федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ**

**ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

31.08.57 «Онкология»

Дисциплина относится к базовой части образовательной программы высшего образования – программе ординатуры по специальности *31.08.57 «Онкология»*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 года

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации содержит типовые контрольно-оценочные материалы для контроля сформированных в процессе обучения в ординатуре знаний, умений и навыков по каждой **компетенции**, установленной федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

(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

(ПК-2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

(ПК-3) готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

(ПК-4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

(ПК-5) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

(ПК-6) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи

(ПК-7) готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

(ПК-8) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

(ПК-9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

(ПК-10) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

(ПК-11) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

(ПК-12) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

(УК-1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

(УК-2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

(УК-3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

Государственная итоговая аттестация в виде выпускного экзамена по специальности проводится в 2 этапа: оценка практических навыков и врачебных манипуляций по специальности, заключительное собеседование.

**2. Оценочные материалы: I этап государственной аттестации**

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

1. У больной Т., 48 лет при обращении в поликлинику по поводу утомляемости в ОАК выявлена анемия средней тяжести (Hb 72 г/л, Эр 1,72х1012). Эпизод потери сознания при небольшой физической нагрузке. Осмотрена травматологом, неврологом. Данных за травматологическую патологию нет. Назовите возможные причины. Составьте план обследования больной.
2. Больная Д., 55 лет, 2 года тому назад оперирована по поводу рака левой молочной железы T1N0M0. Последние 6 мес. стали беспокоить одышка, слабость, субфебрильная температура. При очередном диспансерном осмотре, учитывая выше перечисленные жалобы, больной было выполнено КТ-исследование органов грудной клетки, при котором по всем легочным полям выявлены множественные мелкоочаговые тени до 3 мм в диаметре. В синусах с обеих сторон небольшое количество свободной жидкости. Область послеоперационного рубца без особенностей. При УЗИ печени – очаговой патологии не выявлено.

Ваше мнение о характере патологических изменений в органах грудной клетки.

 Составьте план обследования для постановки окончательного диагноза. Техника трансторакальной пункции образования в легком. Возможные осложнения и их профилактика.

Охарактеризуйте возможные варианты лечения, в зависимости от установленного диагноза.

