

№ОРД-СМП-19

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра лучевой диагностики с лучевой терапией и онкологией

Утверждено

**Протоколом заседания
Центрального координационного
учебно-методического совета
от 28 августа 2020 г. № 1**

—

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**по дисциплине «Неотложные состояния в практике
врача-онколога» для клинических ординаторов
по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь**

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от 26 августа 2020 г. (протокол № 1)**

**Заведующий кафедрой
Д.м.н.,проф.**

А.В. Хасигов



СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Паспорт оценочных средств
4. Комплект оценочных средств:
 - Типовые билеты
 - тесты

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
Вид контроля зачет	Неотложные состояния в практике врача- онколога	УК-1, ПК-1,3,5,6,7	Тестовые задания, вопросы к зачету, билеты

Типовые билеты

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Факультет _____

Курс _____

Дисциплина _____

Экзаменационный билет №1

- 1. Предмет онкологии. История развития онкологии.**
- 2. Биологические свойства злокачественных опухолей**
- 3. Ситуационная задача.**

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.

Какие возможны побочные реакции при проведении лучевой терапии у данной больной?

Зав. кафедрой, д.м.н.

А.В.Хасигов

Дата утверждения на ЦКУМС

«__»2020г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Факультет _____

Курс _____

Дисциплина _____

Экзаменационный билет №2

1. Этапы развития злокачественных опухолей.

2. Структура онкологической службы России

3. Ситуационная задача.

Больной по поводу рака молочной железы планируется провести химиотерапию препаратами антрациклинового ряда.

1. Какие непосредственные осложнения надо ожидать?

2. Как их купировать?

3. Какие возможные отдаленные осложнения могут быть?

Зав. кафедрой, д.м.н.

А.В.Хасигов

Дата утверждения на ЦКУМС

«___»2020г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Факультет _____

Курс _____

Дисциплина _____

Экзаменационный билет №3

- 1. Понятие о предраке и фоновых заболеваниях**
- 2. Гистологическая классификация опухолей человека**
- 3. Ситуационная задача.**

После лучевой терапии у больного кожа в месте облучения гиперемирована.

1. К какой группе осложнений относится данное проявление?
2. Как помочь больному?

Зав. кафедрой, д.м.н.

А.В.Хасигов

Дата утверждения на ЦКУМС

«___»2020г. Пр. №__

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Факультет _____

Курс _____

Дисциплина _____

Экзаменационный билет №4

1. Современные методы диагностики злокачественных опухолей.

2. Современные подходы в лечении злокачественных

3. Ситуационная задача.

Больной предстоит химиотерапия препаратами группы антрациклинов и таксанов.

1. Какие осложнения могут быть?

2. Как с ними бороться?

Зав. кафедрой, д.м.н.

А.В.Хасигов

Дата утверждения на ЦКУМС

«___»2020г. Пр. №___

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра _____

Факультет _____

Курс _____

Дисциплина _____

Экзаменационный билет №5

- 1. Паллиативное и симптоматическое лечение злокачественных опухолей.**
- 2. Клинические группы онкологических больных.**
- 3. Ситуационная задача.**

Больной узнал, что после обследования в поликлинике по месту жительства у него рак почки. Он просит направление в онкодиспансер и ОНЦ для повторной диагностики.

1. Причины поведения больного?
2. Как помочь больному в плане психологической адаптации?

Зав. кафедрой, д.м.н.

А.В.Хасигов

Дата утверждения на ЦКУМС

«___»2020г. Пр. №___

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

1. «Морфология, диагностика и общие принципы лечения злокачественных опухолей»

Раздел . Общественное здоровье и организация здравоохранения

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

01.01. В формировании общественного здоровья определяющую роль играет

- А) генетические факторы
- Б) природно-климатические факторы
- В) уровень и образ жизни населения *
- Г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- Д) условия труда

01.02. Основными показателями естественного движения населения являются

- А) рождаемость, смертность *
- Б) смертность, заболеваемость
- В) инвалидность, смертность
- Г) только заболеваемость
- Д) только смертность

