1. Что такое мониторинг:***ПК-2*** а) биохимическая реакция

б) динамическое наблюдение

в) система диагностики опухолей г) эндоскопический аппарат

д) инструмент одноразового использования

1. Что такое первичная профилактика рака:***ПК-2*** а) лечение онкологического заболевания

б) предупреждение воздействия канцерогенов на организм человека в) лечение предопухолевых заболеваний

г) активный поиск онкологических больных

д) пропаганда онкологических знаний среди населения

1. Что такое вторичная профилактика рака:***ПК-2*** а) лечение онкологического заболевания

б) предупреждение воздействия канцерогенов на организм человека в) лечение предопухолевых заболеваний

г) активный поиск онкологических больных

д) пропаганда онкологических знаний среди населения

1. Что должен делать участковый врач при выявлении онкологического больного:***ПК-2*** а) провести химиотерапию

б) провести лучевую терапию в) направить в онкодиспансер

г) направить в хирургический стационар д) направить в терапевтическое отделение

1. Факторы риска рака легкого у хронического курильщика:***ПК-2*** а) гипоксия

б) снижение иммунитета в) гиповентиляция

г) хронические заболевания легких д) гипервентиляция

1. Паллиативная операция при раке слепой кишки:***ОПК-5, ПК-1*** а) илеотрансверзостомия

б) сигмостомия

в) операция Гартмана

г) сигмотрансверзостомия

д) правосторонняя гемиколонэктомия

1. Укажите основной фактор риска развития рака легкого:***ПК-2*** а) Наследственность

б) Избыточный вес

в) Ионизирующая радиация г) курение

1. Анемия наиболее характерна для рака:***ОПК-4*** а) дна желудка

б) тела желудка

в) антрального отдела желудка

# 3.2. Типовые задания для текущего контроля успеваемости Темы рефератов:

1. Алгоритмы диагностики заболевания раком молочной железы. ОПК-4
2. Влияние опухолей на организм, роль животных паразитов и вирусов в возникновении опухолей. ПК-2
3. Высокодозная химиотерапия в клинической онкологии. ОПК-5, ПК-1
4. Деонтология в онкологии. ОПК-5, ПК-1
5. Доброкачественные опухоли костей. ОПК-4
6. Колоректальный рак. ОПК-4
7. Миеломная болезнь. Лимфомы. ОПК-4
8. Онкологические заболевания: причины и последствия. ОПК-5, ПК-1
9. Пpоблема болей пpи онкологических заболеваниях ОПК-4 10.Противоопухолевые лекарственные препараты. ОПК-4 11.Рак - итоги ушедшего тысячелетия. ОПК-4

12.Фоновые и предраковые заболевания шейки матки. ПК-2 13.Рак шейки матки. ОПК-4

1. Формирование здорового образа жизни как основа профилактики онкозаболеваний ОПК-8
2. Организация школы пациента – онкобольного в поликлиниках ОПК-2

# Темы конспектов:

* 1. Принципы организации онкологической службы в России. ООПК-5, ПК-1
	2. Эпидемиология злокачественных новообразований. ОПК-8
	3. Принципы диагностики злокачественных новообразований. ПК-2
	4. Принципы лечения злокачественных новообразований. Работа в соответствии с клиническими рекомендациями. ОПК-5, ПК-1
	5. Опухоли головы и шеи. Лимфогранулематоз ОПК-4
	6. Опухоли органов грудной клетки. Рак легких ОПК-4
	7. Опухоли органов брюшной полости. Рак желудка и пищевода. Рак ободочной и прямой кишки. Рак печени и поджелудочной железы. Забрюшинные внеорганные опухоли ОПК-4
	8. Опухоли кожи. Опухоли опорно- двигательного аппарата ОПК-4
	9. Опухоли молочной железы ОПК-4
	10. Опухоли мочеполовых органов ОПК-4
	11. Лучевая терапия и ее виды, методы лучевой терапии, показания и противопоказания, осложнения и побочные эффекты ОПК-5, ПК-1
	12. Химиотерапия: классификация противоопухолевых препаратов, виды противоопухолевой химиотерапии, способы и методы проведение химиотерапии, побочные эффекты ОПК-5, ПК-1
	13. Паллиативная помощь. Реабилитация онкологических больных ОПК-2

# Ситуационные задачи:

**Задача 1**

Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 иа5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел.

