

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра « лучевая диагностика и лучевой терапией с онкологией »

УТВЕРЖДЕНО
протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от «05» февраля 2021 г. № 3

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине **«Онкология, лучевая терапия»**

для студентов 5 курса

по специальности 31.05.02 Педиатрия

.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Заведующая кафедрой
лучевая диагностика и
лучевой терапией с онкологией
Д.М.Н.

_____ Хасигов А.В.

г. Владикавказ 2021 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт фонда оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - билеты к зачету

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»

№п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции(этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	Организация онкологической помощи населению.	ОПК-1	Устный, тестирование
2	Рак и предраковые заболевания кожи. Рак слизистой полости рта. Опухоли костей и мягких тканей.	ОПК-4	Устный, тестирование
3	Предраковые заболевания и рак молочной железы.	ОПК-6	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
4	Предраковые заболевания и рак легкого.	ОПК-8	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
5	Рак пищевода, рак желудка. Злокачественные лимфомы. Миеломная болезнь.	ПК-1	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
6	Рак ободочной и прямой кишки. Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны. Модульное занятие. Зачет.	ПК-2	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
7	Физические основы лучевой терапии. Радиобиологические	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование.

	основы лучевой терапии злокачественных и неопухолевых заболеваний		Решение ситуационных задач
8	Методы лучевой терапии. Техническое обеспечение лучевой терапии	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
9	Планирование лучевой терапии. Предлучевой период. Лучевой период. Реакции организма на лечебное лучевое воздействие. Послелучевой период. Противолучевая защита органов и тканей при проведении лучевой терапии	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
10	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
11	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей грудной и брюшной полостей	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач
12	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей цнс, щитовидной железы, Забрюшинного пространства, костной системы,	ПК-2,4,5,	Устный, тестирование. Решение ситуационных задач

№ Пед-20

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств

по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»
для студентов 5 курса
по специальности 31.05.02 Педиатрия

.

Фонд оценочных средств составлен на кафедре лучевой диагностики и лучевой терапии с онкологией на основании рабочей программы учебной дисциплины «Онкология, лучевая терапия» утвержденный «26 » 02. 2021г., протокол № 4., соответствуют требованиям с федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования науки РФ 17.08.2015 г. № 853(ФГОС 3 +)

Фонд оценочных средств включает в себя банк тестовых заданий, билеты к зачету.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Онкология, лучевая терапия» и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 500. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов составляет 30, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагаются 60 ситуационных задач (с рентгенограммами,). Ситуационные задачи (и др.), включенные в экзаменационный билет, дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала. Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств дисциплины «Онкология, лучевая терапия» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплины «Онкология, лучевая терапия» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на педиатрическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Заведующий кафедрой
Хирургических болезней №1
ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

Беслекоев У.С.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

РЕЦЕНЗИЯ

на фонд оценочных средств

по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»
для студентов 5 курса
по специальности 31.05.02 Педиатрия

Фонд оценочных средств составлен на кафедре лучевой диагностики и лучевой терапии с онкологией на основании рабочей программы учебной дисциплины «Онкология, лучевая терапия» утвержденный «26» 02. 2021г., протокол № 4., соответствуют требованиям с федеральным государственным образовательным стандартом по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия, утвержденный Министерством образования науки РФ 17.08.2015 г. № 853(ФГОС 3⁺)

Фонд оценочных средств включает в себя банк тестовых заданий, билеты к зачету.

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе дисциплины «Онкология, лучевая терапия» и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет 500. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов составляет 30, что достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагаются 60 ситуационных задач (с рентгенограммами,). Ситуационные задачи (и др.), включенные в экзаменационный билет, дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала. Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств дисциплины «Онкология, лучевая терапия» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплины «Онкология, лучевая терапия» может быть рекомендован к использованию для промежуточной аттестации на педиатрическом факультете у студентов 5 курса.

Рецензент:

Зав. ОГШ
ГБУЗ РОД Минздрава РСО-Алания

Саутиева М.Г.