01.03. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают

- А) инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- Б) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления *
- В) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания
- Г) инфекционные заболевания; болезни системы кровообращения
- Д) грипп и ОРВИ

01.04. Международная классификация болезней - это

- А) перечень наименований болезней в определенном порядке
- Б) перечень диагнозов в определенном порядке
- В) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- Г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями *
- Д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

01.05. Кто выдает разрешение на занятия частной медицинской практикой

- А) орган управления здравоохранением области*
- Б) Министерство здравоохранения РФ
- В) профессиональная мед. ассоциация
- Г) местная администрация по согласованию с профессиональными мед. ассоциациями
- Д) Правительство Российской Федерации

Раздел Б1.Б.5. Общая морфология опухолей

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

02.01. Клеточные мембраны стромы опухоли могут быть представлены

А) Лимфоцитами и нейтрофилами

Б) эозинофилами

В) плазматическими клетками

Г) макрофагами и гигантскими клетками инородных тел

Д) всеми перечисленными типами клеток *

02.02. К дизонтогенетическим новообразованиям относятся

А) рак желудка

Б) рак легкого

В) бронхогенная киста средостения *

Г) папиллома пищевода

Д) рак предстательной железы

02.03. Рак in situ по Международной классификации TNM относится

А) к раку *

Б) к предраку факультативному

В) к доброкачественным опухолям

Г) отношение не определено

Д) к предраку облигатному

02.04. Местнодеструктирующим ростом в гинекологической патологии обладает

А) фиброма

Б) лейомиома

В) эндометриоз *

Г) кистама

Д) невринома

02.05: К опухолям с местнодеструктирующим ростом относятся

А) десмоид *

Б) фиброаденома

В) миома

Г) липома

Д) нейрофиброма

02.06. К опухолевым процессам яичников относится

А) фолликулярная киста

Б) фиброма яичников

В) кистама яичника

Г) дермоидная киста *

Д) хеMODEKтoма

02.07. К новообразованиям АПУД-системы относятся

А) рак большой слюнной железы

Б) медуллярный рак щитовидной железы *

В) бронхиогенный рак

- Г) менингиома
- Д) хордома

02.08. Для достижения критической массы, несовместимой с жизнью, опухолевая клетка должна пройти

- А) 10 удвоений
- Б) 20 удвоений
- В) 30 удвоений
- Г) 40 удвоений *
- Д) более 50 удвоений

02.09. Рак почки наиболее часто метастазирует

- А) в плевру и печень
- Б) в кости и легкие *
- В) в печень и головной мозг
- Г) в мягкие ткани и забрюшинные лимфоузлы
- Д) в забрюшинные лимфоузлы и яичники

02.010. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака эндометрия

- А) плоскоклеточный рак
- Б) аденокарцинома *
- В) железисто-плоскоклеточный рак
- Г) недифференцированный рак
- Д) светлоклеточная аденокарцинома

02.011. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма рака шейки матки

- А) плоскоклеточный рак *
- Б) аденокарцинома
- В) саркома
- Г) светлоклеточный рак
- Д) ангиосклерома

02.012. Наличие множественных, подвижных метастазов в регионарных лимфатических узлах характеризует, как правило

- А) I стадию заболевания
- Б) IIa стадию
- В) IIb стадию
- Г) IIIa стадию
- Д) IIIb стадию *

02.013. Для обозначения гистологической дифференцировки в классификации TNM применяется символ

- А) C
- Б) G *
- В) R

- Г) у
- Д) ч

02.014. Наиболее часто злокачественные опухоли в полости рта являются

А) Эпителиальными *

- Б) лимфоидными
- В) сосудистыми

- Г) соединитель-тканными
- Д) нейронными

02.015. Классификация pTNM равнозначна

А) C₁

- Б) C₂
- В) C₃

- Г) C₄ *
- Д) C₅

Раздел Б1.Б.5.1. ОСНОВЫ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ ОНКОЛОГИИ. МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ ОНКОЛОГИИ

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

Б1.Б.5.1.01. Носителем генетической информации клетки человека в основном является

