



НИОМЕД

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



Е.А. Викторова

«01» _____ 10 _____ 2024 г

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.58 ОНКОЛОГИЯ, ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2024

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

Доцент, кан. мед. наук Стецюк С.Н

Москва 2024

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Что такое карцинома?

Ответ: Злокачественная опухоль эпителиального происхождения.

2. Какие факторы риска развития рака легких?

Ответ: Курение, воздействие асбеста, радона, загрязнение воздуха.

3. Что такое меланома?

Ответ: Злокачественная опухоль из пигментных клеток кожи.

4. Как классифицируются стадии рака?

Ответ: По системе TNM (Tumor, Node, Metastasis).

5. Какие методы лечения применяются при раке молочной железы?

Ответ: гормональная терапия.

Хирургическое вмешательство, химиотерапия, лучевая терапия,

6. Что такое метастазы?

Ответ: Вторичные очаги опухоли, возникающие в результате распространения раковых клеток из первичного очага.

7. Каковы ранние признаки рака желудка?

Ответ: Диспепсия, потеря аппетита, снижение веса, анемия.

8. Что такое лимфома Ходжкина?

Ответ: Злокачественное заболевание лимфатической системы.

9. Какие симптомы характерны для рака прямой кишки?

Ответ: Кровь в стуле, изменение частоты дефекации, боли в животе.

10. Что такое биопсия?

Ответ: Процедура взятия образца ткани для гистологического исследования.

11. Каковы факторы риска развития рака печени?

Ответ: Хронический гепатит В или С, цирроз печени, злоупотребление алкоголем.

12. Что такое саркома?

Ответ: Злокачественная опухоль соединительной ткани.

13. Какие методы используются для скрининга рака шейки матки?

Ответ: Пап-тест (цитологическое исследование мазка), тест на вирус папилломы человека (ВПЧ).

14. Что такое брахитерапия?

Ответ: Метод лучевой терапии, при котором источник излучения вводится непосредственно в опухоль или рядом с ней.

15. Какие симптомы характерны для лейкемии?

Ответ: Усталость, бледность, кровоточивость, инфекции, боли в костях.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все

уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компет енции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующег о данной дисциплине/прак тике
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1 ОПК 4 Демонстрирует способность применять медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	1.1, 1.4, 2.3, 2.5, 5.11
		ИД 2 ОПК 4 Демонстрирует способность применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	1.2, 2.1, 2.2, 3.1, 4.1
		ИД 3 ОПК 4 Умеет оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских	1.5, 3.3, 3.4. 5.1, 5.2, 5.3

		изделий при решении профессиональных задач	
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 ОПК 7 Демонстрирует знания современных схем медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи.	2.4, 3.6, 4.8, 5.9, 5.19
		ИД 2 ОПК 7 Демонстрирует способность распознавать признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции.	3.5, 5.7, 5.8, 5.20, 5.22
		ИД 3 ОПК 7 Демонстрирует знания схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.	4.4, 5.4, 5.5, 5.17
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 ПК 3 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	1.3, 2.4, 4.9, 5.1, 5.21
		ИД 2 ПК 3 Назначает лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	3.7, 4.7, 5.13, 5.16
		ИД 3 ПК 3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	3.10, 4.6, 5.5, 5.10, 5.15
		ИД 4 ПК 3 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	4.3, 4.5, 5.12, 5.14
		ИД 5 ПК 3 Оказывает паллиативную медицинскую	3.2, 3.9, 4.10, 4.11, 4.12

		помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	
		ИД 6 ПК 3 Проводит организацию персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения.	3.8, 4.2, 5.17, 5.18

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- факторы, способствующие возникновению злокачественных опухолей, структуру заболеваемости;
- клинические симптомы наиболее частых злокачественных новообразований, патогенез их развития;
- основные патологические симптомы и синдромы онкологических заболеваний;
- современные методы диагностики злокачественных опухолей;
- современные принципы и результаты радикального и паллиативного лечения злокачественных новообразований;
- принципы диспансеризации лиц группы повышенного риска и излеченных от злокачественных заболеваний;
- систему паллиативной помощи инкурабельным больным;
- особенности проведения лучевой терапии в лечении злокачественных опухолей.