1. Больной Т., 48 лет, курильщик с 28 летним стажем, обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами на сухой надсадный кашель, усиливающийся в ночное время. Несколько раз в скудной мокроте отмечал прожилки крови. При флюорографии патологии не выявлено. 1. При каких заболеваниях могут встречаться описанные симптомы? 2. Тактика врача поликлиники. 3. Достаточно ли в данном случае ограничиться флюорографическим исследованием и почему?
2. Больной Л., 28 лет, не курит. Считает себя больным в течение 3-х месяцев, когда стала беспокоить одышка, осиплость голоса. К врачу не обращался. Одышка нарастала, стала беспокоить даже в покое. Из-за одышки и чувства нехватки воздуха спать может только в полусидящем положении. При осмотре – отек лица и шеи, цианоз кожи лица, расширение подкожных вен шеи, одышка в покое 32 в 1 мин. 1. Назовите синдром. 2. При каких заболеваниях он может встречаться? 3. Составьте план обследования больного.
3. Больной В., 72 лет, обратился к врачу с жалобами на чувство «застревания» при прохождении твердой пищи по пищеводу, сопровождающееся болевыми ощущениями. Чтобы твердая пища лучше проходила запивает ее водой. Похудел на 6 кг. Страдает мерцательной аритмией, тахисистолической формой, сахарным диабетом II тип, тяжелой степени. 1. Назовите синдром. 2. При каких заболеваниях он встречается? 3. Могут ли данные анамнеза помочь в постановке диагноза? 4. План обследования больного? 5. Лечебная тактика? Обоснуйте свой ответ.
4. Больная К., 48 лет, два года тому назад прооперирована по поводу рака правой молочной железы Т1N0M0. Обратилась на прием к невропатологу поликлиники по поводу болей в пояснично-кресцовом отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу. При R-графии пояснично-крестцового отдела позвоночника имеется разреженность костного вещества тел 1 - 2 и 5-го поясничных позвонков, однако бесспорных данных в пользу костно-деструктивных изменений не получено. 1. Назовите заболевания, при которых могут наблюдаться выше описанные R-логические изменения в костях скелета. 2. Составьте план обследования больной. 3. Какие методы наиболее чувствительны для определения костных метастазов?
5. Больной К., 38 лет, обратился к участковому терапевту по поводу периодически беспокоящих болей в эпигастрии, усиливающихся после еды. При ФГДС на фоне атрофического гастрита выявлены два полипа 0,3 и 0,4 см на широком основании, локализующиеся в антральном отделе желудка. Гистология – гиперпластические полипы. 1. Где должен наблюдаться больной? Обоснуйте свой ответ. 2. Какие обследования необходимо еще выполнить? C какой целью? 3. Какие жалобы должны обязательно насторожить врача при наблюдении больных с хроническими воспалительными заболеваниями желудка? 4. Предложите варианты лечения.
6. Больной А., 50 лет, наблюдается в онкологическом диспансере по поводу рака желудка. 3 года тому назад выполнена гастрэктомия. При очередной флюорографии в верхней доле правого легкого выявлено округлое образование 3 см в диаметре с нечеткими бугристыми контурами. Жалоб больной не предъявляет. 1. Ваше заключение? Обоснуйте его. 2. План обследования больного? 3. Возможно ли получить верификацию процесса? Какими методами? 4. Тактика лечения?
7. Больная Л., 70 лет, два года назад находилась на лечении в хирургическом отделении онкодиспансера по поводу полипа прямой кишки. Была выполнена эндоскопическая электрокоагуляция полипа. Три месяца тому назад стала отмечать боли при акте дефекации, слизь, прожилки крови в кале. 1. При каких заболеваниях могут встречаться описанные симптомы? 2. Может ли настоящее заболевание быть связано с полипэктомией? Какие полипы наиболее опасны в плане малигнизации? Обоснуйте свой ответ. 3. План обследования? С какого исследования его необходимо начинать.