А) РНК

- Б) АТФ
- В) ДНК *

- Г) митохондрии
- Д) все ответы правильные

Б1.Б.5.1.02. Гормональная регуляция роста опухоли в организме чаще всего осуществляется

- А) непосредственным воздействием на генетический аппарат
- Б) непосредственным воздействием на цитоплазму
- В) воздействием на гормональные рецепторы в клеточной мембране *
- Г) непосредственным воздействием на онкобелки
- Д) непосредственным воздействием на транскрипционный фактор

Б1.Б.5.1.03. Наибольшей канцерогенной активностью обладают

- А) жиры
- Б) углеводы
- В) витамины группы А и В
- Г) полициклические ароматические углеводороды *
- Д) белки

Б1.Б.5.1.04. Ионизирующие излучения обладают канцерогенным действием при воздействии

- А) в малых дозах *
- Б) в больших дозах
- В) не обладают канцерогенным действием

- Г) не доказано
- Д) только в сочетании с другими факторами

Б1.Б.5.1.05. Наиболее часто связывают возникновение рака шейки матки с вирусом группы

- А) герпес
- Б) вирус папилломы *
- В) аденовирус
- Г) вирус гепатита
- Д) Эпштейн-Барра

Б1.Б.5.1.06. С воздействием вируса не связывают возникновение

- А) рака шейки матки
- Б) рака печени
- В) рака желудка *

- Г) рака носоглотки
- Д) лейкозов

Б1.Б.5.1.07. Основная сущность злокачественных опухолей заключается

- А) в нарушении биохимических процессов в цитоплазме
- Б) в нарушении взаимодействия структур ядра и цитоплазмы
- В) в повреждении генетического аппарата клеток *
- Г) в ускорении цикла деления клеток
- Д) в удлинении клеточного цикла

Б1.Б.5.1.08. Нарушение гормонального баланса не оказывает влияния на возникновение

- А) рака яичников
- Б) рака матки
- В) рака молочной железы
- Г) рака печени *
- Д) рака предстательной железы

Б1.Б.5.1.09. Определение гормональных рецепторов важно

- А) для типирования гистологической природы опухоли
- Б) для определения уровня гормонов в организме
- В) для определения целесообразности гормонотерапии *
- Г) для определения целесообразности иммунотерапии
- Д) все ответы правильные

Б1.Б.5.1.010. К факультативному предраку могут быть отнесены

- А) болезнь Боуэна
- Б) хронический хейлит *
- В) пигментная ксеродерма
- Г) эритроплакия Кейра
- Д) меланоз Дюбрея

Б1.Б.5.1.011. К облигатному предраку могут быть отнесены

- А) пигментная ксеродерма *
- Б) старческая атрофия кожи
- В) рубцовая атрофия кожи

- Г) болезнь Крона
- Д) кератома

Б1.Б.5.1.012. К облигатному предраку можно отнести

- А) неспецифический язвенный колит

- Б) болезнь Крона
- В) гиперпластический полип

Г) диффузный семейный полипоз толстой кишки *

- Д) геморрой

Б1.Б.5.1.013. Генетические маркеры не обнаружены

- А) при раке желудка *

- Б) при ретинобластоме
- В) при опухоли Вилмса

- Г) при хроническом миелолейкозе
- Д) при медулярном раке щитовидной железы

Б1.Б.5.1.014. Определенное отношение к возникновению лимфомы Беркитта и рака носоглотки у человека имеет

- А) аденовирус
- Б) вирус Эпштейн - Барра (возбудитель инфекционного мононуклеоза) *
- В) Рарова-вирус
- Г) вирус из группы вирусов оспы
- Д) вирус из группы вирусов herpes

Б1.Б.5.1.015. К наследственно-детерминированным могут быть отнесены опухоли

- А) рабдомиосаркома
- Б) ретинобластома *
- В) острый лимфобластный лейкоз
- Г) лимфосаркома
- Д) опухоль Юинга

Раздел Б1.Б.5.2 . ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ
Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ

01. Соблюдение принципов зональности и футлярности при выполнении онкологических операций направлено

