

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 06.06.2024 08:25:49
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d7d46b5d0f836

Ключ к тестовому заданию для диагностического тестирования по дисциплине:

ОНКОЛОГИЯ. ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ, 12 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1.ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ	1) 1-е место. 2) 2-е место. 3) 8-е место. 4) 10-е место.	низкий	2,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. ОСНОВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ЗВЕНО ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ:	1) вонц российской амн 2) нии онкологии 3) онкологический диспансер 4) онкологическое отделение 5) онкологический кабинет	низкий	2,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3.В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ	1) инфекционные и паразитарные заболевания; 2) болезни системы пищеварения;	низкий	2,0

	СТРАН ВЕДУЩИЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ...	3) болезни системы кровообращения; 4) новообразования; 5) болезни органов дыхания; 6) грипп и орви; 7) психические заболевания; 8) травмы и отравления;		
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. К ЪБ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ	1) больные заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование. 2) больные с предопухолевыми заболеваниями. 3) лица, излеченные от злокачественных новообразований.	низкий	2,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ - ЭТО	1) перечень наименований болезней в определенном порядке. 2) перечень диагнозов в определенном порядке. 3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу. 4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями. 5) перечень наименования болезней, диагнозов и синдромов, расположенных	низкий	2,0

		в определенном порядке.		
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 6.РАК "INSITU" МОЖЕТ БЫТЬ В	1) шейке матки; 2) бронхе; 3) желудке;	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7.НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕВРАЩЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ КЛЕТКИ В ОПУХОЛЕВУЮ В УСЛОВИЯХ ВИРУСНОГО КАНЦЕРОГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ	1) локализация вируса в цитоплазме клетки. 2) интеграция днк или рнк вируса в днк клетки.	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. ОНКОГЕН ЯВЛЯЕТСЯ	1) активным гомологом протоонкогена. 2) небольшой нуклеотидной последовательностью, расположенной в днк рядом с протоонкогеном.	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите один правильный ответ</i> 9. ДЛЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕГИОНАРНЫМИ ЛИМФОУЗЛЫ:	1) подмышечные 2) парастернальные 3) подключичные 4) лимфоузлы противоположной стороны 5) все перечисленные лимфоузлы являются регионарными	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<i>Укажите все правильные ответы</i> 1) раковый пневмонит		средний	5,0

	10. ОСНОВНЫМИ РАННИМИ СИМПТОМАМИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ЭНДОБРОНХИАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ:	<ul style="list-style-type: none"> 2) рецидивирующий пневмоторакс 3) ателектаз участка легкого 4) одышка и боли при дыхании 5) надсадный кашель и кровохарканье 		
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>11. РАК ПЭНКОСТА – ЭТО:</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) центральный рак средней доли 2) периферический рак нижней доли 3) центральный рак верхней доли 4) периферический рак верхушки легкого 5) полостная форма периферического рака легкого 	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>12. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) рентгенотерапия 2) химиотерапия 3) гормонотерапия 4) хирургический 5) санационная бронхоскопия 	средний	5,0
ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>13. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО С РАСПАДОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<ul style="list-style-type: none"> 1) сегментарный ателектаз 2) бугристый узел с «дорожкой» к корню легкого 3) узурация ребер 4) экссудативный плеврит 5) тонкостенная многокамерная полость 	средний	5,0

<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>14. ПРИ РАКЕ ГЛАВНОГО БРОНХА ПОКАЗАНА:</p>	<p>1) пульмонэктомия 2) лобэктомия 3) сегментэктомия 4) лучевая терапия без операции 5) все неверно</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>15. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>1) R-логическое исследование легких 2) томография легких 3) компьютерная томография 4) радиоизотопное исследование легких 5) транхеобронхоскопия+биопсия</p>	<p>средний</p>	<p>5,0</p>
<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>16. У БОЛЬНОГО, 65 ЛЕТ, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ ВЫЯВЛЕНА ОКРУГЛАЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ТЕНЬ. ЧТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА:</p>	<p>1) чрезкожная игловая пункция легких с биопсией 2) УЗИ 3) томография 4) бронхоскопия с биопсией 5) динамическое наблюдение с контролем через 2 месяца</p>	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>
<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>17. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ:</p>	<p>1) бронхоскопия с биопсией 2) катетеризационная биопсия 3) медиастиноскопия 4) трансторакальная пункция легких и опухоли 5) цитологическое исследование макроты</p> <p>1) 2,4,5 2) 1,2,3 3) 2,3,4 4) 2,3,5</p>	<p>высокий</p>	<p>8,0</p>

		5) 1,4,5		
<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>18. ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЗАВИСИТ:</p>	<p>1) от локализации опухоли 2) от наличия или отсутствия осложнений 3) от общего состояния больного 4) от наличия метастазов 5) от гистологического исследования</p> <p>1) 1,2,4 2) 1,2,3,4 3) 2,3,4,5 4) 1,2,4,5 5) все ответы правильные</p>	высокий	8,0
<p>ОК -1 ОПК-9 ПК-5 ПК-6 ПК-8</p>	<p><i>Сделайте заключение</i></p> <p>19. У БОЛЬНОГО, 18 ЛЕТ, НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ И АНАМНЕЗА ЗАПОДОЗРЕНА ОПУХОЛЬ ТОЛСТОЙ КИШКИ. БОЛЬНОЙ ПОДГОТОВЛЕН К ИРРИГОСКОПИИ. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНО СУЖЕНИЕ ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА ТОЛСТОЙ КИШКИ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ НЕ УДАЕТСЯ РЕТРОГРАДНО ПРОВЕСТИ БАРИЕВУ ВЗВЕСЬ. КЛИНИЧЕСКИХ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НЕТ. ТАКТИКА:</p>	<p>1) лапароскопия 2) экстренная операция 3) дать барий перорально 4) колоноскопия 5) селективная ангиография</p>	высокий	8,0
<p>ОК -1 ОПК-9</p>	<p><i>Сделайте заключение</i></p>	<p>1) ирригоскопию</p>	высокий	8,0

ПК-5 ПК-6 ПК-8	20. В КЛИНИКУ ПОСТУПИЛ БОЛЬНОЙ, 16 ЛЕТ, С ЖАЛОБАМИ НА ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ ИЗ АНУСА, СИЛЬНОЕ ПОХУДАНИЕ, ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ЗАПОРЫ. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:	2) ректороманоскопию 3) колоноскопию 4) пальцевое исследование прямой кишки 5) антеградный пассаж бария по кишечнику		
----------------------	--	---	--	--