8. Больной К., 58 лет обратился к участковому терапевту по поводу частого жидкого стула. После опроса больного был заподозрен дизбактериоз и больной направлен на бактериологическое исследование кала, при котором были выявлены нарушения микрофлоры кишечника. Больному было назначено лечение пробиотиками. Однако жидкий стул у больного сохранялся, стал замечать слизь в кале. Был направлен к хирургу. Хирург после опроса, осмотра больного и пальпации живота направил больного на колоноскопию, при которой были выявлены явления хронического колита. Продолжил лечение, которое так же не имело успеха, после появления прожилок крови в кале родственники привели больного в онкологический диспансер. 1. Назовите синдром, возможные причины? 2. Какие ошибки в плане диагностике были допущены на предыдущих этапах лечения? 3. Достаточно ли колоноскопии для исключения органической патологии толстой кишки? Обоснуйте свой ответ. 4. Патология каких отделов толстой кишки чаще всего бывает про-пущена при колоноскопии и ректороманоскопии? Почему?
9. У больного Д., 48 лет, эндофитная стенозирующая опухоль сигмовидной кишки. Поступил в стационар с клиникой острой кишечной непроходимости. Консервативная тактика эффекта не принесла. При лапаротомии выше опухоли петли кишки раздуты, серозная оболочка гиперемирована, в небольшом количестве серозный выпот. Отдаленных метастазов не определяется. 1. Объем оперативного вмешательства. От чего он зависит? 2. Каков будет план дальнейшего лечения больного? 3. Через какое время после операции возможна реконструкция толстой кишки. 4. Составьте план обследования больного для подготовки его к реконструктивной операции.
10. Больной А. 77 лет. Поступил с жалобами на никтурию. Болен 1 год. При пальцевом ректальном исследовании простата незначительно увеличена, уплотнена, особенно по периферии левой доли. Границы железы четкие, пальпация ее безболезненна. При ультразвуковом сканировании предстательная железа неоднородной эхоструктуры с гипоэхогенным участком в левой доле. Размер железы 2.8¦3.5¦3.4 см. Остаточной мочи - 150 мл. Содержание мочевины в сыворотке крови 7,8 ммоль/л. Общий анализ крови и мочи - в норме. На экскреторных урограммах анатомо-функциональных изменений со стороны почек и верхних мочевых путей нет. Наиболее вероятный диагноз? Составьте план диагностики. Наиболее возможные варианты лечения?
11. Больной Т., 58 лет, 1 месяц тому назад заметил узел на шее. При обращении к участковому терапевту был поставлен диагноз шейный лимфаденит. Назначено УВЧ и полуспиртовые компрессы. Отмечает отрицательную динамику: узел значительно увеличился в размерах, стал болезненным, кожа над ним приобрела фиолетовый оттенок. 1. В чем заключается ошибка участкового врача? 2. При каких заболеваниях может наблюдаться увеличение шейных лимфоузлов? 3. Какой метод является обязательным для исключения онкологической патологии? 4. Составьте план обследования больного.
12. Больная Р., 59 лет, при прохождении профосмотра обнаружено узловое образование в правой доле щитовидной железы размером 0,8 см, с неоднородной структурой. Жалоб не предъявляет. При пункции получены клетки аденокарциномы. 1. Ваш диагноз? 2. Назовите методы исследования, необходимые для уточнения стадии процесса. 3. Лечебная тактика? Объем оперативного вмешательства?