№ Пед-15

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

Эталоны тестовых заданий

**по дисциплине «Онкология, лучевая терапия»
для студентов 5 курса
по специальности 31.05.02 Педиатрия**

.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой

А.В.Хасигов

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля	Количество тестов (всего)	Код формируемых компетенций	стр. с __ по __
1	2	3	4	5
Вид контроля	Промежуточный			
1.	Организация онкологической помощи населению.	50	ОПК-1	-
2.	Рак и предраковые заболевания кожи. Рак слизистой полости рта. Опухоли костей и мягких тканей.	50	ОПК-4	-
3.	Предраковые заболевания и рак молочной железы.	50	ОПК-6	-

4.	Предраковые заболевания и рак легкого.	50	ОПК-8	-
5.	Рак пищевода, рак желудка. Злокачественные лимфомы. Миеломная болезнь.	50	ПК-1	-
6.	Рак ободочной и прямой кишки. Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны. Модульное занятие. Зачет.	50	ПК-2	-
7.	Физические основы лучевой терапии. Радиобиологические основы лучевой терапии злокачественных и неопухолевых заболеваний	50	ПК-2,4,5,	-
8.	Методы лучевой терапии. Техническое обеспечение лучевой терапии	50	ПК-2,4,5,	-
9.	Планирование лучевой терапии. Предлучевой период. Лучевой период. Реакции организма на лечебное лучевое воздействие. Послелучевой период. Противолучевая защита органов и тканей при проведении лучевой терапии	50	ПК-2,4,5,	-
10.	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей челюстно-лицевой области.	50	ПК-2,4,5,	-
11.	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей грудной и брюшной полостей		ПК-2,4,5,	
12.	Основы лучевой терапии злокачественных опухолей цнс, щитовидной железы, Забрюшинного пространства, костной системы,		ПК-2,4,5,	

Тестовые задания по дисциплине

Какие органы и ткани пациента нуждаются в первоочередной защите от ионизирующего излучения?

щитовидная железа

молочная железа

+костный мозг, гонады

кожа

Где следует располагать индивидуальный дозиметр?

над фартуком на уровне груди
под фартуком на уровне груди
+над фартуком на уровне таза
под фартуком на уровне таза

Развитие рентгенологии связано с именем В.Рентгена, который открыл излучение,
названное впоследствии его именем
в 1890 году
+в 1895 году
в 1900 году
в 1905 году

Ослабление пучка излучения при прохождении через различные предметы зависит от
поглощения веществом объекта
от конвергенции лучей
от интерференции лучей
от рассеяния
+правильно а) и г)

Диагноз больного по С.П.Боткину устанавливается на основании
тщательного изучения больного органа
применения дополнительных методик
использования функциональных проб
+изучения состояния всего организма

В классическом случае рассеянное излучение имеет
более высокую энергию, чем исходное излучение
+меньшую энергию, чем исходное излучение
ту же энергию, что и исходное излучение
правильного ответа нет

Источником электронов для получения рентгеновских лучей в трубке служит
вращающийся анод
+нить накала
фокусирующая чашечка
вольфрамовая мишень

Процент энергии электронов, соударяющихся с анодом рентгеновской трубки и
преобразующийся в рентгеновское излучение составляет
+1%
5%
10%
50%
98%

Целью применения свинцовых диафрагм в рентгеновском излучателе является
укорочение времени экспозиции
+ограничение рентгеновского луча
уменьшение времени проявления
отфильтрование мягкого излучения

Наиболее достоверным рентгенологическим признаком аденомы гипофиза является

- +увеличение размеров турецкого седла
- остеопороз деталей седла
- повышенная пневматизация основной пазухи
- понижение пневматизации основной пазухи

К часто встречающимся доброкачественным опухолям свода черепа относятся

- остеома
- +гемангиома
- остеохондрома
- киста

Симптом вздутия костей свода черепа наблюдается

- при остеосаркоме
- при остеомиелите
- при остеоме
- +при фиброзной дисплазии

Для гемангиомы костей свода черепа характерны

- ограниченный остеосклероз
- гиперостоз
- +локальный остеопороз с грубоячеистой структурой
- распространенная ячеистость

Очаг деструкции в костях свода может самопроизвольно исчезнуть

- при метастазе опухоли
- при миеломе
- при эозинофильной гранулеме
- +при остеомиелите

Рентгенологическая картина метастазов в череп характеризуется чаще

- +множественными очагами деструкции
- единичными очагами деструкции
- очагами склероза
- очагами гиперостоза

Смещение средостения в здоровую сторону характерно

- для рака легкого
- +для экссудативного плеврита
- для прогрессирующей легочной дистрофии
- для хронической пневмонии

Подразделение рака на центральный и периферический осуществляется по принципу

- долевой локализации
- +уровня поражения бронхиального дерева
- формы
- отношения к плевре

Характерными симптомами центрального рака, выявляемыми на томограммах, являются

- сохранение просвета бронха
- ампутация бронха

коническая культя бронха
четких симптомов нет
+правильно б) и в)

К редким формам рака легкого относится
центральный рак
"маленький" периферический рак
разветвленный перибронхиальный
+верхушечный (типа опухоли Пэнкоста)

Окружающая легочная ткань при периферическом раке легкого
+имеет иногда тяжистую дорожку от опухоли к корню
не изменяется
нередко имеет вокруг очаговые тени
опухоль всегда связана широкой дорожкой с корнем