# Вопросы (задание):

1. Baш предположительный диагноз? ОПК-4
2. Стадия процесса. ОПК-4

# Задача 2

Больной C.,51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно - кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56.

# Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз. ОПК-4
2. Дополнительные методы исследованияОПК-4

# Задача 3

У больного 50 лет в течение 6 месяцев тупые боли в эпигастральной области. Дважды отмечен «дегтеобразный» стул. Объективно отмечается бледность кожных покровов (НЬ крови 8,5 гр %). Пульс 98 ударов в минуту.

# Вопросы (задание):

1. Ваш предположительный диагноз? ОПК-4
2. План обследования? ОПК-4

# Задача 4

Больной 53 лет. В течение полугода появились жалобы на запоры; отмечает периодические боли в животе, вздутие. К врачу никогда не обращался.

# Вопросы (задание):

1. О каком заболевании следует думать? ОПК-4

1. Какова последовательность диагностических мероприятий? ОПК-4

# Задача 5

Во время профилактического осмотра при пальцевом исследовании прямой кишки у мужчины 56 лет обнаружена небольшая опухоль на ножке, на расстоянии 4см от сфинктера. При ректоскопии поставлен диагноз – полип кишки III типа. Выполнено его эндоскопическое удаление.

# Вопросы (задание):

* 1. Оцените тактику ведения больной. ПК-2
	2. Правила диспансеризации больных с полипами кишечника.ПК-2

# Задача 6

К эндокринологу обратилась женщина 34 лет с жалобами на увеличение щитовидной железы. При УЗИ обнаружен узел в правой доле, полностью ее занимающий. Врач рекомендовал гормональное лечение и наблюдение.

# Вопросы (задание):

1. Проанализируйте правильность назначенной терапии. ОПК-5, ПК-1
2. Назначьте оптимальную терапию и тактику ведения больной. ОПК-5, ПК-1

# Задача 7

За последние 10 лет на заводе, отмечено увеличение числа больных раком легкого. Одновременно констатировано повышение частоты рака кожи. При этом рак легкого II стадии обнаружен у 4% заболевших, III стадии - у 34% и IV - у 62%. Среди заболевших 75% работали на заводе более 20 лет, 10% более 10 лет и 15% - более 5.

# Вопрос (задание):

1. Ваши выводы и предложения относительно этой ситуации. ООПК-5, ПК-1

**Задача 8** У Вашего пациента выявлен рак. Локализация любая. **Вопросы (задание):**

1. С какого момента необходимо начать реабилитационные мероприятия? ОПК-2

# Задача 9

Больной 56 лет поступил в клинику с жалобами на нестерпимый зуд кожи, ноющие боли в правом подреберье, слабость, бессонницу, отсутствие аппетита, наличие желтухи в течение одного месяца. При осмотре: склеры и кожа больного оливкового цвета, тургор её резко снижен, на ней множество расчесов. Живот мягкий. Печень увеличена. В правом подреберье пальпируется овоидной формы эластической безболезненное образование, размером 12,0х18,5см. Кал ахоличен.

# Вопросы (задание):

1. Ваш диагноз? ОПК-4
2. План обследования ОПК-4
3. Тактика лечения. ОПК-5, ПК-1

# Задача 10

Больная 28 лет предъявляет жалобы на боль в молочных железах, усиливающуюся перед менструацией. История заболевания: больна в течение двух месяцев, после выполнено

медикаментозного аборта. Менструации регулярные, с двенадцатилетнего возраста. Объективные данные: молочные железы развиты хорошо, консистенция мягкая, при пальпации выраженная болезненность. Паренхима желез зернистая в виде мелких дробинок. Кожных симптомов и изменений со стороны соска нет. Лимфатические узлы не пальпируются.

# Вопросы (задание):

* 1. Ваш предположительный диагноз, его обоснование. ОПК-4
	2. Какие обследования необходимо провести? ОПК-4
	3. Каков план лечения? ОПК-5, ПК-1