13. Больная Ч., 60 лет, предъявляет жалобы на периодическое повышение температуры до 38,0 – 38,5 С, без видимой на то причины, слабость, повышенную потливость, особенно в ночное время. Похудела на 8 кг. При УЗИ выявлено увеличение забрюшинных лимфоузлов и в корне брыжейки тонкой кишки. 1. Поставьте предположительный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику? 3. Составьте план обследования больной. 4. Назовите методы, позволяющие получить морфологическую верификацию в данном случае.
14. Больной А., 22 лет, обратился с жалобами на опухолевидное образование в области шеи справа, слабость, плохой аппетит, кожный зуд. Похудел на 6 кг. Больным себя считает 3 мес., когда появился небольшой узел в области шеи справа. Не обращался, не лечился. Узел значительно увеличился в размерах. При осмотре: в области боковой поверхности шеи справа, с переходом на надключичную область, опухолевидное образование 8 х 10 см, неправильной формы, состоящее из нескольких плотных, безболезненных узлов, кожа над ним не изменена. При пункции получено цитологическое заключение – клеточный состав лимфогранулематоза. При рентгенографии органов грудной клетки, УЗИ органов брюшной полости, забрюшинных лимфоузлов – патологии не выявлено. 1. Ваш диагноз? 2. Установите стадию заболевания. 3. Достаточно ли цитологической верификации для того, чтобы начать лечение? Обоснуйте свой ответ.
15. Больной С., 35 лет, обратился к хирургу с жалобами на зуд в области пигментного образования на коже передней поверхности левой голени, увеличение его в размерах. St. localis: на передней поверхности левой голени определяется пигментное образование до 1,5 см, возвышающееся над поверхностью кожи, темно-коричневого цвета, с незначительной инфильтрацией дермы. При каких заболеваниях могут встречаться описанные симптомы? Тактика врача поликлиники. Составьте план обследования больного. Измениться ли лечебная тактика в зависимости от диагноза.
16. Больная И., 64 лет, около 5 лет страдает посттромбофлебитической болезнь левой нижней конечности, трофической язвой левой голени. В течение 2-х месяцев отмечает увеличение язвы в размерах. St. localis: Левая голень увеличена в объеме, кожа синюшного цвета, шелушится. В области наружной лодыжки язва 5 х 5 см, с плотными, подрытыми, болезненными краями. Дно язвы покрыто серым налетом. О каком осложнении, прежде всего, стоит думать? Какой метод позволит верифицировать диагноз? Какова тактика лечения?
17. Больной С., 35 лет, обратился к хирургу с жалобами на зуд в области пигментного образования на коже передней поверхности левой голени, увеличение его в размерах. St. localis: на передней поверхности левой голени определяется пигментное образование до 1,5 см, возвышающееся над поверхностью кожи, темно-коричневого цвета, с незначительной инфильтрацией дермы. При каких заболеваниях могут встречаться описанные симптомы? Тактика врача поликлиники. Составьте план обследования больного. Измениться ли лечебная тактика в зависимости от диагноза.
18. Больной А., 56 лет, обратился с жалобами на мокнущее образование на коже правого предплечья. Год тому назад при аварии под кожу попали осколки стекла. ПХО раны не выполняли, только туалет раны и удаление крупных осколков. В этой области сохранялся дискомфорт, легкое покалывание при прикосновении. Через шесть месяцев после аварии появилось описанное образование, которое постепенно увеличивалось в размерах. St. localis: на коже наружной поверхности правого предплечья экзофитное образование типа цветной капусты с мокнущей, легко кровоточащей поверхностью. В подмышечной области справа плотный лимфоузел до 1,5 см в диаметре, подвижный. При биопсии получено заключение: плоскоклеточный неороговевающий рак. Ваш диагноз? Укажите стадию заболевания. Опишите возможные схемы лечения. Обоснуйте их.