Уметь:

- собрать анамнез, проанализировать информацию о больном;
- провести физикальное обследование онкологического больного: первичного очага опухоли, зон регионарного и отдаленного метастазирования;
- интерпретировать результаты современных лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- поставить предварительный диагноз онкологическим больным;
- определять клинические группы онкологических больных и составлять группы диспансерного наблюдения;
- составлять план комбинированного и комплексного лечения онкологических больных;
- на основании анамнеза, клинической картины заболевания, стадии и гистологического строения опухоли определить показания и противопоказания к лучевому лечению.

Владеть:

- методикой опроса, соблюдая правовые нормы, этические принципы с сохранением врачебной тайны;
- методами физикального обследования онкологических больных;
- методами анализа клинических и диагностических данных у онкологических больных;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к врачу-онкологу;

- алгоритмом назначения лечения больным с наиболее часто встречающимися онкологическими заболеваниями.

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БАВ или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
------------------------	---

Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между медицинскими изделиями с их назначением:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Их назначение		Медицинское изделие	
А.	Визуализация внутренних органов	1.	Биопсийный пистолет
Б.	Забор тканей для исследования	2.	Эндоскоп
В.	Контроль радиационного воздействия	3.	Дозиметр
Г.	Визуализация полых органов	4.	УЗИ-аппарат

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	1	3	2

Задание № 2*Прочитайте текст и установите соответствие*

Установите соответствие между методами диагностики с их применением:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Применение		Метод диагностики	
А.	Оценка метаболизма опухоли	1.	МРТ
Б.	Исследование клеточного состава	2.	ПЭТ-КТ
В.	Определение рецепторного статуса	3.	ИГХ
Г.	Детальная визуализация мягких тканей	4.	Цитология

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	3	1

Задание № 3*Прочитайте текст и установите соответствие*

Установите соответствие между симптомами и онкологическим заболеванием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Онкологические заболевания		Симптомы	
А.	Рак пищевода	1.	Гематурия
Б.	Рак легкого	2.	Дисфагия
В.	Рак мочевого пузыря	3.	Желтуха
Г.	Рак поджелудочной железы	4.	Кровохарканье

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	4	1	3

Задание № 4*Прочитайте текст и установите соответствие*

Установите соответствие между видом лучевой терапии с показанием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Показание		Вид лучевой терапии	
А.	Точное облучение малых очагов (например, метастазы в лёгкие, печень)	1.	Дистанционная лучевая терапия
Б.	Рак шейки матки, рак предстательной железы (локальное высокодозное облучение)	2.	Брахитерапия
В.	Широкое поле облучения при лимфомах, опухолях средостения	3.	Стереотаксическая радиотерапия (SBRT)

Г.	Опухоли у детей, опухоли вблизи критических структур (сниженная токсичность)	4.	Протонная терапия
Д.	Рак пищевода, рак прямой кишки (облучение изнутри полости)		Внутриполостная лучевая терапия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
3	2	1	4	5

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между видами лучевой терапии с показаниями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Показания		Лучевая терапия	
А.	Локализованные опухоли с четкими границами	1.	Дистанционная
Б.	Опухоли сложной анатомической локализации	2.	Брахитерапия
В.	Поверхностно расположенные опухоли	3.	Стереотаксическая
Г.	Опухоли с инфильтративным ростом	4.	Протонная

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	2	1

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность этапов биопсии:

1.	Обработка кожи антисептиком
2.	Забор материала
3.	Наложение повязки
4.	Местная анестезия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	4	2	3
---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Укажите последовательность проведения УЗИ

1.	Нанесение геля
2.	Обработка датчика
3.	Интерпретация изображений
4.	Исследование органа

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	4	3
---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность этапов диагностики рака молочной железы:

1.	Маммография/УЗИ молочной железы.
2.	Клинический осмотр и сбор анамнеза.
3.	Тонкоигольная аспирационная биопсия или трепанобиопсия.
4.	Гистологическое и иммуногистохимическое исследование биоптата.
5.	УЗИ регионарных лимфоузлов и дополнительных методов (МРТ, КТ при необходимости).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	5	3	4
---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность хирургического лечения онкологического пациента:

1.	Интраоперационная ревизия и оценка резектабельности.
2.	Предоперационная подготовка (обследование, коррекция сопутствующих заболеваний).
3.	Удаление опухоли с соблюдением принципов абластики и антиабластики
4.	Установка дренажей и ушивание раны.
5.	Гистологическое исследование операционного материала.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	1	3	4	5
---	---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите правильную последовательность при подозрении на злокачественную опухоль лёгкого:

1.	Бронхоскопия с биопсией
2.	Рентгенография органов грудной клетки.
3.	КТ органов грудной клетки с контрастом
4.	Цитологическое исследование мокроты (при наличии).
5.	ПЭТ-КТ для оценки метастазирования (по показаниям).

