

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 16.06.2021 09:40:05  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Ключ к тестовому заданию для диагностического тестирования по дисциплине:

### ОНКОЛОГИЯ, 12 СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	внутренних болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<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
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<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
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1	<i>Укажите один правильный ответ</i>  3.В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ	1) инфекционные и паразитарные заболевания;	низкий

<p>ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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><b>НИЗКИЙ</b></p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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><b>НИЗКИЙ</b></p>

		<p>болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.</p>	
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</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>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p><b>10. ОСНОВНЫМИ РАННИМИ СИМПТОМАМИ ЦЕНТРАЛЬНОГО ЭНДОБРОНХИАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ:</b></p>	<p>1) раковый пневмонит</p> <p>2) рецидивирующий пневмоторакс</p> <p>3) ателектаз участка легкого</p> <p>4) одышка и боли при дыхании</p> <p>5) надсадный кашель и кровохарканье</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p><b>11. РАК ПЭНКОСТА – ЭТО:</b></p>	<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>	<p>средний</p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p><b>12. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p>	<p>1) рентгенотерапия</p> <p>2) химиотерапия</p> <p>3) гормонотерапия</p> <p>4) хирургический</p> <p>5) санационная бронхоскопия</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p><b>13. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО С РАСПАДОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p>	<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</p>	<p>средний</p>

		ПОЛОСТЬ	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i>  14. ПРИ РАКЕ ГЛАВНОГО БРОНХА ПОКАЗАНА:	1) пульмонэктомия 2) лобэктомия 3) сегментэктомия 4) лучевая терапия без операции 5) все неверно	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i>  15. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:	1) R-логическое исследование легких 2) томография легких 3) компьютерная томография 4) радиоизотопное исследование легких 5) транхеобронхоскопия+биопсия	средний
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Укажите все правильные ответы</i>  16. У БОЛЬНОГО, 65 ЛЕТ, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ ВЫЯВЛЕНА ОКРУГЛАЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ТЕНЬ. ЧТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА:	1) чрезкожная игловая пункция легких с биопсией 2) УЗИ 3) томография 4) бронхоскопия с биопсией 5) динамическое наблюдение с контролем через 2 месяца	ВЫСОКИЙ
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i>  17. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ:	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	ВЫСОКИЙ

		4) 2,3,5 5) 1,4,5	
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i>  18. ВЫБОР МЕТОДА ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ РАКЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЗАВИСИТ:	1) от локализации опухоли 2) от наличия или отсутствия осложнений 3) от общего состояния больного 4) от наличия метастазов 5) от гистологического исследования  1) 1,2,4 2) 1,2,3,4 3) 2,3,4,5 4) 1,2,4,5 5) все ответы правильные	<b>ВЫСОКИЙ</b>
ОПК-4.2 ОПК-4.3 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4	<i>Сделайте заключение</i>  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:	1) лапароскопия 2) экстренная операция 3) дать барий перорально 4) колоноскопия 5) селективная ангиография	<b>ВЫСОКИЙ</b>
ОПК-4.2 ОПК-4.3	<i>Сделайте заключение</i>	1) ирригоскопию	<b>ВЫСОКИЙ</b>

<p>ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.1 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ОПК-8.1 ОПК-8.2 ОПК-8.3 ОПК-8.4</p>	<p>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:</p>	<p>2) ректороманоскопию 3) колоноскопию 4) пальцевое исследование прямой кишки 5) антеградный пассаж бария по кишечнику</p>	
---	---	---	--