**II этап государственной аттестации: устный опрос по билетам**

***Вопросы для устного опроса***

1. Онкологическая служба в условиях страховой медицины.
2. Структура онкологической службы России.
3. Организационно-правовые основы работы онкологической службы. Приказ МЗ РФ№ 135 от 19.04.1999 г. и приказ N 915н от 15.11.2012
4. Современные представления о механизмах онкогенеза.
5. Понятие о предраке и фоновых заболеваниях. Профилактика злокачественных опухолей.
6. Современные методы и этапы диагностики злокачественных опухолей.
7. Реабилитация онкологических больных.
8. Диагностика злокачественных новообразований. Понятие о клинических феноменах при опухолевом процессе.
9. Принципы классификации злокачественных новообразований.
10. Клинические группы онкологических больных.
11. Паллиативное и симптоматическое лечение в онкологии.
12. Современные методы лечения злокачественных опухолей. Комбинированное, комплексное и сочетанное лечение злокачественных опухолей.
13. Принципы органосохранного и функциональнощадящего противоопухолевого лечения.
14. Злокачественные опухоли у детей.
15. Хирургическое лечение злокачественных опухолей. Понятие об онкологическом радикализме. Виды операций при лечении злокачественных опухолей.
16. Паранеопластические синдромы, их клиническое значение.
17. Тромбоэмболические осложнения в онкологии, профилактика, лечение.
18. Виды и методы лучевого лечения злокачественных опухолей. Осложнение лучевого лечения. Неотложная помощь при лучевых поражениях
19. Вопросы этики и деонтологии в профессиональной деятельности врача онколога. Соблюдение этики при чрезвычайных ситуациях.
20. Принцип профилактики злокачественных новообразований. Первичная и вторичная профилактика.
21. ГИСТ опухоли. Диагностика. Лечение.
22. Рак легкого. Факторы риска. Роль курения в возникновении рака легкого. Клиническо-рентгенологические формы рака легкого. Клиника центрального и периферического рака легкого. Метастазирование рака легкого. Принципы диагностики и лечения рака легкого.
23. Центральный рак легкого: этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Периферический рак легкого: клиника, диагностика, лечение.
25. Рак молочной железы. Этиология. Клинические формы. Диагностика. Лечение рака молочной железы. Виды операций при раке молочной железы.
26. Современные методы ранней диагностики и лечения рака молочной железы.
27. Рак пищевода. Факторы, способствующие развитию рака пищевода. Клиника рака пищевода. Диагностика рака пищевода. Методы лечения. Современные виды операций при раке пищевода.
28. Рак желудка. Предраковые заболевания. Понятие о раннем раке особенности клиники, диагностики, лечения. Клинические формы рака желудка. Особенности метастазирования рака желудка. Методы диагностики рака желудка. Лечение рака желудка.
29. Рак толстой кишки. Клинические формы. Современные методы диагностики и лечения рака ободочной кишки. Особенности лечения осложненного кишечной непроходимостью. Профилактика рака ободочной кишки.
30. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Факторы риска. Предраковые заболевания прямой кишки. Особенности метастазирования. Клиника. Методы диагностики. Современные методы лечения рака прямой кишки. Профилактика рака прямой кишки.
31. Злокачественные новообразования поджелудочной железы. Клиника. Лечение.
32. Рак шейки и тела матки. Клиника, диагностика, лечение.
33. Рак яичников. Клиника, диагностика, лечение.
34. Рак щитовидной железы. Клиника, диагностика, лечение.
35. Злокачественные новообразования кожи. Базально-клеточный и плоскоклеточный рак кожи, меланома. Этиология. Клиническая картина, методы диагностики и принципы лечения.
36. Рак предстательной железы. Клиника, диагностика, лечение.
37. Злокачественные новообразования почек, органов мочевыведения. Диагностика. Виды лечения.
38. Меланома кожи. Факторы риска. Факультативный и облигатный предрак. Понятие о меланомоопасных и меланомонеопасных невусах. Признаки малигнизации пигментного невуса. Принципы диагностики и лечения меланомы кожи.
39. Злокачественные новообразования печени. Классификация. Диагностика. Виды лечения.
40. Злокачественные новообразования соединительной ткани. Классификация. Особенности клиники. Лечение.
41. Лимфомы. Факторы риска. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Принципы лечения.
42. Осложнения химиотерапии. Профилактика и лечение.
43. Техника пункции образований молочной железы.
44. Показания и техника биопсии лимфоузла. Возможные осложнения.
45. Показания и техника дренирования плевральной полости.
46. Показания и техника лапароцентеза.
47. Гастростомы. Виды. Техника гастростом по Витцелю, Топроверу, Штамму-Кадеру.
48. Колостомы. Виды, уход, профилактика осложнений.
49. Показания и техника пальцевого ректального исследования.
50. Показания и техника наложения трахеостомы. Уход, профилактика осложнений. Микротрахеостома.
51. Показания и техника подготовки больного к гастроскопии.
52. Показания и техника подготовки больного к колоноскопии.
53. Лечение болевого синдрома в онкологии. Хроническая боль и острая боль при шоке.
54. Симптоматическое лечение онкологических больных.
55. Методы и техника получения материала для морфологического исследования при злокачественных новообразованиях.
56. Периоперационная профилактика тромбоэмболических осложнений у онкобольных в условиях плановой и экстренной помощи.
57. Профилактика злокачественных новообразований бронхов и лёгких.
58. Профилактика злокачественных новообразований кожи.
59. Физикальное обследование молочных желёз.
60. Ведение медицинской документации в онкологии. Документация при маршрутизации больных и транспортировке в условиях черезвычайных ситуаций.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение ситуационных** **задач** |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

**Образец экзаменационных билетов**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **«Утверждаю»****Проректор по учебной работе****д.м.н., профессор Чернышева Т.В.****­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии**

**Подготовка кадров высшей квалификации - ординатура**

**Специальность: 31.08.57 Онкология**

**Государственная итоговая аттестация: государственный экзамен**

**БИЛЕТ № 1**

**I этап государственной аттестации – сдача практических навыков:**

1.Больная Д., 55 лет, 2 года тому назад оперирована по поводу рака левой молочной железы T1N0M0. Последние 6 мес. стали беспокоить одышка, слабость, субфебрильная температура. При очередном диспансерном осмотре, учитывая выше перечисленные жалобы, больной было выполнено КТ-исследование органов грудной клетки, при котором по всем легочным полям выявлены множественные мелкоочаговые тени до 3 мм в диаметре. В синусах с обеих сторон небольшое количество свободной жидкости. Область послеоперационного рубца без особенностей. При УЗИ печени – очаговой патологии не выявлено.

