

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**
(Томский НИМЦ)

УТВЕРЖДАЮ
Директор Томского НИМЦ

В.А. Степанов
« 30 » мая 2023 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКАЯ ОНКОЛОГИЯ**

Специальность
31.08.57 Онкология

Уровень высшего образования
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Квалификация
Врач—онколог

Томск 2023

Составители:

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Родионов Евгений Олегович	кандидат медицинских наук	старший научный сотрудник отделения торакальной онкологии НИИ онкологии Томского НИМЦ

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании Учебно-методического совета.
Протокол № 2 от «22» мая 2023 года.

Секретарь Учебно-методического совета



А.Е. Тумашова

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры по специальности 31.08.57 Онкология обсуждена и одобрена на заседании Ученого совета (протокол № 6 от «30» мая 2023 года).

ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКАЯ ОНКОЛОГИЯ»

Раздел учебной дисциплины	Контролируемая компетенция	Виды контроля и аттестации	Форма оценочного средства
Раздел 1. Общие вопросы реконструктивно-пластической онкологии	ПК-5, ПК-6	Текущий контроль, промежуточный контроль	Контрольные вопросы
Раздел 2. Частные вопросы реконструктивно-пластической онкологии	ПК-5, ПК-6	Текущий контроль, промежуточный контроль	Контрольные вопросы
Раздел 3. Вопросы профилактики и лечения нагноительных процессов в реконструктивно-пластической онкологии	ПК-5, ПК-6	Текущий контроль, промежуточный контроль	Контрольные вопросы
Раздел 4. Реабилитация больных после выполнения реконструктивно-пластических операций по поводу злокачественных опухолей. Вопросы диспансерного учета больных после выполнения реконструктивно-пластических операций по поводу злокачественных опухолей	ПК-5, ПК-6	Текущий контроль, промежуточный контроль	Контрольные вопросы
Раздел 1-4	ПК-5, ПК-6	Итоговая аттестация	Контрольные вопросы Тестовые задания

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Текущий контроль качества усвоения знаний по дисциплине «Реконструктивно-пластическая онкология» проводится в виде собеседования по контрольным вопросам по теме занятия. Ординатору предлагается ответить на контрольные вопросы, по результатам ответов на которые оцениваются критерии сформированности компетенций обучающихся.

Промежуточный контроль проводится в форме тестирования или практических заданий (решение ситуационных задач) в зависимости от тематики раздела по окончании изучения каждого раздела.

Итоговый контроль проводится в форме тестирования и собеседования по контрольным вопросам.

Критерии оценки результатов тестирования:

Тестовый контроль засчитывается с оценкой «удовлетворительно», если соискатель правильно ответил не менее чем на 70% тестовых заданий, с оценкой «хорошо» при 80%, «отлично» при 90% и более правильных ответов.

Критерии оценки собеседования:

- оценка «зачтено» выставляется в том случае, когда ординатор глубоко и прочно

усвоил весь программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, не затрудняется с ответом при видоизменении задания, свободно справляется с задачами и практическими заданиями, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская при этом ошибок;

- оценка «не зачтено» выставляется в том случае, когда ординатор не знает отдельных разделов программного материала, допускает при ответе существенные ошибки, неправильно трактует задачи.

3. ФОРМЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Перечень тестовых заданий

Тест 1

Больной А., 42 лет выполнено эндопротезирование молочных желез.

В послеоперационном периоде, на 2 сутки, отмечено ухудшение состояния: стали беспокоить боли, повысилась температура тела до 37,2, появился отек и кровянистые выделения из раны через швы. Какое осложнение развилось у больной?

- а. разрыв протеза.
- б. отторжение протеза.
- в. серома.
- г. гематома.
- д. дистопия протеза.

Тест 2

1. Укажите специфические осложнения, характерные после эндопротезирования молочных желез:

- а. дистопия протеза,
- б. фиброзная капсулярная контрактура,
- в. нарушение кожной чувствительности,
- г. истечение протеза,
- д. разрыв протеза,

а,б •

б, в

в,г

г,д

а,б,г,д

Тест 3

Способами длительного хранения трансплантата являются:

- а) лиофилизация,
- б) замораживание,
- в) хранение в обычных бытовых холодильниках,
- г) хранение в стерильных флаконах при комнатной температуре,
- д) в герметически закупоренных сосудах без определенного температурного

режима:

а, б

б, в

а, б, в

в, г

в, г,д

Тест 4

Какие методы используются при определении локализации питающих лоскут сосудов:

- а. анатомический метод.