- А) на обеспечение антибластики
- Б) на обеспечение абластики *
- В) на снижение риска хирургических вмешательств
- Г) на максимальное сохранение функции органа
- Д) удаление регионарных лимфоузлов

02. Факторами, предрасполагающими к тромбозу легочной артерии, являются

- А) длительная катетеризация крупных вен
- Б) операции на органах малого таза и нижних конечностях
- В) длительное неподвижное положение в постели, пожилой возраст

- Г) посттромботический синдром
- Д) все ответы правильные *

03. Тромбоз легочной артерии может проявляться следующими синдромами (синдромом)

- А) легочно-плевральным
- Б) кардиальным
- В) абдоминальным и почечным
- Г) церебральным
- Д) всеми перечисленными *

04. К расширенной операции следует относить

- А) удаление опухоли в пределах здоровых тканей
- Б) удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером
- В) удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции *
- Г) удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или полным удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- Д) правильного ответа нет

05. К комбинированной операции следует относить

- А) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером
- Б) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции
- В) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс *
- Г) удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания
- Д) все ответы правильные

06. Термину «операбельность» больше всего соответствует

- А) состояние больного, позволяющее выполнить операцию *
- Б) состояние больного, позволяющее выполнить радикальную операцию
- В) выявленная во время хирургического вмешательства возможность выполнить радикальную операцию
- Г) правильного ответа нет
- Д) выполнение комбинированной операции

07. На отдаленные результаты хирургического лечения злокачественных заболеваний оказывает наименьшее влияние

- А) тип роста опухоли
- Б) гистологическая структура опухоли
- В) наличие метастазов в регионарных лимфоузлах
- Г) наличие отдаленных метастазов
- Д) возраст больного *

08. Предоперационная подготовка гепарином (по Коккару) целесообразна

- А) при наличии гиперкоагуляции
- Б) больным с избыточным весом
- В) при наличии тромбозов в анамнезе

- Г) при наличии варикозно-расширенных подкожных вен нижних конечностей
Д) все ответы правильные *

09. Радикальная резекция молочной железы оправдана при локализации опухоли

А) в верхневнутреннем квадранте

Б) в верхненаружном квадранте *

В) в нижневнутреннем квадранте

Г) в нижненаружном квадранте

Д) в центральном квадранте

010. Показанием для паллиативной мастэктомии может быть

А) наличие изъязвленной опухоли *

Б) тяжелые сопутствующие заболевания

В) преклонный возраст больной

Г) все ответы верные

Д) правильного ответа нет

011. Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей используется

А) как самостоятельный метод

Б) в комбинации с хирургическим методом до операции

В) в комбинации с лекарственной терапией (химио- и иммунотерапией)

Г) в комбинации с хирургическим методом после операции

Д) все ответы правильные *

012. Основная цель радикальной лучевой терапии

А) подведение максимально возможной дозы излучения

Б) снижение биологической активности опухолевых клеток

В) вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток

Г) достижение частичной регрессии опухоли

Д) достижение полной регрессии опухоли *

013. Задачами короткого интенсивного курса предоперационной лучевой терапии являются

А) повышение операбельности

Б) повышение резектабельности

В) достижение значительного уменьшения опухоли

Г) получение полной регрессии опухоли

Д) понижение жизнеспособности опухолевых клеток *

014. К радиочувствительным могут быть отнесены все перечисленные ниже опухоли, кроме

А) лимфогранулематоза

Б) лимфосаркомы

В) семиномы

Г) аденокарциномы желудка *

Д) мелкоклеточного рака легкого

015. Наиболее радиорезистентной опухолью из перечисленных является

А) плоскоклеточный неороговевающий рак

Б) семинома

В) опухоль Юинга

Г) остеогенная саркома *

Д) мелкоклеточный рак легкого

016. На радиочувствительность опухоли оказывают влияние

А) напряжение кислорода опухоли

Б) дифференцировка опухолевых клеток

В) форма роста опухоли

Г) возраст больного *

Д) величина опухоли

017. Следующие факторы модификации радиочувствительности опухоли и нормальных тканей используют в лучевой терапии