1. Ваше мнение о характере патологических изменений в органах грудной клетки.

2. Составьте план обследования для постановки окончательного диагноза. Техника трансторакальной пункции образования в легком. Возможные осложнения и их профилактика.

3. Охарактеризуйте возможные варианты лечения, в зависимости от установленного диагноза.

**II этап. Экзамен: устное собеседование**

1. Онкологическая служба в условиях страховой медицины.

2. Периферический рак легкого: клиника, диагностика, лечение.

3. Пункция плевральной полости в диагностике и лечении новообразований.

Заведующий кафедрой

лучевой диагностики, лучевой терапии,

онкологии

д.м.н., профессор Шехтман А.Г.

Декан факультета подготовки кадров

высшей квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ткаченко

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

| **№** | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | УК-1 | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностических и лечебных мероприятиях у онкобольных | вопросы №4-18,20-42,60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь абстрактно мыслить, проводить анализ и синтез информации при диагностике и проведении лечебных мероприятий. | вопросы №4-18,20-42,60ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - владеть методиками анализа, синтеза при постановке диагноза и лечении онкобольных | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | УК -2  | Знать - Принципы управления коллективом, понимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | вопросы №№1-3,19,35, 38, 53,54ситуационные задачи №№10,11,17 |
| Уметь-управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия | вопросы №№1-3,19,35, 38, 53,54ситуационные задачи №№10,11,17 |
| Владеть - основными принципами управления коллективом, восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий | ситуационные задачи №№10,11,17 |
|  | УК-3: | Знать - основы педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. | вопросы №№1-11,19,20, 53-60ситуационные задачи №№7,10,13 |
| Уметь - проводить основные мероприятия педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образованияя, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. | Вопросы №№ 1-3,53-60ситуационные задачи №№7,10,13 |
| Владеть - основными методиками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения. | Вопросы №№ 1-3ситуационные задачи №№7,10,13 |
| 5 | ПК-1  | Знать - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; - основы профилактики онкологических заболеваний; - современные методы ранней диагностики онкозаболеваний, - методы первичной и вторичной профилактики онкологических заболеваний; современные методы ранней диагностики опухолей; - основные и дополнительные методы обследования, необходимые для постановки диагноза на ранних стадиях; - - причинно-следственные связи изменений состояния здоровья и воздействий факторов среды обитания; - основные и дополнительные методы обследования (клиническую, лабораторную, морфологическую диагностику), необходимые для постановки диагноза;  | вопросы №1, 3-8, 13,14,16,20,22-41,46,49,51,52,55,57-59ситуационные задачи №№5,7,9,10,12,13,14,17,20 |
| Уметь - руководствоваться нормативно-правовыми документами, регулирующими деятельность врача-онколога в области охраны здоровья; формировать здоровый образ жизни у населения РФ; проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения | Вопрос 60,ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - навыками работы с нормативно-правовыми документами; навыками индивидуального и группового консультирования; методикой формирования и реализации профилактических программ; навыками составления перечня мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение онкологических заболеваний; методами анализа эффективности профилактической работы | ситуационные задачи №№1-20 |
| 6 | ПК-2 | Знать - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья; - организацию проведения профилактических медицинских осмотров; - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, - требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры - правила составления диспансерных групп; - принципы диспансеризации онкобольных - основные и дополнительные методы обследования необходимые для оценки состояния здоровья и результатов лечения на этапах наблюдения | вопросы №1-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи - провести общеклиническое исследование по показаниям; выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни; заполнять медицинскую документацию; проводить клиническое обследование пациента; формировать диспансерные группы и составлять план диспансерного наблюдения; обосновать необходимость проведения методов профилактики. | ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - навыками заполнения учетно-отчетной документации онкологом, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации, проведения профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы. | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК - 3 | Знать - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | Вопрос №1,3,18,19,53,60 |
| Уметь - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, вызванных инфекционными болезнями; | ситуационные задачи №№1,20 |
