Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра онкологии и лучевой терапии с курсом ДПО

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой онкологии и лучевой терапии с курсом ДПО

_____/А.А..Койчуев/

«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	**Онкология**
Специальность	**31.08.77 Ортодонтия**
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2025

Ставрополь, 2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ПК - 5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
Всего		50 заданий
ПК - 5	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа	30 с эталоном ответов
Всего		50 заданий

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1	ПК - 5	**Задания закрытого типа на установление соответствия** **Задание 1. Соотнесите тип опухоли с её характеристикой:** Тип опухоли Характеристика А. Карцинома 1. Опухоль из соеди	**А — 3, Б — 1,**

		нительной ткани (кости, хрящи, мышцы)	**В — 2, Г — 4.**
		Б. Саркома — 2. Опухоль кроветворной и лимфоидной ткани	
		В. Лейкоз — 3. Опухоль из эпителиальной ткани	
		Г. Меланома — 4. Опухоль из пигментных клеток кожи	
		---	---
		Задание 2. Соотнесите стадию рака по классификации TNM с её описанием:	**А — 2, Б — 3, В — 1.**
		Категория TNM — Описание	
		А. T (Tumour) — 1. Наличие метастазов в отдалённых органах	
		Б. N (Nodes) — 2. Размер и распространение первичной опухоли	
		В. M (Metastasis) — 3. Поражение регионарных лимфатических узлов	
		_____	_____
		Задание 3. Соотнесите метод диагностики с его назначением в онкологии:	

		Метод диагностики Назначение		
		А. Биопсия	1. Визуализация внутренних органов и поиск метастазов	**А — 3, Б — 1, В — 2, Г — 4.**
		Б. Компьютерная томография (КТ)	2. Определение Гормона льной чувствительности опухоли	
		В. Иммуногистохимия	3. Получение Образца ткани для гистологического исследования	
		Г. ПЭТ-КТ	4. Оценка метаболической активности тканей, выявление очагов повышенной активности	
		_____		

Задание 4. Соотнесите вид лечения с его целью

А. Хирургическое лечение	1. Уничтожение опухолевых клеток с помощью ионизирующего излучения
Б. Химиотерапия	2. Удаление первичной опухоли или её части
В. Лучевая терапия	3. Подавление роста и уничтожение опухолевых клеток с помощью цитотоксических препаратов
Г. Иммунотерапия	4. Активация иммунной системы для борьбы с опухолью

2.	ПК - 5	**Задания закрытого типа на установление правильной последовательности** **Задание 1. Установите правильную последовательность этапов развития опухоли:** 1. Дисплазия. 2. Нормальная ткань. 3. Инвазивный рак. 4. Карцинома in situ. 5. Гиперплазия. **Задание 2. Установите правильную последовательность стадий метастазирования опухоли:** 1. Проникновение опухолевых клеток в просвет сосуда (интравазация). 2. Выход опухолевых клеток из сосуда в ткань (экстравазация). 3. Рост вторичной опухоли в органе-мишени. 4. Отрыв опухолевых клеток от первичной опухоли и проникновение в окружающие ткани (инвазия). 5. Миграция опухолевых клеток с током крови или лимфы (диссеминация). 6. Закрепление опухолевых клеток в микрососудах органа-мишени (адгезия). **Задание 3. Установите правильную последовательность действий при диагностике онкологического заболевания:** 1. Проведение уточняющих инструментальных исследований (КТ, МРТ, УЗИ и т.д.). 2. Сбор анамнеза и физикальное обследование. 3. Гистологическое подтверждение диагноза (биопсия). 4. Направление к онкологу. 5. Скрининговые тесты (анализы, маммография, колоноскопия и т.п.) **Задание 4.** Больной 51 года 15 лет назад был диагностирован узловой эутиреоидный зоб размером 3Х3 см. Все годы образование не причиняло ей никакого беспокойства, за последние 3 мес. образование увеличилось вдвое. Больная отмечает ухудшение общего состояния: слабость, быструю утомляемость. При пальпации поверхность образования неровная, консистенция	**2-5-1-4-3** **4 → 1 →5→6 →2-3.** **2 → 5 → 4 → 1 → 3.** Ответ на задачу №4: Рак щитовидной железы с метастазами в регионарные лимфоузлы. Подтверждение

