

№ ОРД-РЕНТГ-23

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

**УТВЕРЖДЕНО**  
протоколом заседания центрального  
координационного учебно-методического  
совета от « 14» 03. 2023 г. № 4

Фонд оценочных средств дисциплины

**«Онкология»**

Кафедра «Лучевая диагностика и лучевая терапия с онкологией»  
основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы ординатура по специальности **31.08.09 Рентгенология.**

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры  
от 11. 03. 2023 г. (протокол № 7)

Заведующий кафедрой,



А.В.Хасигов

г. Владикавказ 2023 г.

## СТРУКТУРА ФОС

**1.Титульный лист**

**2.Рецензия на ФОС**

**3. Оценочные средства, разрабатываемые кафедрами:**

- эталоны тестовых заданий Iэтапа (компьютерное тестирование),

**4. Оценочные средства, разрабатываемые деканатом факультета подготовки кадров высшей квалификации по программам интернатуры, ординатуры и дополнительного профессионального образования:**

- эталоны тестовых заданий для Iэтапа,

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине «Рентгенология»**

<b>№п/п</b>	<b>Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля</b>	<b>Код формируемой компетенции(этапа)</b>	<b>Наименование оценочного средства</b>
1	2	3	4
<b>Вид контроля</b>	<b>Промежуточный</b>		
<b>1.</b>	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ГУБЫ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>2.</b>	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЯЗЫКА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЩЕКИ, ДНА ПОЛОСТИ РТА, ТВЕРДОГО И МЯГКОГО НЕБА.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>3.</b>	ОПУХОЛИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>4.</b>	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПОЛОСТИ НОСА И ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>5.</b>	ОПУХОЛИ НОСОГЛОТКИ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>6.</b>	ОПУХОЛИ РОТОГЛОТКИ И ГОРТАНИ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>7.</b>	ОПУХОЛИ ГОРТАНИ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>8.</b>	ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>9.</b>	ВНЕОРГАНЫЕ ОПУХОЛИ ШЕИ.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование
<b>10.</b>	ОПУХОЛИ УХА.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6,	Ситуационные задачи, вопросы для собеседования, тестирование

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

**Факультет подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и  
дополнительного профессионального образования**

**Кафедра лучевой диагностики с лучевой терапией и онкологией  
Специальность 31.08.09 Рентгенология (ординатура)**

**Программа ординатуры**

**Промежуточная аттестация для клинических ординаторов 1 и 2 года обучения  
Дисциплина «Рентгенология» I этап**

**ЭТАЛОНЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

**ТЕСТ - КОНТРОЛЬ №1**

***1. Подлежат ли динамическому наблюдению больные язвой желудка***

- а) нет
- б) всегда
- в) при длительно существующих язвах

***2. Характерные проявления начальных форм рака пищевода***

- а) чувство царапания за грудиной или прилипания при проглатывании
- б) осиплость голоса
- в) гиперсаливация
- г) дисфагия 1-II степени

***3. Какому лечению следует отдавать предпочтение при локализованных формах сарком мягких тканей***

- а) физиотерапия, включая рассасывающую
- б) экономное иссечение опухоли
- в) комбинированное лечение
- г) химиотерапия

***4. Злокачественные опухоли характеризуются***

- а) наличием капсулы
- б) инфильтративным ростом в окружающие органы и ткани
- в) снижением силы сцепления клеток

г) оттеснением окружающих тканей

**5. Добракачественные опухоли характеризуются**

- а) способностью метастазировать
- б) неконтролируемым инфильтративным ростом
- в) высокой дифференцировкой клеток
- г) наличием капсулы

**6. Методы первичной диагностики рака пищевода**

- а) компьютерная томография
- б) рентгенография пищевода
- в) эзофагоскопия с биопсией
- г) морфологическое исследование биопсийного материала

**7. Первые клинические проявления рака прямой кишки**

- а) непроходимость кишечника
- б) примесь слизи в кале
- в) примесь крови и гноя в кале
- г) чувство неполного опорожнения кишечника

**8. Ранние симптомы рака восходящего отдела ободочной кишки**

- а) кишечная непроходимость
- б) наличие патологических примесей в кале
- в) анемия
- г) все перечисленное

**9. Цель проведения профилактических мед. осмотров**

- а). Ранняя диагностика злокачественных опухолей
- б) Отбор больных, подлежащих наблюдению у онколога
- в) Лечение предраковых заболеваний