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	1	4	5
---	---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой показатель анализа крови наиболее значим при подозрении на лейкоз?

1. Гемоглобин
- 2 Лейкоциты
- 3 Тромбоциты
- 4 СОЭ

Ответ: 2

Обоснование: сам лейкоз — это злокачественное заболевание кроветворной системы, непосредственно затрагивающее лейкоцитарный росток.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У женщины 48 лет при маммографии выявлено узловое образование в верхненаружном квадранте левой молочной железы, диаметром 1,5 см, с неровными контурами. При УЗИ — гипэхогенный узел, регионарные лимфоузлы увеличены. Какова оптимальная тактика?

1. Динамическое наблюдение через 6 месяцев.
2. Назначение гормональных препаратов.
3. Пункционная биопсия образования и лимфоузлов.
4. Физиотерапия.
5. Профилактический курс антибиотиков.

Ответ: 3

Обоснование: подозрительные рентгено- и УЗИ-признаки (неровные контуры, гипэхогенность); увеличение регионарных лимфоузлов (возможны метастазы);

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Диспептическая форма клинического течения рака ободочной кишки чаще встречается при локализации опухоли:

1. в поперечной ободочной кишке
2. в правых отделах ободочной кишки
3. в левых отделах ободочной кишки
4. в прямой кишке

Ответ: 1

Обоснование: диспептическая форма наиболее типична для опухоли поперечной ободочной кишки из-за её анатомические близости к верхним отделам ЖКТ и соответствующего спектра жалоб.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Поражение шейных лимфоузлов слева, медиастинальных, паховых лимфоузлов и селезенки при лимфоме Ходжкина расценивается как:

1. III стадия заболевания
2. II стадия заболевания
3. I стадия заболевания
4. IV стадия заболевания

Ответ: 1

Обоснование: сочетание поражения лимфоузлов выше и ниже диафрагмы плюс вовлечение селезенки соответствует стадии III (III S) по классификации Ann Arbor.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой метод лечения является ведущим при меланоме кожи?

1. хирургическое иссечение
2. лучевая терапия
3. электрокоагуляция или криодеструкция
4. химиотерапия

Ответ: 1

Обоснование: Только операция позволяет: радикально удалить первичный очаг; определить истинную толщину опухоли (по Бреслоу) и уровень инвазии (по Кларку); установить наличие изъязвления и митотической активности — ключевые прогностические факторы.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Основным методом лечения остеогенной саркомы является:

1. хирургическая операция
2. лучевая терапия
3. системная химиотерапия
4. комбинированное лечение

Ответ: 4

Обоснование: Это высокоагрессивная опухоль с ранним метастазированием. Современные протоколы предусматривают обязательное сочетание: предоперационной (неoadьювантной) химиотерапии; хирургического удаления опухоли (органосохраняющая операция или ампутация); послеоперационную (адьювантную) химиотерапию.

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К противоопухолевым препаратам группы антиметаболитов относится:

1. метронидазол;
2. гемцитабин;
3. оксалиплатин
4. паклитаксел

Ответ: 2

Обоснование: Они встраиваются в биохимические процессы опухолевой клетки, блокируя синтез ДНК/РНК и останавливая клеточный цикл.

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К какому способу облучения относится терапия быстрыми электронами?

- 1) дистанционное облучение;
- 2) сочетанное;
- 3) контактное;
- 4) внутритканевое.

Ответ: 1

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

1. профилактику и их раннее выявление
2. философский подход
3. гигиенические действия.
4. превентивные меры

Ответ: 1

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

В качестве нефармакологических методов лечения сопутствующего заболевания следует рекомендовать прекращение курения и проведение:

1. лёгочной реабилитации
2. трансплантации лёгких
3. респираторной поддержки
4. аллерген-специфической иммунотерапии

Ответ: 1

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для базисной фармакотерапии сопутствующего заболевания пациенту следует назначить:

1. длительно действующие антихолинергические препараты
2. короткодействующие антихолинергические препараты
3. антагонисты лейкотриеновых рецепторов
4. антагонисты эндотелиновых рецепторов

Ответ: 1

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие методы визуализации рекомендованы для первичной диагностики рака лёгкого?