		-плотная. Образование ограничено в подвижности. Лимфатические узлы по ходу левой кивательной мышцы увеличены и плотны. Какой вы поставите диагноз? Как можно его подтвердить? Как будете лечить больную? **Задание 5** У пациента во время контрольного осмотра (спустя год после лучевого лечения по поводу рака языка) обнаружена язва на боковой поверхности языка. При цитологическом исследовании соскоба из области язвы найдены атипичные клетки плоского эпителия. Поставьте диагноз. **Задание 7** Больному 52 года, год тому назад проведения лучевая терапия по поводу рака нижней губы. За месяц до поступления в диспансер появилась вновь опухоль и к моменту курации достигает 2,5 см. Ваша тактика в лечении больного?	пункцией с цитологическим исследованием. Лечение хирургическое – тиреоидэктомия. Ответ на задачу №5: Наиболее вероятен рецидив рака языка. Ответ на заадачу №7: У больного рецидив рака нижней губы. Показана электроэксцизия губы в пределах здоровых тканей с последующей хейлопластикой.
___	_____	_____	
		Задание 8. Установите правильную последовательность шагов при формулировке онкологического диагноза по классификации TNM: 1. Оценка наличия отдалённых метастазов (категория M). 2. Определение размера и распространения первичной опухоли (категория T). 3. Формулировка полного диагноза с указанием всех категорий TNM. 4. Оценка поражения регионарных лимфатических узлов (категория N).	**2-4-1-3**

3.	ПК – 5	**Задания открытого типа с развернутым ответом/ задача** **Ситуационная задача № 1** У больного М., 57 лет, обнаружено округлое, белесоватое образование в виде «цветной капусты» кожи верхнего века. При гистологическом исследовании удаленного образования отложений пигмента и признаков злокачественного роста не обнаружено. Вопросы к ситуационной задаче № 1: 1. Ваш диагноз. 2. Опишите микроскопическую картину данной опухоли. 3. Укажите характер роста опухоли. 4. Назовите злокачественный аналог опухоли. 5. Ваш прогноз. **Ситуационная задача № 2** Больной С., 68 лет, обратился к врачу с жалобами на плотное, болезненное образование на коже щеки спарва, которое появилось около года назад и постепенно увеличивалось. Объективно: на коже щеки - язва диаметром до 3 см, края и дно плотные, представлены белесовато-серой тканью с распадающимися очагами; подчелюстные лимфатические узлы увеличены, спаяны между собой безболезненны. Гистологически: в язве и лимфатических узлах обнаружены комплексы атипичных эпителиальных клеток (похожих на клетки многослойного плоского эпителия), клетки располагаются группами, в центре которых - роговые массы. Вопросы к ситуационной задаче № 2: 1) Какой патологический процесс кожи щеки имел место у данного больного? 2) Какая это гистологическая разновидность описанного патологического процесса? 3) Какие Вы знаете другие гистологические разновидности данного патологического процесса? 4) Как называется поражение лимфатических узлов при данном патологическом процессе? **Ситуационная задача № 3** У больного К., 52 лет, при осмотре обнаружено опухолевидное образование кожи в области переносицы в виде язвочки размером до 1 см, плотноватой консистенции. При гистологическом исследовании удаленного образования в дерме обнаружены 10 множественные солидные поля из клеток типа базалоидных, по периферии	

		образования – «частокол» из мелких, слегка удлиненных клеток. Вопросы к ситуационной задаче № 3: 1) Какое новообразование кожи имело место у данного больного? 2) Это новообразование доброкачественное или злокачественное? 3) К какой группе опухолей (в соответствии с гистологической классификацией опухолей) относится данное новообразование? 4) Возможно ли развитие метастазов при данном новообразовании? 5) Укажите вид роста данной опухоли. **Ситуационная задача № 4** Больному М., 70 лет, выполнена биопсия новообразования кожи левой щеки. Макроскопическая картина удаленного образования: образование в виде столбика сероватого цвета. При гистологическом исследовании: гиперплазия клеток базального слоя эпителия, акантоз эпидермиса, на поверхности массы гиперкератоза. Вопросы к ситуационной задаче № 4: 1) Какой патологический процесс кожи щеки имел место у данного больного? 2) Возможно ли развитие метастазов при данном новообразовании? 3) 4) Это обратимый или необратимый патологический процесс? 4) Укажите возможный исход данного патологического процесса. **Ситуационная задача № 5** Больной С., 68 лет, обратился к врачу с жалобами на наличие образования на коже носа. При осмотре: новообразование представлено узелком с кратером в центре, заполненном сероватыми роговым массами. При гистологическом исследовании отмечается акантоз эпителия, в центре – кратер, заполненный роговыми массами. Вопросы к ситуационной задаче № 5: 1) Какое новообразование кожи имело место у данного больного? 2) Это новообразование доброкачественное или злокачественное? 3) К какой группе опухолей (в соответствии с гистологической классификацией опухолей) относится данное новообразование? 4) Возможно ли развитие метастазов при данном новообразовании	