А) локальная гипертермия

Б) искусственная гипергликемия

В) гипербарическая оксигенация

Г) иммуномодуляторы *

Д) кратковременная гипоксия

018. Расщепленный курс лучевой терапии применяют

А) для повышения радиочувствительности опухоли

Б) для защиты нормальных тканей *

В) для снижения числа рецидивов

Г) для повышения дозы облучения

Д) для повышения эффекта

019. Абсолютным противопоказанием к лучевому лечению является

А) пожилой возраст

Б) молодой возраст

В) активный туберкулез *

Г) субфебрильная температура

Д) хронический гепатит

020. В практике лучевой терапии пока не применяется

А) дистанционное облучение

Б) внутрисполостное облучение

В) внутритканевое облучение

Г) внутреннее облучение

Д) нейтронзахватная терапия *

021. Сочетанная лучевая терапия означает

А) применение двух способов облучения или двух видов излучения *

Б) расщепление курса лучевой терапии

В) облучение с радиомодификаторами

Г) облучение в сочетании с химиотерапией

Д) облучение в сочетании с иммунотерапией

022. Единицей измерения экспозиционной дозы излучения является

А) Грей

- Б) Рад
- В) Кюри

- Г) Рентген *
- Д) Зиверт

023. Единицей измерения поглощенной дозы излучения является

- А) Грей *

- Б) Кюри
- В) Рентген

- Г) Беккерель
- Д) все ответы правильные

024. К лучевым реакциям относится

- А) фиброз
- Б) лучевая язва
- В) эритема кожи *
- Г) лучевой рак
- Д) пневмосклероз

025. На частоту местных лучевых реакций не влияет

- А) пожилой возраст *
- Б) аллергические заболевания
- В) сахарный диабет
- Г) тиреотоксикоз
- Д) воспалительные изменения тканей

026. Для профилактики и лечения лучевых реакций слизистых оболочек применяют

- А) антисептические растворы
- Б) витаминизированные растворы
- В) электрофорез *
- Г) низкоинтенсивное излучение лазера
- Д) метилурацил

027. Для профилактики и лечения общих лучевых реакций применяют

- А) антигистаминные препараты
- Б) витамины
- В) седативные средства
- Г) амифостин
- Д) антибиотики *

028. Механизм действия алкилирующих препаратов состоит

- А) в реакции алкилирования *
- Б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- В) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- Г) в денатурации тубулина - белка микротрубочек
- Д) в образовании сшивок молекул ДНК

029. Механизм действия противоопухолевых антибиотиков состоит

- А) в реакции алкилирования молекул ДНК
- Б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- В) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы *

Г) в денатурации тубулина - белка микротрубочек Д) в образовании сшивок молекул ДНК

030. Механизм действия антиметаболитов состоит

- А) в реакции алкилирования молекул ДНК
- Б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты *
- В) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- Г) в денатурации тубулина - белка микротрубочек
- Д) в образовании сшивок молекул ДНК

031. Механизм действия таксанов состоит

- А) в реакции алкилирования молекул ДНК
- Б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- В) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- Г) в денатурации тубулина - белка микротрубочек *
- Д) в образовании сшивок молекул ДНК

032. Механизм действия производных платины состоит

- А) в реакции алкилирования молекул ДНК
- Б) в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- В) в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы
- Г) в денатурации тубулина - белка микротрубочек
- Д) в образовании сшивок молекул ДНК *

033. Наиболее часто лекарственная терапия может считаться самостоятельным высокоэффективным методом при лечении

- А) рака почки
- Б) мелкоклеточного рака легкого *
- В) рака мочевого пузыря
- Г) рака желудка
- Д) сарком мягких тканей

034. Наиболее уязвима для цитостатиков опухолевая клетка, находящаяся в фазе

- А) М
- Б) G₁
- В) S *
- Г) G₂
- Д) G₀

035. Противопоказанием для назначения антрациклинов является

- А) диссеминация опухолевого процесса
- Б) сердечно-сосудистая недостаточность *
- В) диабет
- Г) отсутствие одной почки
- Д) гиперкоагуляция

