

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 10:43:23
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b54c218b72d19757c

Приложение к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра онкологии и лучевой диагностики
Кафедра стоматологии детского возраста и ортодонтии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Е.В. Бородулина

«26» мая 2023 г.



Фонд оценочных средств по дисциплине
Б1.В.ДВ.01.02 «Онкология челюстно – лицевой области»

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.77 Ортодонтия*

Квалификация: *Врач-ортодонт*

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 «Онкология челюстно – лицевой области» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура), утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 27.08.2014 г. № 1128 (зарегистрирован в Минюсте РФ 23.10.2014 г. № 34421).

Фонд оценочных средств составлен:

№	Ф.И.О.	Должность	Уч степень	Уч звание
1	Бимбас Е.С.	Зав. кафедрой стоматологии детского возраста и ортодонтии	д.м.н.	профессор
2	Костина Ирина Николаевна	Профессор кафедры хирургической стоматологии, оториноларингологии и челюстно-лицевой хирургии	д.м.н.	доцент
3	Демидов С.М.	Зав. кафедрой онкологии и лучевой диагностики	д.м.н.	профессор

Фонд оценочных средств рецензирован:

- Емельянов Д.Е., к.м.н., заместитель директора по лечебной работе ГБУЗ СООД, Председатель регионального отделения Российского общества клинической онкологии RUSSCO

- Орлов О.А. д.м.н, профессор, заведующий кафедрой онкологии, лучевой диагностики и лучевой терапии с курсом рентгенологии ФГБОУ ВО ПГМУ им академика Е.А. Вагнера Минздрава России

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена

- на заседании кафедры онкологии и лучевой диагностики (протокол № 3 от 19.04.2023 г.);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1	ДЕ 1 Рак кожи, меланома	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального и	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными и методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.			
2	ДЕ 2 Рак нижней губы и полости рта	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	дифференциального диагноза;		
3	ДЕ 3 Рак носоглотки, ротоглотки и гортаноглотки	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования;	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современн ые принципы и результаты радикальног о и паллиативн ого лечения злокачестве нных новообразов аний. Деонтологи ческие аспекты в онкологии.	Сформулирова ть развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциал ьного диагноза;	ведением медицинской документации .	
	ДЕ 4 Рак шейного отдела пищевода	Факторы, способству ющие возникнове нию злокачестве нных опухолей и меры профилакти ки рака Этиологию, патогенез, современну ю классифика цию и меры профилакти ки злокачестве нных заболеваний ; Современн ые методы диагностик и злокачестве нных опухолей,	Собрать анамнез, проанализиров ать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологически х выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклиничес кого обследования; Составить план клинического и инструменталь ного обследования с подозрением на злокачественну ю опухоль. Анализировать	Методами общеклиниче ского исследования; Интерпретаци ей результатов лабораторных , инструментал ьных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распростране нными врачебными манипуляция ми (выполнение диагностичес кой пункции и взятие мазков на цитологическ ое исследование	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний. Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	и др.); Современным и методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации .	
5	ДЕ 5 Рак гайморовой пазухи.	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака. Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний ; Современн	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструменталь	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных , инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностичес	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		ые методы диагностик и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний. Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	кой пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современным и методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	
6	ДЕ 6 Опухоли слюнных желёз.	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака. Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклиничес	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Наиболее распространен	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		ки злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	кого обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	ными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	
7	ДЕ 7 Опухоли щитовидной и паращитовидных желёз	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию,	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений,	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний ; Современные методы диагностик и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации .	
8	ДЕ 8 Рак гортани.	Факторы, способствующие возникновению злокачественных новообразований.	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		нных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний ; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	результатов лабораторных , инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации .	
--	--	--	---	--	--

9	ДЕ 9 Опухоли костей и мягких тканей головы и шеи	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний ; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразов	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных , инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации .	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
---	--	--	---	---	--