Рентгенография органов грудной клетки.

1. УЗИ плевральных полостей.
2. Компьютерная томография (КТ) с контрастом.
3. Сцинтиграфия костей.
4. Магнитно-резонансная томография (МРТ) головного мозга.

Ответ: 13

Обоснование: Рентгенография ОГК выявляет очаги, ателектазы, увеличение лимфоузлов. КТ с контрастом — золотой стандарт для уточнения локализации, размера опухоли, состояния лимфоузлов и сосудов.

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие методы относятся к радикальному лечению рака предстательной железы?

1. Дистанционная лучевая терапия.
2. Брахитерапия.
3. Андрогенная депривация (гормонотерапия).
4. Радикальная простатэктомия.

5. Химиотерапия доцетакселом.

Ответ: 124

Обоснование: Дистанционная лучевая терапия и брахитерапия — локальные методы, способные обеспечить радикальный контроль опухоли. Радикальная простатэктомия — хирургический метод радикального удаления железы.

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие методы применяются для стадирования лимфогранулематоза (лимфомы Ходжкина)?

1. ПЭТ-КТ.
2. Биопсия лимфоузла с иммуногистохимией.
3. Люмбальная пункция.
4. УЗИ периферических лимфоузлов и органов брюшной полости.
5. Сцинтиграфия щитовидной железы.

Ответ: 124

Обоснование: ПЭТ-КТ — стандарт для оценки распространённости процесса и ответа на терапию. Биопсия лимфоузла с ИГХ — обязательный метод для верификации диагноза. УЗИ — доступный способ оценки лимфоузлов и органов.

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие препараты относятся к таргетной терапии рака молочной железы?

1. Трастузумаб.
2. Панитумумаб.
3. Пертузумаб.
4. Бевацизумаб.
5. Ритуксимаб.

Ответ: 13

Обоснование: Трастузумаб и пертузумаб — моноклональные антитела против HER2, применяемые при HER2-позитивном РМЖ.

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие осложнения характерны для лучевой терапии органов малого таза?

1. Лучевой проктит.
2. Лучевой цистит.
3. Лимфостаз нижних конечностей.
4. Пневмонит.
5. Периферическая полинейропатия.

Ответ: 123

Обоснование: Лучевой проктит и цистит — типичные ранние и поздние реакции на облучение таза. Лимфостаз может развиваться при повреждении лимфатических путей.

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие виды пассивной иммунотерапии известны?

- 1) адоптивная иммунотерапия;
- 2) антитела;

- 3) специфическая (вакциноterapia);
 - 4) неспецифическая (иммунные адъюванты).
- Ответ: 1, 2

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие выделяют группы противоопухолевых химиопрепаратов?

- 1) ингибиторы ароматазы;
- 2) антиметаболиты;
- 3) противоопухолевые антибиотики;
- 4) алкилирующие агенты.

Ответ: 2,3,4

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какие газы используются при криотерапии опухолей?

- 1) водород;
- 2) аргон;
- 3) азот;
- 4) углерод.

Ответ: 2, 3

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К антиметаболитам относятся:

- 1 триазины;
- 2 антагонисты пиримидина;
- 3 ингибиторы тимидилатсинтетазы;
- 4 антагонисты фолиевой кислоты.

Ответ: 2,3,4

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Компоненты паллиативной помощи:

- 1.высокотехнологичная медицинская помощь
- 2.психологическая помощь
- 3.реабилитационные мероприятия
- 4.медицинская помощь и уход

Ответ: 2,4

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Нелекарственными методами паллиативной помощи при одышке являются:

- 1.Имобилизация больного
- 2.Коррекция водного режима
- 3.Психологическое консультирование
- 4.Оптимизация физической активности и расхода энергии

5.направление потока прохладного воздуха на больного/фен

8. Борьба с онкологическими заболеваниями предполагает:

Ответ: 4,5

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Принципами ВОЗ назначения анальгетиков для купирования хронической боли являются:

1.назначение неинвазивной формы препарата

2.по восходящей

3.вне зависимости от приема пищи

4. по часам

Ответ: 1,2,4

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В верхненаружном квадранте правой молочной железы опухоль 4х3см, отек кожи по типу "лимонной корки", определяется увеличенный плотный лимфатический узел в правой подмышечной области. При СРКТ органов грудной клетки, брюшной полости и малого таза других опухолевидных образований не выявлено.