		Ситуационная задача № 6 Больной П., 48 лет. Предъявляет жалобы на першение, боли при глотании, ощущение инородного тела в горле. При осмотре выявлены увеличенные шейные лимфоузлы. Произведена фиброларингоскопия: слизистая задней стенки глотки инфильтрирована, имеется изъязвление, при инструментальной пальпации кровоточит. Установлен диагноз: рак гортаноглотки. Планируется комбинированное лечение: операция и лучевая терапия. Вопросы к задаче №6: 1. Составьте план дополнительных методов обследования. 2. Составьте план лечения больного. 3. Обозначьте режим диспансерного наблюдения за больным. 4. Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данной больной? **Ситуационная задача № 7** Больной Т., 45 лет. Предъявляет жалобы на снижение звучности голоса, затруднение акта глотания, боли в костях, за грудиной. Больной длительно лечился тиреостатиками. При осмотре щитовидная железа увеличена в размерах, отмечается ограничение ее смещаемости, увеличение шейных лимфоузлов. Вопросы: 1.Ваш предварительный диагноз? 2.Какие современные методы диагностики позволяют подтвердить диагноз? **Ситуационная задача № 8** Больная Ж., 50 лет, радиолог. В анамнезе: зоб, повышенные цифры ТТГ. Семейный анамнез: бабушка умерла от рака щитовидной железы. Жалобы на увеличение темпа рост зоба, появление уплотнения в ткани железы. Объективно: 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. Вопросы: 1. Ваш предполагаемый диагноз, клиническая группа? 2. Составьте план дополнительного обследования больной. 3.	

___ _4.	_____ ПК - 5	Составьте план лечения больной. 4. Обозначьте режим диспансерного наблюдения за больным **Ситуационная задача № 9** Больной 69 лет обратился с жалобами на изъязвленное кожное образование в области лба. Со слов больного образование существует в течение нескольких лет. Отмечает медленный рост образования. 4 месяца назад образовалась маленькая язвочка в области образования, которая постепенно увеличивается. При осмотре: В области лба поверхностное образование 1,5х2,5 см, выступающее над поверхностью кожи с изъязвлением в центре. Шейные лимфатические узлы не увеличены. Вопросы: 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику 3. Назовите необходимые дополнительные исследования. 4. Расскажите о принципах лечения. 5. Определите Вашу тактику в отношении пациента? **Ситуационная задача № 10** Больной 58 лет обратился к оториноларингологу с жалобами на осиплость голоса, затрудненное дыхание, кашель. Из анамнеза известно, что пациент курил пачку сигарет в день в течение 25 лет, бросил 3 года назад. При фиброларингоскопии обнаружена опухоль, занимающая заднюю треть правой голосовой складки. Подвижность этой половины гортани ограничена. При пальпации на боковой поверхности шеи справа определяется несколько подвижных лимфоузлов. Выполнена пункция образования: гистологическое заключение – неороговевающий рак. На КТ ОГК в правом легком на верхушке определяется патологический очаг 1,3х1,2 см. Вопросы: 1. К какой клинической группе относится данный пациент? 2. Каков прогноз у пациента? 3. Какие лимфатические узлы являются регионарными при опухоли данной локализации? **Ситуационная задача № 11** Пациентка 37 лет самостоятельно обнаружила язвенный дефект на боковой поверхности языка. Лечилась таблетками Ацикловир, полоскала рот раствором натрия тетробората – без эффекта.	

		Обратилась к врачу-онкологу для уточнения диагноза. Из анамнеза известно, что у пациентки имеется хронический тонзиллит. При визуальном осмотре определяется язвенный дефект на правой боковой поверхности языка размерами 2,3х1,2. При пальпации увеличенных лимфоузлов не выявлено. Взят соскоб, морфологическое заключение – плоскоклеточный рак. Выполнено УЗИ шеи, тканей полости рта: выявлена неоднородность структуры правого поднижнечелюстного лимфоузла. Вопросы: 1. Какой прогноз у данной пациентки? 2. К какой группе диспансерного наблюдения относится больная? 3. Какова тактика лечения у пациентки? 0 **Задания открытого типа с кратким ответом** **1. Что означает буква «Т» в классификации T NM?** а) Поражение лимфоузлов б) Размер и распространение первичной опухоли в) Наличие отдалённых метастазов г) Тип опухоли _____ **2. Какой метод является основным для морфо логической верификации диагноза рака?** а) УЗИ б) Биопсия с гистологией в) Рентгенография г) Анализы крови	
___ 5.	_____ ПК – 5	**3. Карцинома — это опухоль из:** а) Соединительной ткани б) Эпителиальной ткани в) Нервной ткани г) Кроветворной ткани **4.Какой метод лечения является основным пр и локализованных формах рака?** а) Химиотерапия б) Хирургическое лечение в) Лучевая терапия г) Иммунотерапия	