**10. Каким категориям больных можно планировать радикальное лечение при генерализованных опухолевых процессах**

- а) МКРЛ с метастазами в головной мозг
- б) рак желудка с метастазами в головной мозг
- в) рак щитовидной железы с метастазами в легкие и кости
- г) резектабельный рак желудка с метастазом в яичник

**11. Какие виды облучения относят к брахитерапии**

- а) дистанционное
- б) внутрисполостное
- в) внутритканевое
- г) аппликационное

**12. Способы радиомодификации, направленные на повышение радиочувствительности опухоли**

- а) гипербарическая оксигенация
- б) газовая гипоксия
- в) гипертермия
- г) антиоксидантный комплекс

**13. Способы радиомодификации, направленные на защиту нормальных**

*тканей*

- а) гипергликемия
- б) жгутовая гипоксия
- в) электронакцепторные соединения
- г) расфокусированное излучение желтого лазера

**14. Что такое комбинированное лечение**

- а) паллиативная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- б) радикальная операция в сочетании с пред- либо послеоперационной лучевой терапией
- в) лучевая терапия. Операция через 3 месяца по поводу продолженного роста опухоли
- г) операция, лучевая терапия через 8 месяцев по поводу рецидива

**15. Патогенез поздних лучевых повреждений**

- а) асептическое воспаление
- б) запустевание сосудов, гипоксия
- в) изменение иннервации
- г) дистрофические изменения тканей

**16. Что относят к лучевым реакциям**

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- г) лучевые язвы

**17. Что относят к лучевым повреждениям**

- а) эпителииты
- б) дерматиты
- в) телеангиоэктазии
- г) фиброзы подкожно-жировой клетчатки
- д) лучевые язвы

**18. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является**

- а) пальпаторное определение опухоли
- б) маммография
- в) УЗИ молочных желез
- г) цитологическое исследование

**19. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят**

- а) цитологическое исследование
- б) рентгенографию грудной клетки
- в) радиоизотопное исследование скелета
- г) УЗИ брюшной полости и малого таза
- д) определение гормональных рецепторов

**20. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является**

- а) получение мокроты
- б) фибробронхоскопия
- в) трансторакальная пункция
- г) поднаркозная бронхоскопия

**21. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза периферического рака легкого является**

- а) получение мокроты

- б) фиброскопия с трансбронхиальной биопсией
- в) трансторакальная пункция
- г) фиброскопия с трансбронхиальной пункцией

**22. При раке легкого критерием выбора лечебной тактики является**

- а) гистологическая структура опухоли
- б) состояние внутригрудных лимфатических узлов
- в) показатели уровня онкомаркеров
- г) ни один из вышеперечисленных факторов

**23. У больных немелкоклеточным раком легкого в стадии T1-2 N1 M0 показано проведение лечения**

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) комплексного

**24. Какой вариант лечения адекватен при мелкоклеточном раке легкого в стадии T1-2 N1 M0**

- а) хирургического
- б) операция в сочетании с лучевой терапией
- в) операция в сочетании с химиотерапией
- г) операция в сочетании с лучевой и химиотерапией

**25. У больных мелкоклеточным раком легкого II-IIIА стадии показано лечение**

- а) операция + химиотерапия
- б) операция + химиотерапия + лучевая терапия
- в) химиотерапия+операция + лучевая терапия + химиотерапия
- г) лучевая терапия + полихимиотерапия

**26. Рак желудка может возникнуть на фоне:**

- а) язвы желудка
- б) гастрита
- в) полипов
- г) здоровой слизистой желудка

**27. Рак шейки матки у женщин молодого возраста чаще локализуется на:**

- а) влагалищной порции шейки матки
- б) в нижней 1/3 влагалища
- в) в средней трети цервикального канала
- г) в верхней трети цервикального канала
- д) одинаково часто

**28. Какие формы заболевания относятся крайнему раку шейки матки**

- а) Интраэпителиальный рак (сг in situ)
- б) тяжелая степень дисплазии
- в) рак шейки матки I а стадии
- г) рак шейки матки II стадии

**29. Адекватным вариантом лечения местнораспространенного рака шейки матки IIIб стадии является**

- а) сочѐтанное лучевое лечение
- б) химиотерапия
- в) химиолучевое лечение
- г) операция

**30. При каких морфологических формах рака шейки матки целесообразно проводить дополнительные курсы химиотерапии**

- а) плоскоклеточный ороговевающий
- б) плоскоклеточный неороговевающий
- в) плоскоклеточный малодифференцированный
- г) аденокарцинома