| Владеть - навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных болезней | ситуационные задачи №№1,20 |
|  | ПК -4 | Знать - методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -статистику состояния здоровья населения; -критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; | вопросы №1-3,9-11,14,19,21-41,54-60ситуационные задачи №№9,10,15,17,19 |
| Уметь - применять методики изучения состояния здоровья населения; - использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности и др. | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК-5 | Знать - маркеры биологической предрасположенности, факторы риска развития онкозаболеваний; методические рекомендации по применению скрининг-методов раннего выявления патологии в онкологии; методы обследования пациентов при подозрении на онкозаболевания пищеварительной и дыхательной систем, органов кровообращения, кроветворения, органов мочевой системы; принципы диагностики у различных возрастных групп на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в онкологии; основы клинической классификации заболеваний и клинического значения интерпретации результатов лабораторной диагностики заболеваний пищеварительной, дыхательной, органов кровообращения, органов кроветворения, заболеваний органов мочевой системы. | вопросы №1-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - анализировать полученную информацию о заболевании от пациента, (родственников / опекунов; характеризовать факторы риска развития опухолей пищеварительной и дыхательной системы, органов кровообращения, органов кроветворения, заболеваний органов мочевой системы у; применять скрининг-методы ранней диагностики злокачественных новообразований; диагностировать эти заболевания на основании владения пропедевтическими методами исследования в онкологии; оценить причину и тяжесть состояния больного; диагностировать неотложные состояния в онкологии; определять методы диагностики опухолей пищеварительной и дыхательной системы, органов кровообращения, органов кроветворения, заболеваний органов мочевой системы у разных возрастных групп; объем, содержание и последовательность диагностических мероприятий; обосновывать назначение необходимых лабораторно-инструментальных методов исследования в онкологии; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании детей; проводить дифференциальный диагноз. | Вопросы 43-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований, с использованием современного диагностического оборудования; выполнять диагностические манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача-онколога; компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач. | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК-6 | Знать - принципы оказания специализированной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медикаментозного вмешательства; оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; основы клинической фармакологии, механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций, совместимости лекарственных средств между собой, основных групп лекарственных препаратов, применяемых в онкологии; клинические рекомендации, порядки и стандарты оказания медицинской помощи при онкозаболеваниях, методы интенсивной терапии и основные принципы лечения неотложных состояний; организации и объема медицинской помощи на догоспитальном и стационарных этапах ведения пациентов. | вопросы №1-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - поставить и обосновать окончательный диагноз; определить медицинские показания и выполнить мероприятия для оказания медицинской помощи при неотложных; составить план лечения пациента с учетом возраста, состояния, особенностей клинической картины, в соответствии с действующими порядками оказания онкологической помощи, разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; провести комплексное специализированное лечение, оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; оценить прогноз заболевания. | Вопросы 43-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - алгоритмом выполнения основных врачебных лечебных мероприятий у людей с соматическими заболеваниями; методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной и специализированной помощи; определить маршрут пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы деятельности врача-онколога; способами оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (острой сердечно - сосудистой и дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом и анафилактическом шоке, судорогах, острой дегидратации, кровотечениях, диабетической и гипогликемической коме, приступах почечной и печеночной колики, кровотечении, закрытии дыхательных путей при попадании инородного тела, при ожогах, при травмах и переломах, при обмороке, коллапсе, вегетативном и гипертоническом кризах); методикой желудочного зондирования и промывания желудка через зонд; способами различного введения лекарственных препаратов (подкожно, внутримышечно, внутривенно); компьютерной техникой, возможность применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач; способами применения средств индивидуальной защиты. | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК-7 | Знать - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | Вопрос №1-3,18,19,56,60ситуационные задачи №№1,20 |