1. Какое заболевание можно предположить? 2. Определите клиническую форму заболевания. 3. Определите стадию процесса по TNM определите клиническую группу диспансерного наблюдения

Ответ: Рак молочной железы Узловая форма T2N1M0 IIА

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Женщина 70 лет, 4 года назад перенесла инфаркт миокарда. При контрольном осмотре у кардиолога предъявила жалобы на чувство быстрого насыщения и ощущение полноты в желудке после приема небольших порций пищи. Других желудочных и общесоматических жалоб не предъявляла. Указанные симптомы возникли без видимой причины 2 месяца назад. Никакой динамики за этот период не наблюдалось. Врач направила больную на рентгенологическое обследование и ФГС.

1. Назовите предполагаемый диагноз. 2. К какой клинической группе диспансерного наблюдения можно отнести данную пациентку

Ответ: Рак желудка. Ia группа

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациентка, 48 лет, при УЗИ обследовании в правой доле щитовидной железе выявлена опухоль диаметром до 1,5 см, при тонкоигльной пункционной биопсии в доставленном материале определяется папиллярный рак. При дальнейшем исследовании данных за регионарные и отдалённые метастазы не получено.

1. К какой форме рака щитовидной железы относится папиллярный? 2. Охарактеризуйте опухоль по системе TNM 3. Определите стадию заболевания 4. К какой клинической группе диспансерного наблюдения относится пациентка?

Ответ: К дифференцированной T1N0M0, I стадия II клиническая группа.

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В центральной части железы опухоль 7х7см, сосок уплощен, ареола инфильтрирована, отек кожи по типу "лимонной корки".

1. Какое заболевание можно предположить? 2. Определите клиническую форму заболевания. 3. Определите объём оперативного вмешательства

Ответ: Рак молочной железы Узловая форма. Мастэктомия

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На приёме у врача-педиатра поликлиники мать с ребенком 6 месяцев. Жалобы на наличие опухолевидного образования в области грудной клетки слева. Из анамнеза известно, что данное образование у ребёнка имеется с рождения, с возрастом медленно увеличивается. За последние две недели стало прогрессивно увеличиваться в размерах. Соматический статус не нарушен. Местно: на переднебоковой поверхности грудной клетки слева на уровне IIIV рёбер определяется опухолевидное образование размерами 5,0х6,0см, багровоцианотичного цвета, прорастает кожу, выступает над ней на 0,5см, поверхность бархатистая, при пальпации образование безболезненное, при надавливании бледнеет, при отнятии пальца цвет вновь восстанавливается. Анализ крови: эритроциты 3,8.10¹²/л, Hb 132г/л, лейкоциты 6,8.10⁹/л. Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, уд. вес 1016, сахар отрицательный, белок отрицательный, эпителий плоский, единичный в п/зр.

Поставьте диагноз. Какова тактика педиатра?

Ответ: Кавернозная гемангиома области грудной клетки слева. Необходима консультация детского хирурга для решения вопроса о лечебной тактике.

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной Ж., 49 лет, обратился к врачу с жалобами на потерю аппетита, слабость, снижение массы тела, частые боли в эпигастрии, постоянную тошноту, периодически рвоту непереваренной пищей. Перечисленные симптомы постепенно нарастают в течение 2 лет, 3 раза проводилось фиброгастроскопическое исследование со взятием биопсии. Данные гистологического исследования — хронический поверхностный гастрит. За последние 2 месяца отмечает прогрессивное ухудшение состояния, потерял в весе до 15 кг. При осмотре Питание понижено. Живот умеренно болезнен в эпигастриальной области. Печень не увеличена. Опухолевидных образований в брюшной полости не прощупывается.

Определяется плотное безболезненное малоподвижное образование в надклубочной области слева 3,5х3 см (лимфоузел). При рентгенологическом исследовании выявлен утолщенный нерастяжимый желудок в виде «кожаного мешка». При гастроскопии обнаружено утолщение складок слизистой оболочки желудка во всех отделах, взята биопсия, в которой выявлены признаки рака.

Назовите макроскопическую форму рака желудка.

Ответ: Тотальный рак желудка, диффузно-инфильтративная форма (linitis plastica)

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На прием обратился пациент 78 лет с жалобами на желтушность склер и кожных покровов, светлый кал, темную мочу. За последние 5 месяцев потерял около 6 кг. Боли не беспокоят. При объективном осмотре живот мягкий, несколько вздут, безболезненный. Наиболее вероятная причина желтухи с учетом жалоб и анамнеза пациента.