Рентгенологическое исследование пищеварительного тракта через 24 часа после приема
бариевой взвеси применяется
для изучения патологии толстой кишки для исследования илеоцекальной области
+для контроля сроков пассажа бариевой взвеси по желудочно-кишечному тракту,
изучения положения толстой кишки
для изучения патологии тонкой кишки

Наиболее информативной методикой исследования билиарной системы при
желчекаменной болезни
является
ЭРХПГ
+УЗИ
внутривенная холецистохолангиография
инфузионная холеграфия

Оптимальный промежуток между пероральным приемом контрастного вещества и
рентгенологическим исследованием желчного пузыря составляет
8-10 ч
+10-12 ч
12-15 ч
15-20 ч

Рак пищевода чаще встречается
в верхнем отделе пищевода
+в среднем отделе пищевода
в нижнем отделе пищевода
в абдоминальном отрезке пищевода

Большая протяженность изменений пищевода в виде множественных дефектов с
участками ригидности стенок наиболее характерны
для полипов
для рака
+для саркомы
для варикозно расширенных вен

Сужение просвета пищевода не характерно

для эндофитного рака
для язвы пищевода
+для варикозного расширения вен
для доброкачественной опухоли

Остроконечная ниша малой кривизны тела желудка до 1 см в диаметре, выступающая за контур, с
симметричным валом, эластичной стенкой вокруг может быть
+при доброкачественной язве
при пенетрирующей язве
при озлокачественной язве
при инфильтративно-язвенном раке
правильно а) и г)

Определяющими симптомами эндофитного (инфильтративного) рака желудка являются
уменьшение размеров желудочного пузыря, отсутствие перистальтики,
нарушение эвакуации из желудка
центральный дефект наполнения, дефект на рельефе,
дополнительная тень на фоне газового пузыря желудка
+укорочение малой кривизны желудка, ригидность его стенок,
отсутствие складок, микрогастрия
дефект наполнения, атипичный рельеф, нарушение перистальтики

Одиночный центральный дефект наполнения неправильно округлой формы размерами более 3 см, легко смещающийся более чем на 10 см, характерен для:
полипа
неэпителиальной опухоли
полипозного рака
+безоара

Одиночный округлый дефект наполнения в толстой кишке с бугристой поверхностью размерами более 3 см - это рентгенологический признак
дивертикула
+экзофитного рака
полипа
болезни Гиршпрунга

Наибольшее дифференциально-диагностическое значение между узловой формой мастопатии и злокачественным новообразованием имеет
нечеткость контуров
симптом гиперваскуляризации
+изменение размеров образования
в зависимости от фазы менструального цикла
наличие глыбчатых кальцинатов

Дифференциальная диагностика между инфильтративно-отечной формой рака молочной железы и воспалительным процессом основана
на изменении размеров молочной железы
на диффузной перестройке структуры молочной железы
на утолщении кожи молочной железы
+дифференциальная диагностика ограничена

Дифференциальную диагностику между узловой формой мастопатии и раком молочной железы позволяет провести

- +изменение размеров образования
- в зависимости от фазы менструального цикла
- интенсивность тени образования
- наличие кальцинатов
- характер контуров образования

Для доброкачественных опухолей костей не характерно

- +утолщение мягких тканей
- нормальная толщина мягких тканей
- нормальная структура мягких тканей

Наиболее характерным для злокачественных опухолей костей является

- истончение коркового слоя
- обрыв коркового слоя с постепенным истончением к месту обрыва
- обрыв коркового слоя на фоне вздутия (симптом "пики")
- +крутой обрыв коркового слоя

К симптомам опухоли почки относятся

- +ампутация чашечки
- слабая нефрографическая фаза
- уменьшение размеров почки
- гипотония чашечек и лоханки

Увеличенная, неоднородная, с неровными контурами тень почки на обзорной рентгенограмме, дефект наполнения, расширение или "ампутация" чашечки на ретроградной пиелограмме, дефект наполнения лоханки с неровными, изъеденными контурами наиболее характерны

- для солитарной кисты
- для гидронефроза
- +для опухоли почки
- для туберкулеза почки

Значительное сужение стволовой части почечной артерии и ее сегментарных и субсегментарных ветвей, образование бессосудистых зон. Внутривенные артериальные ветви смещены преимущественно к периферии, как бы раздвинуты. Эти признаки наиболее характерны

- для солитарной кисты
- для гидронефроза
- +для опухоли почки
- для пиелонефрита

Уменьшение размеров почки, деформация чашечно- лоханочной системы, контуры малых чашечек неровные, облитерация мелких сосудов коркового вещества почки наиболее характерны