036. Противопоказанием для применения ифосфамида является

- А) геморрагический цистит *
- Б) инфаркт в анамнезе
- В) диабет
- Г) аллергия в анамнезе

Д) гиперкоагуляция

037. Целью III фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является
А) определение допустимой для человека разовой и суммарной дозы цитостатика и спектра токсичности *

Б) изучение противоопухолевой активности цитостатика при разных видах опухоли

В) сравнительное изучение нового агента с другими цитостатиками

Г) изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками

Д) детальное изучение токсичности

038. Целью II фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является

А) определение максимально переносимой дозы цитостатика

Б) изучение противоопухолевой активности цитостатика и ее спектра при «сигнальных опухолях» - десяти наиболее часто встречающихся опухолей человека *

В) сравнительное изучение с другими цитостатиками

Г) изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками

Д) детальное изучение токсичности

039. Целью III фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является

А) определение максимально переносимой дозы цитостатика

Б) изучение противоопухолевой активности цитостатика и ее спектра при «сигнальных опухолях»

В) сравнительное изучение с другими цитостатиками *

Г) изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками

Д) детальное изучение токсичности

040. Согласно рекомендации ВОЗ под полным эффектом (полной ремиссией) понимают

А) полную резорбцию опухоли

Б) полную резорбцию опухоли сроком не менее, чем на 1 месяц *

В) полную резорбцию опухоли сроком не менее, чем на 2 месяца

Г) уменьшение опухоли и улучшение состояния больного

Д) уменьшение опухоли более чем на 50%

041. Согласно рекомендации ВОЗ под частичным эффектом (частичной ремиссией) понимают

А) уменьшение опухоли, улучшение состояния больного

Б) уменьшение размеров опухоли >50% *

В) уменьшение размеров опухоли >50% сроком не менее, чем на 2 месяца

Г) уменьшение размеров опухоли >25%

Д) полная резорбция опухоли

042. Под терминалом «неoadъювантная химиотерапия» понимают

А) послеоперационную химиотерапию

Б) профилактическую химиотерапию

В) предоперационную химиотерапию с оценкой эффективности по степени лекарственного патоморфоза для определения дальнейшей тактики лечения *

Г) лечебную химиотерапию

Д) консолидирующую химиотерапию

043. Основным видом токсичности препаратов платины I поколения является:

А) нефро- и нейротоксичность *

Б) кардиотоксичность

В) дерматологическая токсичность

- Г) легочная токсичность
- Д) миелосупрессия

044. Основным видом токсичности препаратов платины II поколения является:

- А) нефро- и нейротоксичность
- Б) кардиотоксичность
- В) дерматологическая токсичность

- Г) легочная токсичность
- Д) миелосупрессия *

045. Применения витамина В₁₂ является патогенетической терапией при:

- А) агастральной анемии
- Б) анемии при раке желудка
- В) токсическом полиневрите
- Г) В₁₂-дефицитной (межобластной анемии)
- Д) всем перечисленным *

046. Основным функциональным показателем кардиотоксичности антрациклинов является:

- А) изменение зубца Т на электрокардиограмме
- Б) увеличение интервала Р-Q на электрокардиограмме
- В) тахикардия
- Г) гипотония
- Д) уменьшение фракции выброса левого желудочка *

047. Для терапии кандидомикозной инфекции (*C. albicans*) эффективны

- А) амфотерицин В

- Б) флюконазол
- В) Итраконазол

- Г) дифлюкан
- Д) все перечисленные агенты *

048. Для лечения герпетической вирусной инфекции используются

- А) цефалоспорины

- Б) бисептол
- В) пенициллины

- Г) препараты альфа-интерферона
- Д) противовирусные препараты (зовиракс, ацикловир, валтрекс, фоскарнет) *

049. Антиандрогены применяются

- А) при раке предстательной железы *

- Б) при раке почки
- В) при злокачественных опухолях яичка

- Г) при меланоме кожи
- Д) при лимфосаркоме

050. К осложнениям химиотерапии относятся

- А) диарея
- Б) анорексия
- В) стоматит

Г) цистит

Д) правильные все ответы, если токсичность соответствует 3-4 степени *