**31. Первые клинические проявления забрюшинных неорганных опухолей**

- а) воспаление
- б) сдавление окружающих структур
- в) кровотечение
- г) пальпируемая опухоль

**32. К забрюшинным неорганным опухолям относят (по расположению)**

- а) опухоли, исходящие из корня брыжейки
- б) «подбрюшинные» опухоли (расположенные в малом тазу под листком брюшины)
- в) опухоли, исходящие из ретроперитонеальной клетчатки
- г) опухоли надпочечника

**33. Чем характеризуется группа «промежуточных» забрюшинных опухолей**

- а) инфильтративным ростом
- б) местным рецидивированием
- в) метастазированием
- г) рецидивированием и метастазированием

**34. Рак желудка IV стадии характеризуется**

- а) распространенностью первичной опухоли - T4
- б) наличием регионарных метастазов - N2
- в) наличием отдаленных метастазов – M1
- г) наличием регионарных и отдаленных метастазов

**35. Метаплазия слизистой желудка IV степени является**

- а) предраковым состоянием
- б) предраковым изменением

**36. Неадекватным объемом оперативного вмешательства при инфильтративном раке нижней трети желудка является**

- а) парциальная дистальная резекция желудка
- б) субтотальная дистальная резекция желудка
- в) гастрэктомия

**37. К методам уточняющей диагностики при раке желудка относятся**

- а) гастроскопия
- б) УЗИ брюшной полости

- в) лапароскопия
- г) морфологическое исследование биоптата

**38. Методы радикального лечения рака желудка**

- а) хирургический
- б) химиотерапия
- в) лучевая терапия
- г) комбинированный

**39. Какой отдел эндоскопически удаленного полипа желудка подлежит наиболее тщательному морфологическому изучению**

- а) верхушка
- б) основание

**40. Какая доза считается адекватной для решения задач предоперационного облучения при саркомах мягких тканей.**

- А) 10Гр
- б) 15-20 Гр
- в) 25-30 Гр
- г) 40-45 Гр
- д) 50-60 Гр

**41. Специальная первичная документация в онкологии необходима для:**

- а) преемственности на этапах лечения больного
- б) ранней диагностики опухолей**
- в) диспансерного наблюдения за больными
- г) проведения первичной профилактики злокачественных опухолей

**42. Основные причины «запущенности» онкологической патологии**

- а) позднее обращение больных к врачу
- б) неполное обследование больных
- в) отсутствие онкологической настороженности врачей**
- г) ошибки при морфологическом исследовании

**43. К методам гормонального воздействия при раке молочной железы относят**

- а) овариэктомия
- б) применение антиэстрогенов
- в) применение ингибиторов ароматазы
- г) применение аналогов соматостатина

**44. К методам вторичной профилактики злокачественных опухолей относятся**

- а) лечение предраковых состояний
- б) проведение диспансерного наблюдения за больными с предраковыми состояниями
- в) проведение мероприятий по улучшению экологии
- г) проведение проф. осмотров с использованием скрининговых тестов

**45. Адекватный объем хирургического вмешательства при местно-распространенном раке нижне-ампулярного отдела прямой кишки**

- а) брюшно-анальная резекция с низведением сигмы
- б) операция Гартмана (обструктивная резекция)
- в) брюшно-промежностная экстирпация

г) внутрибрюшная (передняя резекция) прямой кишки

**46. Наиболее часто отдаленные метастазы рака прямой кишки поражают**

- а) кости
- б) печень
- в) легкие
- г) головной мозг

**47. Что является этиологическим фактором в развитии рака эндометрия:**

- а) гиперэстрогения
- б) вирус папилломы человека, простого герпеса
- в) химические факторы
- г) вагинальная инфекция

**48. Какой метод является основным для лечения резектабельного рака пищевода III стадии**

- а) лучевая терапия
- б) хирургический
- в) химио-иммунотерапия
- г) комбинированный

**49. Показания для назначения адъювантной терапии при раке молочной железы является**

- а) наличие метастазов в регионарных лимфатических узлах
- б) наличие отдаленных метастазов
- в) молодой возраст больных (до 40 лет)
- г) высокий уровень рецепторов эстрогенов

**50. Какая морфологическая форма наиболее часто встречается при раке пищевода**

- а) аденокарцинома
- б) меланома
- в) плоскоклеточный рак
- г) аденоакантома