- для туберкулеза почек
- +для сморщенной почки
- для гипоплазии почки
- для опухоли почки

Наиболее частой исходной локализацией рака почки и мочевых путей является

лоханка
+паренхима почки
чашечки
мочеточник
мочевой пузырь

Под онкологической настороженностью понимают знание
+ранних симптомов заболевания
препаратов для лечения
профессиональных трудностей
допустимых доз лучевой терапии

Основным клиническим проявлением рака слизистой оболочки дна полости рта является
эрозия без инфильтрации краев
язва без инфильтрации краев
гиперемия и отек участка слизистой оболочки
+изъязвляющийся инфильтрат, спаянный с окружающими тканями

Наиболее распространенная локализация рака в полости рта
дно полости рта
слизистая оболочка щеки
альвеолярный отросток верхней челюсти
+язык

Ранними клиническими симптомами рака верхней челюсти являются
насморк
снижения зрения
кровотечения из носа
+паталогические разрастания в лунке удаленного зуба верхней челюсти

Одним из основных хирургических методов лечения рака верхне-челюстной пазухи является
СВЧ-гипертермия
операция Крайля
операция по Бильроту
+резекция верхней челюсти

Саркомы развиваются из
эпителия
железистой ткани
+соединительной ткани

Симптомами саркомы верхней челюсти является
+сукровичные выделения из носа, экзофтальм
сухость во рту, приступообразные острые боли, затруднение глотания
гиперсаливация, ознобы, муфтообразный инфильтрат челюсти
парез ветвей лицевого нерва

Фиброзная дисплазия-это
костная опухоль
мягкотканная опухоль
истинная одонтогенная опухоль

+опухолеподобное образование кости

Основным методом лечения фиброматоза десен

химиотерапия

лучевая терапия

комбинированное

+иссечение новообразования вместе с надкостницей

Одонтома относится к группе

воспалительных заболеваний

опухолеподобных образований

+пороков развития зубных тканей

злокачественных одонтогенных опухолей

Амелобластома относится к группе

предраков

воспалительных заболеваний

злокачественных одонтогенных опухолей

+доброкачественных одонтогенных опухолей

Окончательный диагноз «амелобластома» ставится на основании данных

опроса

анализа крови

+гистологии

клинико-рентгенологического исследования

Гигантоклеточная опухоль относится к группе

опухолеподбных образований

злокачественных одонтогенных опухолей

злокачественных одонтогенных опухолей

+доброкачественных одонтогенных опухолей

истинных опухолей

Синоним гигантоклеточной опухоли

цилиндрома

остеосаркома

+остеокластома

ретенционная киста

Рентгенологическая картина гигантоклеточной опухоли характеризуется разновидностями

полиморфной, мономорфной

+ячеистой, кистозной, литической

субпериостальной, периапикальной

пролиферативной, костеобразующей

Основным методом лечения гигантоклеточной опухоли является

химиотерапия

криодеструкция

выскабливание

+удаление опухоли в пределах здоровых тканей

№ Пед-15

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №1

1. В каком году были открыты рентгеновские лучи, что они собой представляют, их свойства.
2. Опухоли костей и мягких тканей.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02» 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №2

1. Предраковые заболевания и рак молочной железы.
2. Виды защиты от проникающей радиации. Материалы, используемые для защиты от излучений.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет - Педиатрический -5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №3

1. Взаимодействие ионизирующих излучений с атомами вещества.
2. Рак и предраковые заболевания кожи. Рак слизистой полости рта.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №4

1. Предраковые заболевания и рак легкого.
2. Возможные осложнения при лучевой терапии и их лечение.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №5

1. Рак пищевода, рак желудка.
2. Классификация методов лучевой терапии.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»

Факультет- Педиатрический курс-5

Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №6

1. Злокачественные лимфомы.
2. Основные задачи лучевой терапии

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02» 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»

Факультет- Педиатрический курс-5

Дисциплина- «Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №7

- 1 Миеломная болезнь.
2. Мероприятия по подготовке больных к лучевой терапии. Клиническая топометрия.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина-«Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №8

- 1 Методы лучевой терапии
- 2 Рак ободочной и прямой кишки.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»
Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина- «Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №9

1. Организация радиологического отделения.
2. Виды и методика внутриместной терапии, показания к ней.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02» 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.

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

Кафедра - «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»

Факультет- Педиатрический курс-5
Дисциплина- «Онкология, лучевая терапия»

Билет к зачету №10

- 1 Опухоли гепатопанкреатодуоденальной зоны.
- 2.Виды и методика внутритканевой лучевой терапии, показания к ней.

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «02 » 02. 2021 г. (протокол № 7)

Зав. Кафедрой

Хасигов А.В.