		аний. Деонтологические аспекты в онкологии.			
10	ДЕ 10 Опухоли сосудов и нервов головы и шеи, кисты шеи	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных заболеваний Современные принципы и результаты радикального	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными и методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		О и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.			
11	ДЕ 11 Лимфомы шеи	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологических исследований. Критерии диагноза различных	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными и методами диагностики и лечения; Правильным ведением медицинской документации.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		заболеваний Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	на основе дифференциального диагноза;		
12	ДЕ 12 Метастазы в лимфоузлы шеи	Факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей и меры профилактики рака Этиологию, патогенез, современную классификацию и меры профилактики злокачественных заболеваний; Современные методы диагностики и злокачественных опухолей, роль и способы инструментальных и морфологич	Собрать анамнез, проанализировать характер жалоб (нарушений функции органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния); Анализировать данные общеклинического обследования; Составить план клинического и инструментального обследования с подозрением на злокачественную опухоль. Анализировать данные лабораторных и инструментальных методов	Методами общеклинического исследования; Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза Наиболее распространенными врачебными манипуляциями (выполнение диагностической пункции и взятие мазков на цитологическое исследование и др.); Современными методами диагностики и лечения;	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

		еских исследований. Критерии диагноза различных заболеваний. Современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований. Деонтологические аспекты в онкологии.	исследования; Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;	Правильным ведением медицинской документации.	
--	--	--	--	---	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов к зачету (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1.	Эпидемиология рака щитовидной железы в Свердловской области.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
2.	Динамика заболеваемости раком гортани в Свердловской области.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
3.	Ближайшие и отдалённые результаты лучевого и оперативного лечения рака полости рта.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
4.	Лимфодиссекции в современном лечении рака щитовидной железы.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
5.	Целесообразность обширных оперативных вмешательств при раке пищевода.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10
6.	Выбор рациональной тактики при раннем раке гортани.	УК-1; ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10

Билет к зачету включает 2 вопроса.

Примеры билетов:

Билет №1

1. Выбор рациональной тактики при раннем раке гортани.

2. Целесообразность обширных оперативных вмешательств при раке пищевода.

Билет №2

- 1.Лимфодиссекции в современном лечении рака щитовидной железы.
- 2.Эпидемиология рака щитовидной железы в Свердловской области.

Билет №3

- 1.Динамика заболеваемости раком гортани в Свердловской области.
- 2.Ближайшие и отдалённые результаты лучевого и оперативного лечения рака полости рта.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 20 до 30 вопросов. В тестовом задании ординатору задаются 50 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

Этиологические факторы возникновения предрака

- а) вторичная адентия
- б) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- в) *хроническая травма слизистой оболочки полости рта*
- г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета
- д) специфические воспалительные процессы

Этиологические факторы возникновения предрака

- а) вторичная адентия
- б) *профессиональные вредности*
- в) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета
- д) специфические воспалительные процессы

Этиологические факторы возникновения предрака

- а) *вредные привычки*
- б) вторичная адентия
- в) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета
- д) специфические воспалительные процессы

Для морфологической картины предрака характерно наличие

- а) *атипического ороговения*
- б) обызвествления миоцитов
- в) воспалительного инфильтрата
- г) инвазии в подлежащие ткани
- д) вторичный кариозный некроз

Для морфологической картины предрака характерно наличие

- а) *гиперхроматоза ядер*
- б) обызвествления миоцитов
- в) воспалительного инфильтрата
- г) вторичного казеозного некроза
- д) инвазии в подлежащие ткани

Для морфологической картины предрака характерно наличие

- а) гиперкератоза
- б) обызвествления миоцитов
- в) воспалительного инфильтрата
- г) вторичного казеозного некроза
- д) инвазии в подлежащие ткани

К предраковым заболеваниям слизистой оболочки полости рта относятся

- а) рожистое воспаление
- б) термический и химические ожоги
- в) бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, хейлит Манганотти
- г) болезнь Боуэна, пигментная ксеродерма, актинический кератоз, предраковый меланоз
- д) эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз

К предраковым заболеваниям красной каймы губ относятся

- а) рожистое воспаление
- б) термический и химические ожоги
- в) бородавчатый предрак, ограниченный предраковый гиперкератоз, хейлит Манганотти
- г) болезнь Боуэна, пигментная ксеродерма, актинический кератоз, предраковый меланоз
- д) эритроплакия, лейкоплакия, красная волчанка, плоский лишай, подслизистый фиброз