Какой предварительный диагноз, с учетом предъявляемых жалоб, можно предположить?

Ответ: механическая желтуха опухолевой природы

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента 47 лет при диспансерном обследовании выявлено повышение уровня общего ПСА крови в 3 раза от верхней границы нормы. Больной отмечает, что у него имеется увеличение левого яичка.

Поставьте предварительный диагноз

Ответ: Предварительный диагноз: Рак яичка

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На приеме у терапевта мужчина 48 лет. Среди прочих жалоб отмечает, что стал просыпаться ночью 3-4 раза из-за позывов к мочеиспусканию, ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря. Симптомы появились последние 2-3 месяца. У уролога был около 5 лет назад. В настоящее время в крови повышен уровень ПСА в 4 раза. Пациент боится проведения биопсии предстательной железы и спрашивает у Вас о более щадящем, но эффективном методе верификации рака.

Ваши рекомендации.

Ответ: выполнить биопсию обязательно, так, как только это исследование верифицирует опухоль предстательной железы

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная Б., 53 лет. Семейный анамнез: рак молочной железы у матери. Менструации с 11 лет. Жалобы на увеличение в размерах левой молочной железы, покраснение кожи. Объективно: молочная железа увеличена в объеме, уплотнена, кожа над ней гиперемирована, имеет вид лимонной корки. По результатам дообследования (рентгенологическое исследование легких, УЗИ малого таза и брюшной полости): признаков диссеминации процесса нет.

Сформулируйте предварительный диагноз

Ответ: Первично отечно-инфильтративный рак левой молочной железы. T4N0M0. Больной рекомендовано провести лучевое лечение.

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной К. 34 года. При обследовании в малом тазу с обеих сторон от матки пальпируется плотное ограниченно подвижное образование размером 7х8 и 6х9 см. Год назад была произведена операция - резекция желудка и патологических изменений со стороны придатков не было.

Назначьте план обследования.

Ответ: Общеклиническое обследование, включая исследование органов желудочно-кишечного тракта (гастроскопия, колоноскопия), УЗИ органов малого таза, исследование онкомаркера крови СА-125.

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В поликлинику обратился больной 60 лет с жалобами на затрудненное прохождение жидкой пищи. 3 года назад впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2 см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет. Диагноз: Рак пищевода IV стадии, Tх NxM1.

Сформулируйте тактику лечения

Ответ: в данном случае, учитывая распространенность заболевания, радикальное лечение не показано. Учитывая дисфагию III степени, надлежит произвести гастростомию с целью кормления больного.

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной С., 51 года, обратился к хирургу с жалобами на задержку прохождения твердой пищи по пищеводу в течение 2 месяцев, боли за грудиной, изжогу, тошноту. В последний месяц отмечает снижение веса на 8 кг. слабость, утомляемость. Объективно - кожные покровы бледные, тургор кожи снижен, определяются увеличенные надключичные лимфоузлы, плотноэластической консистенции. В лабораторных анализах - повышение СОЭ до 56.

1. Ваш предположительный диагноз.
2. Дополнительные методы исследования
3. Оптимальные методы лечения при данной патологии

Ответ:

1. Рак пищевода
2. Рентгеноскопия и рентгенография пищевода, эзофагоскопия с биопсией и цитологическим исследованием.
3. Хирургическое при ранних стадиях, комбинированное - при распространенном процессе.

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

К врачу обратился больной Ж., 77 лет, с жалобами на мучительный кашель с отделяемой слизистой мокротой, одышку, боль в правом легком, субфебрильную температуру. При рентгенологическом исследовании — небольшое затемнение правого легочного поля.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Назовите разновидности канцерогенов?

Ответ:

1. Диагноз: рак легкого.
2. Химические канцерогены (2-нафталин, бензидин), биологические канцерогены (ДНК и РНК-содержащие онкогенные вирусы), физические канцерогены (радиационное и ультрафиолетовое излучения)

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В ФАП обратился больной 60 лет с жалобами на затрудненное прохождение жидкой пищи. 3 года назад впервые появилось чувство комка за грудиной при употреблении твердой пищи. За это время похудел на 20 кг. При осмотре: больной истощен и ослаблен, дефицит массы тела 25 кг. В левой надключичной области пальпируется плотный неподвижный безболезненный лимфатический узел диаметром 2 см. Другие группы периферических лимфатических узлов не увеличены. Печень пальпируется у края реберной дуги. Опухолевидных образований пальпаторно в брюшной полости нет.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте набор инструментов для диагностической пункции лимфатического узла.

