

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2021 09:21:47
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Ключ к тестовому заданию для диагностического тестирования по дисциплине:

ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ, 11 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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3.В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ	1) инфекционные и паразитарные заболевания;	низкий

<p>3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p>НАСЕЛЕНИЯ ЭКОНОМИЧЕСКИ РАЗВИТЫХ СТРАН ВЕДУЩИЕ МЕСТА ЗАНИМАЮТ...</p>	<p>2) болезни системы пищеварения;</p> <p>3) болезни системы кровообращения;</p> <p>4) новообразования;</p> <p>5) болезни органов дыхания;</p> <p>6) грипп и орви;</p> <p>7) психические заболевания;</p> <p>8) травмы и отравления;</p>	
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>4. К ЪБ КЛИНИЧЕСКОЙ ГРУППЕ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТСЯ</p>	<p>1) больные заболеваниями, подозрительными на злокачественное образование.</p> <p>2) больные с предопухолевыми заболеваниями.</p> <p>3) лица, излеченные от злокачественных новообразований.</p>	<p>НИЗКИЙ</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>5. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ - ЭТО</p>	<p>1) перечень наименований болезней в определенном порядке.</p> <p>2) перечень диагнозов в определенном порядке.</p> <p>3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу.</p> <p>4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями.</p> <p>5) перечень наименования</p>	<p>НИЗКИЙ</p>

		<p>болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.</p>	
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>6.РАК "INSITU" МОЖЕТ БЫТЬ В</p>	<p>1) шейке матки;</p> <p>2) бронхе;</p> <p>3) желудке;</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>7.НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕВРАЩЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ КЛЕТКИ В ОПУХОЛЕВУЮ В УСЛОВИЯХ ВИРУСНОГО КАНЦЕРОГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>1) локализация вируса в цитоплазме клетки.</p> <p>2) интеграция днк или рнк вируса в днк клетки.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>8. ОНКОГЕН ЯВЛЯЕТСЯ</p>	<p>1) активным гомологом протоонкогена.</p> <p>2) небольшой нуклеотидной последовательностью, расположенной в днк рядом с протоонкогеном.</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>9. ДЛЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕГИОНАРНЫМИ ЛИМФОУЗЛЫ:</p>	<p>1) подмышечные</p> <p>2) парастернальные</p> <p>3) подключичные</p> <p>4) лимфоузлы противоположной стороны</p> <p>5) все перечисленные лимфоузлы являются регионарными</p>	<p>средний</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p>	<p>1) раковый пневмонит</p> <p>2) рецидивирующий</p>	<p>средний</p>

ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	10. ОСНОВНЫМИ РАННИМИ СИМПТОМАМИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ЭНДОБРОНХИАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ:	<p>пневмоторакс</p> <p>3) ателектаз участка легкого</p> <p>4) одышка и боли при дыхании</p> <p>5) надсадный кашель и кровохарканье</p>	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. РАК ПЭНКОСТА – ЭТО:	<p>1) центральный рак средней доли</p> <p>2) периферический рак нижней доли</p> <p>3) центральный рак верхней доли</p> <p>4) периферический рак верхушки легкого</p> <p>5) полостная форма периферического рака легкого</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:	<p>1) рентгенотерапия</p> <p>2) химиотерапия</p> <p>3) гормонотерапия</p> <p>4) хирургический</p> <p>5) санационная бронхоскопия</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО С РАСПАДОМ ЯВЛЯЕТСЯ:	<p>1) сегментарный ателектаз</p> <p>2) бугристый узел с «дорожкой» к корню легкого</p> <p>3) узурация ребер</p> <p>4) экссудативный плеврит</p> <p>5) тонкостенная многокамерная полость</p>	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1	<i>Укажите все правильные</i>	1) пульмонэктомия	средний

ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>ответы</i></p> <p>14. ПРИ РАКЕ ГЛАВНОГО БРОНХА ПОКАЗАНА:</p>	2) лобэктомия 3) сегментэктомия 4) лучевая терапия без операции 5) все неверно	
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>15. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	1) R-логическое исследование легких 2) томография легких 3) компьютерная томография 4) радиоизотопное исследование легких 5) транхеобронхоскопия+биопсия	средний
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<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>	1) чрезкожная игловая пункция легких с биопсией 2) УЗИ 3) томография 4) бронхоскопия с биопсией 5) динамическое наблюдение с контролем через 2 месяца	ВЫСОКИЙ
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>17. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ:</p>	1) бронхоскопия с биопсией 2) катетеризационная биопсия 3) медиастиноскопия 4) трансторакальная пункция легких и опухоли 5) цитологическое исследование макроты 1) 2,4,5 2) 1,2,3 3) 2,3,4 4) 2,3,5 5) 1,4,5	ВЫСОКИЙ

<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</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>	<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</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>	<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2</p>	<p><i>Сделайте заключение</i></p> <p>20. В КЛИНИКУ ПОСТУПИЛ БОЛЬНОЙ, 16 ЛЕТ, С ЖАЛОБАМИ НА ВЫДЕЛЕНИЕ</p>	<p>1) ирригоскопию 2) ректороманоскопию 3) колоноскопию</p>	<p>ВЫСОКИЙ</p>

	<p>КРОВИ ИЗ АНУСА, СИЛЬНОЕ ПОХУДАНИЕ, ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ЗАПОРЫ. КАКОЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:</p>	<p>4) пальцевое исследование прямой кишки</p> <p>5) антеградный пассаж бария по кишечнику</p>	
--	---	---	--