Клинические симптомы предракового гиперкератоза

- а) 2-3 эррозии, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- б) эрозивная поверхность с инфильтрацией подлежащих тканей
- в) атрофичные уплощенные бляшки покрытые корками, «географический» рисунок
- г) ограниченный участок ороговения, покрытый тонкими, плотно сидящими чешуйками
- д) болезненный узел с бугристой поверхностью, возвышающийся над эпителием на 3-5 мм

Клинические симптомы хейлита Манганотти

- а) 2-3 эррозии, без тенденции к кровоточивости и эпителизации
- б) эрозивная поверхность с инфильтрацией подлежащих тканей
- в) атрофичные уплощенные бляшки покрытые корками, «географический» рисунок
- г) ограниченный участок ороговения, покрытый тонкими, плотно сидящими чешуйками
- д) болезненный узел с бугристой поверхностью, возвышающийся над эпителием на 3-5 мм

Основной метод лечения бородавчатого предрака красной каймы губ

- а) хирургический
- б) мануальный
- в) химиотерапия
- г) комбинированное
- д) лучевая терапия

Основной метод лечения органического предракового гиперкератоза красной каймы губ

- а) химиотерапия
- б) криодеструкция
- в) комбинированное
- г) лучевая терапия
- д) иссечение вместе с капсулой

Основной метод лечения абразивного преинвазивного хейлита Манганотти

- а) химиотерапия

- б) криодеструкция
- в) лучевая терапия
- г) комбинированное
- д) иссечение вместе с капсулой

Клинические симптомы кератотической папилломы (кожного рога)

- а) длительно незаживающая язва на коже нижней губы
- б) плотное новообразование с кратерообразной формой на коже
- в) *одиночное новообразование, возвышающееся над кожей с выраженным роговым компонентом*
- г) образование в виде плоского белесоватого пятна на коже губы
- д) втянутый рубец на коже нижней губы

У больного мужчины средних лет ринофима кожно-хрящевого отдела носа. Клинические симптомы

- а) *наличие бугристого разрастания багрово-синюшного цвета, возвышающегося над поверхностью кожи*
- б) наличие пятна синюшного цвета, исчезающего при надавливании
- в) кратерообразной формы новообразование, в центре которой заполнена роговым слоем
- г) втянутый рубец, деформирующий крыло носа

Клинические симптомы базальноклеточного рака (базалиомы)

- а) *гиперимия поверхности с инфильтрацией подлежащей ткани*
- б) язвенная поверхность, покрытая коркой
- в) «пышное» разрастание грануляционной ткани
- г) плотный, болезненный инфильтрат
- д) обильно кровоточащая язва

Основной метод лечения базальноклеточного рака (базалиомы)

- а) *хирургический*
- б) иглоукалывание
- в) физиотерапия
- г) мазовые повязки
- д) лечебная физкультура

При лечении базальноклеточного рака (базалиомы) применяются

- а) иглоукалывание
- б) *криодиструкция*
- в) физиотерапия
- г) лечебная повязка
- д) наложение мазовых повязок

Характерное проявление кератоакантомы кожи

- а) в виде келоидного рубца
- б) в виде гипертрофического рубца
- в) *узел округлой формы с углублением в центре*
- г) длительно незаживающая язва
- д) дефект кожной поверхности

Основной метод лечения кератоакантомы

- а) *хирургический*

- б) физиотерапия
- в) иглоукалывание
- г) вибромассаж
- д) лечебная физкультура

Для доброкачественной опухоли характерны

- а) быстрый рост и четкое отграничение от окружающих тканей
- б) быстрый рост и отсутствие отграничения от окружающих тканей
- в) медленный рост и наличие четкой границы с окружающими тканями, иногда наличие капсулы
- г) *медленный рост и наличие четкой границы с окружающими тканями, всегда имеется капсула*
- д) быстрый рост и наличие четкой границы с окружающими тканями, редко дают метастазы

К доброкачественным опухолям мягких тканей лица не относят

- а) амелобластому
- б) атерому
- в) липому
- г) плоскоклеточную папиллому
- д) фиброму

К доброкачественным одонтогенным опухолям относят

- а) цементому, одонтому
- б) адамантиному, миксому
- в) одонтогенную фиброму
- г) амелобластическую фиброму
- д) *все ответы верны*