Ответ:

1. Диагноз: Рак пищевода IV стадии, T_x N_x M₁.
2. Практическая манипуляция выполняется согласно общепринятому алгоритму.

Задание № 16

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больному 60 лет выполнена резекция желудка по поводу рака антрального отдела, но при этом обнаружены мелкие опухолевые узелки по брюшине. Опухолевых элементов по линии разреза не обнаружено.

Что из методов лучевой терапии ему следует выбрать?

Ответ: ввести в брюшную полость радиоактивное коллоидное золото

Задание № 17

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У больного 65 лет инфильтративный рак антрального отдела желудка со стенозом. При ультразвуковом исследовании выявлено 2 метастаза в печени.

Показана ли ему лучевая терапия?

Ответ: лучевая терапия нецелесообразна

Задание № 18

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В стационар поступила больная К. 70 лет, с жалобами на запоры, слабость, похудание на 8 кг за последние 3 месяца. При осмотре: кожные покровы бледные, язык влажный умеренно вздут, мягкий, болезненный в левой подвздошной области, где пальпируется опухолевидное образование 7×6 см, плотное, болезненное, бугристое, плохо смещаемое. Перитонеальных симптомов нет. При пальцевом ректальном исследовании стенки прямой кишки безболезненные, на перчатке кал с примесью темной крови. Hb 90 г/л, Эритроциты – 2,6.

1 Ваш предварительный диагноз.

2 Какие диагностические методы исследования необходимы?

3 Как верифицировать диагноз?

4 Возможные осложнения этого заболевания?

5 Лечение

Ответ:

1 Опухоль сигмовидной кишки, кишечное кровотечение.

2 Ирригоскопия, колоноскопия с биопсией, УЗИ органов брюшной полости.

3 Верификация диагноза осуществляется с помощью гистологического исследования.

4 Кишечное кровотечение, острая кишечная непроходимость.

5 Радикальная операция – резекция сигмовидной кишки, паллиативная операция – выведение сигмостомы

Задание № 19

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациентка 42 лет обратилась к гинекологу с жалобами на кровяные выделения из половых путей. Последняя менструация 3 недели назад. 5 дней назад вновь появились кровяные выделения, которые постепенно усиливаются. В течение 7 лет больная наблюдается по поводу миомы матки. При двуручном исследовании установлено: тело матки увеличено до 8-9 недель беременности, плотное, бугристое, безболезненное. Придатки не определяются. Своды свободные, глубокие.

Диагноз? Тактика ведения?

Ответ: Множественная субмукозная миома матки, метроррагия. Лечение – гистероскопия, РДВ (раздельное диагностическое выскабливание). Для сохранения репродуктивной функции – эмболизация маточных артерий (для нарушения питания миомы)

Задание № 20

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У больной 60 лет через 4 года после комбинированного лечения рака молочной железы

Пб стадии и приема тамоксифена выявлен рентгенологический метастаз в тело подвздошной кости слева. Сканографически выявлены очаги повышенного накопления препарата в теле подвздошной кости слева, левом крестцово-подвздошном сочленении L1 и L4.

Определите наиболее целесообразный вариант лечения

Ответ: лучевая терапия на левое полукольцо таза и поясничный отдел позвоночника

Задание № 21

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная 35 лет жалуется на кровянистые выделения из соска. При обследовании: узловых образований в молочных железах не определяется. При надавливании на сосок – кровянистые выделения. Регионарные лимфоузлы не увеличены. Цитологическое исследование выделений из соска клеток рака не выявило.

Поставьте предварительный диагноз

Ответ: внутрипротоковая папиллома

Задание № 22

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области правой кисти бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на правой кисти безболезненное образование размером 2х2 см. В центре образования кровоточащая язва. Края образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки.

1. Поставьте предварительный диагноз

2. Что является наиболее частой причиной рака кожи?

3. Перечислите основные методы лечения рака.

Ответ:

1. Диагноз: базальноклеточный рак кожи

2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая избыточная инсоляция.

3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
	Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продемонстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объёму и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
---------------	------------------------

«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне