

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:21:43
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочный материал для диагностического тестирования
Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ОНКОГИНЕКОЛОГИЯ (12 СЕМЕСТР)

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Акушерства, гинекологии и перинатологии
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	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>1. ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ОБЪЕМ ОПЕРАЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ОПУХОЛЬ ЯИЧНИКА В ПОСТМЕНОПАУЗЕ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> удаление придатков матки на стороне поражения и резекция большого сальника; экстирпация матки с придатками и резекция большого сальника; надвлагалищная ампутация матки с придатками и резекция большого сальника; удаление придатков матки с обеих сторон; надвлагалищная ампутация матки с придатками. 	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	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>2. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПОГРАНИЧНЫХ ОПУХОЛЯХ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> хирургический химиотерапия лучевая терапия гормонотерпия 	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	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>3. СКРИНИНГ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОВОДИТСЯ:</p>	<ol style="list-style-type: none"> после 40 лет 1 раз в 2 года после 35 лет 1 раз в 2 года после 45 лет 1 раз в год по рекомендации врача маммолога 	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	<p><i>Укажите один правильный ответ</i></p> <p>4. ПРАВИЛА ЗАБОРА МАЗКОВ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ</p>	<ol style="list-style-type: none"> не брать во время менструации забор материала производится не ранее 48 часов после полового контакта не производится во время 	низкий

	ИССЛЕДОВАНИЕ	проведения санации инфекции 4. все ответы верны	
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	Укажите один правильный ответ 5. ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ВПЧ ПРОВОДЯТ:	1. девочкам до начала половой жизни 2. без определения ВПЧ-статуса 3. с учетом противопоказаний к вакцинации 4. мальчикам до начала половой жизни 5. всего перечисленного	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	Укажите один правильный ответ 6. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРЕДРАКА ЭНДОМЕТРИЯ:	1. гистеросальпингография; 2. гистероскопия с последующим гистологическим изучением соскоба эндометрия; 3. радиоизотопное исследование; 4. аспирационно-цитологический метод; 5. УЗИ органов малого таза.	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	Укажите один правильный ответ 7.РАК ШЕЙКИ МАТКИ У ЖЕНЩИН МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ:	1. на влагалищной порции шейки матки 2. в нижней трети цервикального канала 3. в средней трети цервикального канала 4. в верхней трети цервикального канала 5. одинаково часто	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	Укажите все правильные ответы 8.КАКИЕ ФОРМЫ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИМЕНЯТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:	1. эстрогены 2. антиэстрогены 3. гестагены 4. ингибиторы ароматазы 5. комбинированные оральные контрацептивы	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	Укажите все правильные ответы 9. СКРИНИНГ НА РАК ШЕЙКИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ:	1. С 21 до 29 лет цитологическое исследование 1 раз в 3 года 2. С 18 лет цитологическое исследование ежегодно 3. С 30 до 65 лет котестирование (ВПЧ скрининг + цитологическое исследование) 1 раз в 5 лет 4. С 18 лет ПЦР исследование на ВПЧ высокого канцерогенного риска	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	Укажите все правильные ответы 10. ПЕРВЫЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ (ПО КЛАССИФИКАЦИИ Я.В. БОХМАНА) ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ:	1. высокую степень дифференцировки опухоли; 2. медленное прогрессирование; 3. чувствительность опухоли к прогестагенам; 4. высокую частоту развития синхронных опухолей в яичнике, молочных железах, толстой кишке; 5. высокую частоту гиперпластических процессов в	средний

		яичниках.	
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	Укажите один правильный ответ 11. ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТИРПАЦИИ МАТКИ С ПРИДАТКАМИ:	1. рак эндометрия I стадии; 2. рак шейки матки Ia стадии; 3. хориокарцинома; 4. рак эндометрия 3 Б стадии;	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	Укажите все правильные ответы 12. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ:	1. ожирение 2. нарушение углеводного обмена 3. применение гормональных контрацептивов 4. возраст	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	Укажите все правильные ответы 13. ХАРАКТЕРИСТИКА ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ:	1. всегда ассоциированы с беременностью 2. характерно динамическое увеличение сывороточного уровня ХГЧ 3. при своевременной терапии достигается полное излечение 4. характерны постоянные значения уровня ХГЧ. 5. не связана с беременностью.	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	Укажите все правильные ответы 14. В СТАНДАРТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОПУХОЛЯХ ЯИЧНИКА ВХОДИТ:	1. ФГДС 2. колоноскопия 3. определение СА -125 4. УЗИ органов малого таза 5. определение уровня ХГЧ 6. тонкоигольная аспирационная 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	Укажите все правильные ответы 15. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИХ ОПУХОЛЕЙ:	1. влагалищное кровотечение (более 90 %), 2. несоответствие размеров матки сроку гестации: размеры матки больше срока беременности 3. двухсторонние текалютеиновые кисты 8 см и более 4. тонкостенное образование с гладкой капсулой; 5. прозрачное серозное содержимое.	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	Укажите все правильные ответы 16. ПРИ ВИЗУАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ОПУХОЛИ (КИСТОМЫ) ЯИЧНИКА ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ ПРИЗНАКАМИ, УКАЗЫВАЮЩИМИ НА ЕЕ ВОЗМОЖНУЮ МАЛИГНИЗАЦИЮ, МОГУТ БЫТЬ:	1. геморрагическое содержимое в образовании; 2. гигантские размеры; 3. сосочковые хрупкие разрастания на внутренней или внешней поверхности капсулы; 4. тонкостенное образование с гладкой капсулой; 5. прозрачное серозное содержимое.	высокий
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-3.1	Укажите один правильный	1. расширенная экстирпация	высокий

ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.4 ПК-8.2	<i>ответ</i> 17. ОБЪЕМ РАДИКАЛЬНОГО ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ II-III СТАДИИ	матки; 2. овариэктомия; 3. надвлагалищная ампутация матки с придатками; 4. экстирпация матки с придатками с одновременной резекцией или экстирпацией большого сальника; 5. двухсторонняя аднексэктомия с одновременной экстирпацией большого сальника.	
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> 18. ДЕСТРУКЦИЮ ШЕЙКИ МАТКИ МОЖНО ВЫПОЛНЯТЬ	1. при фоновом процессе 2. при CIN I 3. при CIN III 4. при инвазивном раке	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	<i>Запишите правильный ответ</i> 19. Больная 60 лет, поступила с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Выделения беспокоят больную непостоянно, в течение последних 3-х месяцев. К врачу не обращалась и ничем не лечилась. Постменопауза 10 лет. Беременностей было 2, закончились срочными родами без осложнений. В возрасте 30 лет получала лечение по поводу воспаления придатков матки. Из объективных данных обращает на себя внимание избыточный вес (100 кг при росте 160 см), артериальная гипертензия - 150/70 мм рт. ст. При гинекологическом исследовании патологии не выявлено. Поставьте диагноз.		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	<i>Укажите все правильные ответы</i> 20. ЗАПОДОЗРИТЬ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ЭНДОМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ:	1. ультразвуковое исследование органов малого таза ; 2. МРТ органов малого таза 3. цитологическое изучение аспирата из полости матки; 4. бимануальное исследование; 5. ультразвуковое исследование органов брюшной полости	высокий