К причинам развития дольчатой фибромы относят

- а) *механическую травму краем базиса протеза*
- б) механическую травму во время удаления зубов
- в) систематическое употребление острой пищи
- г) химические ожоги слизистой оболочки
- д) *все ответы верны*

Фиброма – это

- а) опухоль слизистой полости рта на ножке
- б) *опухоль, состоящая из зрелой волокнистой соединительной ткани*
- в) опухоль, состоящая из жировой ткани
- г) опухоль слизистой полости рта на широком основании
- д) опухоль, представленная разрастанием сосудистой ткани

Фиброма, в основном веществе которой произошло слизистое перерождение, называется

- а) кистофибромой
- б) *фибромиксомой*
- в) ангиофибромой
- г) фиброгранулемой

К истинным опухолям из фиброзной ткани относят

- а) эпулис

- б) *фиброму*
- в) *гингивальный фиброматоз*

Для фибромы характерно наличие в ней

- а) *зрелой жировой ткани*
- б) *зрелой фиброзной ткани*
- в) *зрелой жировой и фиброзной ткани*

Фиброма чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) *щеки*
- б) *губы*
- в) *дна полости рта*

Фиброма чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) *губы*
- б) *дна полости рта*
- в) *языка*

Клинически фиброма располагается

- а) *на ножке*
- б) *на широком основании*
- в) *на инфильтрированном основании*

Гингивальный фиброматоз – это

- а) *разрастание грубоволокнистой соединительной ткани на твердом небе*
- б) *мягкотканное образование на ножке*
- в) *врожденная опухоль из лимфатических сосудов*
- г) *фиброма альвеолярной части нижней челюсти*

Фиброматоз относится

- а) *к истинным опухолям*
- б) *к опухолеподобным образованиям*

Фиброматоз чаще локализуется на слизистой оболочке

- а) *щеки*
- б) *верхней губы*
- в) *дна полости рта*
- г) *твердого неба*

При фиброме полости рта используется

- а) *хирургическое иссечение в пределах здоровых тканей*
- б) *прижигание*
- в) *электрохирургическое иссечение*
- г) *криодеструкция*
- д) *лучевая терапия*

Липомы – это

- а) *опухоль, состоящая из жировой ткани*
- б) *опухоль, состоящая из мышечной ткани*
- в) *опухоль, состоящая из кровеносных сосудов*
- г) *опухоль, состоящая из элементов кожи*

- д) опухоль, состоящая из хрящевой ткани

Липома может встретиться

- а) на щеке
- б) на языке
- в) на небе
- г) на десне

Липома состоит из жировой ткани

- а) зрелой
- б) незрелой
- в) атипичной

Дифференциальную диагностику при постановке диагноза «липома дна полости рта» необходимо проводить

- а) с папилломой
- б) с радикулярной кистой
- в) с фибросаркомой
- г) с ангиосаркомой
- д) с кератоакантомой

Дифференциальную диагностику при липоме шеи необходимо проводить

- а) с срединной кистой
- б) с боковой кистой
- в) с атеромой
- г) с фибромой
- д) с гемангиомой

Клинические симптомы болезни Маделунга

- а) избыточное отложение жировой клетчатки в подбородочной области, короткая шея, слабоумие, поражение органов зрения
- б) избыточное отложение жировой клетчатки в области затылочных бугров, шеи, плечевого пояса, лобка
- в) общее ожирение, одышка, злоупотребление алкоголем, нарушение жирового обмена

При болезни Маделунга используется

- а) хирургическое лечение
- б) консервативное лечение
- в) лучевая терапия
- г) химиотерапия
- д) комбинированное лечение

При липоме шеи используется

- а) хирургическое лечение
- б) лучевая терапия
- в) комбинированное лечение
- г) химиотерапия

Липоматоз – это

- а) опухоль жировой ткани шеи, развивающаяся из эмбриональных остатков бурого жира
- б) опухоль шеи, расположенная в проекции бифуркации сонной артерии

- в) опухоль жировой ткани шеи гантелеобразной формы
- г) опухоль жировой ткани шеи, расположенная в подподбородочной области
- д) опухоль жировой ткани, расположенная в области затылочных бугров