| Уметь - -организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях ЧС, -проводить статистический анализ; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, | Вопросы 43-60ситуационные задачи №№1,20 |
| Владеть - навыками работы с нормативно-правовыми документами; -навыками планирования и организации мероприятий при ЧС; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных и медицинских мероприятий в очагах инфекционных болезней и ЧС; | ситуационные задачи №№1,20 |
|  | ПК-8 | Знать - показания к назначению реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения пациентам с онкопатологией; принципы и основы проведения медицинской реабилитации и деятельности реабилитационных структур, критериев оценки качества реабилитационного процесса; медицинские, психологические и социальные аспекты реабилитации онкобольных. | вопросы №1-7,10,12-15,19,20-42,48,53,57-60ситуационные задачи №№6-9 |
| Уметь - проводить отбор пациентов нуждающихся в медицинской реабилитации; руководствоваться нормативно-правовыми актами, определяющими правила и порядок проведения медицинской реабилитации; проводить анализ и оценивать качество и эффективность реабилитационного процесса. | практические задания №№1-57ситуационные задачи №№6-9 |
| Владеть - алгоритмом использования лекарственные средств и немедикаментозных методов на разных этапах лечения и реабилитации в сфере компетенции врача-онколога; навыками заполнения документации при направлении пациента на санаторно-курортное лечение и реабилитацию; навыками заполнения документации при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу. | ситуационные задачи №№6-9 |
|  | ПК-9 | Знать - вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; принципы формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; основы психо-педагогической деятельности врача педиатра и принципы консультирования. | вопросы №1-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - применять принципы психолого-педагогической деятельности в профессиональном консультировании; работать с семьёй пациента, страдающего онкологическим заболеванием; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; проводить санитарно-просветительную работу среди населения с целью снижения риска инвалидизации, страдающих онкологическими заболеваниями и их социальной адаптации. | ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - навыками индивидуального и группового консультирования. | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК -10 | Знать - Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; -методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; -вопросы организации медицинской помощи населению; -статистику состояния здоровья населения; -критерии оценки показателей, характеризующих состояние здоровья населения; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины. | вопросы №1-3, 6-11,13,49,51-55,57-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - применять методики изучения состояния здоровья населения; -анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; -использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции. | ситуационные задачи №№1-20 |
| Владеть - навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; -навыками проведения экспертизы трудоспособности | ситуационные задачи №№1-20 |
|  | ПК -11 | Знать - вопросы организации медицинской помощи населению; -организацию экспертизы качества медицинской помощи; -вопросы экспертизы временной нетрудоспособности; -основы менеджмента; -основы страховой медицины. | вопросы №1-60ситуационные задачи №№1-20 |
| Уметь - анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; | ситуационные задачи №№1,20 |
| Владеть навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; -методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; -методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; -методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ | ситуационные задачи №№1,20 |
|  | ПК -12 | Знать - принципы организации санитарной охраны территории от заноса карантинных и других особо опасных инфекционных болезней; -принципы профилактики особо опасных и карантинных инфекций; -вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни у населения; -вопросы организации противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях | Вопросы №1-3,18,19,53,60 |
| Уметь - организовать и проводить противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней; -планировать работу по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями в условиях ЧС; -организовать иммунопрофилактику детского и взрослого населения при эпид. неблагополучии; -проводить статистический анализ; - организовать ликвидацию чрезвычайных ситуаций, | ситуационные задачи №№1,20 |
| Владеть - навыками работы с нормативно-правовыми документами; -навыками планирования и организации мероприятий при ЧС; -навыками в организации и проведении комплекса дезинфекционных и медицинских мероприятий в очагах инфекционных болезней и ЧС; | ситуационные задачи №№1,20 |