		5. Что такое метастаз? а) Первичная опухоль б) Вторичный очаг опухоли в другом органе в) Доброкачественное образование г) Воспалительный процесс **6. Что означает стадия IV рака?** а) Опухоль ограничена органом б) Поражены регионарные лимфоузлы в) Имеются отдалённые метастазы г) Предраковое состояние **7. Какой метод диагностики позволяет оценить метаболическую активность опухоли?** а) Рентген б) УЗИ в) ПЭТ-КТ г) МРТ **8. Что такое неоадъювантная терапия?** а) Лечение после операции б) Лечение до операции в) Лечение вместо операции г) Паллиативное лечение **9. Что такое саркома?** а) Опухоль эпителиальной ткани б) Опухоль соединительной ткани в) Опухоль кроветворной ткани г) Опухоль пигментных клеток **10. Что такое канцерогенез?** а) Процесс образования доброкачественных опухолей б) Процесс образования злокачественных опухолей в) Процесс заживления ран г) Процесс воспаления **11. Что означает «G2» в гистологической градации опухоли?** а) Высокая степень дифференцировки б) Средняя степень дифференцировки в) Низкая степень дифференцировки г) Недифференцированная опухоль **12. Какой метод лечения применяется при множественных отдалённых метастазах?** а) Хирургический	

		б) Лучевой в) Системный (химиотерапия, таргетная терапия) г) Физиотерапевтический **13. Что такое адъювантная терапия?** а) Лечение до операции б) Лечение после операции в) Основной метод лечения г) Симптоматическое лечение **14. Что такое паллиативное лечение?** а) Излечивающее лечение б) Профилактическое лечение в) Симптоматическое лечение при неизлечимом раке г) Реабилитационное лечение **15. Какой тип рака часто ассоциируется с хроническим гепатитом В и С?** а) Рак желудка б) Рак печени в) Рак поджелудочной железы г) Рак почки **16. Что такое биопсия?** а) Удаление всей опухоли б) Взятие образца ткани для гистологического исследования в) Визуальный осмотр органа г) Лучевое обследование **17. Что такое таргетная терапия?** а) Воздействие на весь организм цитотоксическими препаратами б) Воздействие на конкретные молекулярные мишени в опухолевых клетках в) Воздействие ионизирующим излуче-нием г) Воздействие высокими температурами **18. Что такое иммунотерапия в онколо-гии?** а) Использование гормонов для лечения рака б) Активация иммунной системы для борьбы с опухолью в) Использование антибиотиков г) Использование витаминов и БАДов **19. Назовите доброкачественное новообразование кожи:** а) папиллома, б) базалиома, в) плоскоклеточный ороговевающий рак,	

		г) плоскоклеточный неороговевающий рак, д) верно в и г. **20. Базалиома - это:** а) доброкачественное новообразование кожи лица, б) злокачественное новообразование кожи лица, в) опухолеподобное образование кожи лица, г) предраковое состояние, д) язва воспалительного характера. **21. Цилиндрома – это:** а) доброкачественное новообразование кожи лица, б) злокачественное новообразование кожи лица, в) опухолеподобное образование кожи лица, г) предраковое состояние, д) язва воспалительного характера. 2**2. Себорейный кератоз - это:** а) доброкачественное новообразование кожи лица, б) злокачественное новообразование кожи лица, в) опухолеподобное образование кожи лица, г) предраковое состояние, д) язва воспалительного характера. **23. Актинический кератоз - это:** а) доброкачественное новообразование кожи лица, б) злокачественное новообразование кожи лица, в) опухолеподобное образование кожи лица, г) предраковое состояние, д) язва воспалительного характера. **24. К наиболее часто встречающимся эпителиальным опухолям кожи лица относится:** а) базалиома, б) рабдомиома, в) остеосаркома, г) лимфогранулематоз, д) аденокарцинома. **25. К наиболее часто встречающимся опухолеподобным образованиям кожи лица относится:** а) базалиома, б) себорейный кератоз, в) папиллома, г) плоскоклеточный ороговевающий рак, д) плоскоклеточный неороговевающий рак,	

		26. Предраковыми состояниями кожи являются все ниже перечисленные, кроме: а) актинический кератоз, б) радиационный дерматоз, в) базалиома, г) болезнь Боуэна, д) кожный рог. **27. К опухолям потовых желез относятся все ниже перечисленные, кроме:** а) плоскоклеточный неороговевающий рак, б) папиллярная сирингоаденома, в) папиллярная гидраденома, г) эккринная спираденома, д) цилиндрома. **28. «Раковые жемчужины» характерны для:** а) плоскоклеточного ороговевающего рака, б) плоскоклеточного неороговевающего рака, в) базалиомы, г) цилиндромы, д) папилломы.	

___	_____		