Основная причина образования и развития «дольчатой фибромы»

- а) курение и систематическое употребление острой пищи
- б) травма слизистой оболочки полости рта краем плохо припасованной коронки
- в) травма над- и поддесневыми зубными отложениями
- г) образование дольчатой фибромы носит полиэтиологический характер
- д) *постоянное травмирование слизистой оболочки преддверия рта краем съемного протеза*

Основное клиническое отличие атеромы от липомы

- а) большие размеры
- б) *спаянность с кожей*
- в) выраженная гиперемия
- г) склонность к малигнизации
- д) выраженная болезненность

Гемангиома – это

- а) *зрелая опухоль, состоящая из новообразованных кровеносных сосудов*
- б) зрелая опухоль крупных сосудов, возникающая вследствие истончения его стенки на небольшом протяжении
- в) пропитывание кровью мягких тканей при травме сосудистой стенки
- г) геморрагии, возникающие на коже при повышенной ломкости сосудов
- д) один из симптомов гемобластоза

Клинические симптомы кавернозной гемангиомы сходны

- а) с невусом
- б) с фибромой
- в) с папилломой
- г) с гиперемией кожи
- д) *с ретенционной кистой*

Флеболиты определяются при гемангиоме типа

- а) ветвистой
- б) капиллярной
- в) *кавернозной*
- г) артериальной
- д) внутримышечной

Пульсация определяется при гемангиоме типа

- а) кавернозной
- б) капиллярной
- в) *артериальной*

Боль характерна для гемангиомы типа

- а) кавернозной
- б) капиллярной
- в) артериальной

- г) *глomус-ангиомы*
- д) *внутримышечной*

Основной клинический симптом артериальной гемангиомы

- а) *пульсация*
- б) *наличие флеболитов*
- в) *боль при пальпации*
- г) *болезненный инфильтрат*
- д) *эрозии без тенденции к кровоточивости*

К хирургическому лечению гемангиом относятся

- а) *перевязка приводящих сосудов*
- б) *иссечение опухоли*
- в) *термические методы*
- г) *склерозирующая терапия*
- д) *обшивание и прошивание опухоли*
- е) *лучевая терапия*

Основные методы лечения кавернозной гемангиомы

- а) *прошивание*
- б) *электрорезекция*
- в) *лучевое воздействие*
- г) *склерозирующая терапия*
- д) *криодеструкция, лазерокоагуляция*

Основные методы лечения артериальной гемангиомы

- а) *иссечение*
- б) *прошивание*
- в) *электрорезекция*
- г) *лучевое воздействие*
- д) *склерозирующая терапия*

Основной метод лечения диффузной формы эозинофильной гранулемы

- а) *химиотерапия*
- б) *выскабливание опухоли*
- в) *блок-резекция челюсти*
- г) *хирургическое и лучевая терапия*
- д) *резекция челюсти с одномоментной костной пластикой*

Эозинофильную гранулему дифференцируют

- а) *с остеосаркомой*
- б) *с ретенционной кистой*
- в) *с полиморфной аденомой*
- г) *с остеомиелитом челюсти*
- д) *с сосудистыми опухолями*

Одонтогенная фиброма – это

- а) *опухоль, характеризующаяся наличием остатков зубообразовательного эпителия среди соединительнотканной массы опухоли*
- б) *опухоль, состоящая из соединительной и эпителиальной ткани, связанной с корнями зубов*
- в) *опухоль, состоящая из соединительной ткани*

- г) другое название внутрикостной фибромы

При одонтогенной фиброме используется

- а) тщательное вылушивание опухоли
б) резекция участков челюсти с пластикой
в) лучевая терапия
г) комбинированное лечение

Лимфангиома – это

- а) опухоль, развивающаяся из лимфатических сосудов
б) опухоль, развивающаяся из лимфатического узла
в) порок развития тимуса
г) нагноение лимфатического узла

3. Технологии оценивания и критерии оценки

3.1. Технологии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы/УИР отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы ординаторов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы/УИР отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной работы/УИР отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответов

91 – 100%
81 – 89%
71 – 79%
0 – 70

Оценка по общепринятой шкале

Отлично
Хорошо
Удовлетворительно
Неудовлетворительно

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.