- б. клинический.
- в. инструментальный.
- г. интраоперационный.
- д. все вышеперечисленные

Тест 5

По биологическому типу тканей все трансплантаты делятся на:

- а) аутоотрансплантаты,
- б) аллотрансплантаты,
- в) ксенотрансплантаты,
- г) биотрансплантаты,
- д) гетеротрансплантаты,

а, б

б, в

а, б, в

в, Г

в, г, д

Тест 6

При остеотомии верхней челюсти внутриротовая фиксация проводится

- а. шиной с петлей
- б. шиной-скобой
- в. Двучелюстной Тигерштедта
- г. е распорочным изгибом
- д. шиной с наклонной плоскостью

Тест 7

Показанием: для проведения вторичной костной пластики является

- а. секвестрэктомия
- б. врожденные деформации челюстей
- в. удаление доброкачественных опухолей челюстей
- г. удаление злокачественных опухолей челюстей
- д. периостит

Тест 8

Показанием для проведения первичной костной пластики является дефект челюсти

- а. после периостита
- б. после секвестрэктомии
- в. после постлучевой некрэктомии
- г. после удаления злокачественных опухолей
- д. после удаления доброкачественных опухолей

Тест 9

Лучшим костнопластическим материалом является

- а. аллогенная губчатая кость
- б. аутогенная кортикальная кость
- в. гомогенная кортикальная кость
- г. аутогенная губчатая кость
- д. депротеинизированная кость

Тест 10

Артеризированный лоскут на питающей ножке состоит из тканей

- а. расщепленной кожи
- б. кожи и подкожно-жировой клетчатки
- в. кожи, подкожно-жировой клетчатки и мышцы
- г. кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышцы и кости
- д. кожи, подкожной клетчатки и сосудистого пучка

Тест 11

Местными поздними осложнениями после пересадки свободной кожи являются

- а. гематома
- б. парестезии
- в. некроз лоскута
- г. рубцовая трансформация
- д. кровотечение из лоскута

Тест 12

Расщепленный кожный лоскут берут преимущественно с поверхности тыла стопы

- а. боковой шеи
- б. наружной бедра
- в. передней живота
- г. внутренней плеча

Тест 13

Полнослойный кожный лоскут берут преимущественно с поверхности тыла стопы

- а. боковой шеи
- б. наружной бедра
- в. передней живота
- г. внутренней плеча

Тест 14

Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают терапию

- а. остеотропные материалы
- б. криотерапию
- в. химиотерапию
- г. дезинтоксикационную
- д. противовоспалительную

Тест 15

Для ускорения приживления свободного кожного лоскута в послеоперационном периоде проводится лечение

- а. криотерапией
- б. ГБО-терапией
- в. гидромассажем
- г. электрокоагуляцией
- д. лучевая терапия

Тест 16

При остеотомии верхней челюсти внутриротовая фиксация проводится шиной

- а. с петель
- б. шиной-скобой
- в. двучелюстной Тигерштедта
- г. с распорочным изгибом
- д. шиной с наклонной плоскостью

Тест 17

Для ускорения приживления свободного кожного лоскута в послеоперационном периоде проводится лечение

- а. криотерапией
- б. гидромассажем
- в. физиотерапией
- г. химиотерапией
- д. электрокоагуляцией

Тест 18

При остеотомии верхней челюсти внутриротовая фиксация проводится шиной

- а. с петель

- б. шиной-скобой
- в. Тигерштедта
- г. с распорочным изгибом
- д. восьмиобразная вязь

Тест 19

Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают терапию

- а. ГБО
- б. криотерапию
- в. химиотерапию
- г. дезинтоксикационную
- д. противовоспалительную

Тест 20

Состояние, когда обе орбиты соединены и образуют один глаз по середине

- а. микрофтальмия
- б. врожденная катаракта
- в. циютопия
- г. монголизм
- д. Слепота

Тест 21

Местное осложнение пластики лоскутами на ножке

- а. миозит
- б. неврит
- в. диплопия
- г. гематома

Тест 22

Местное осложнение пластики лоскутами на ножке

- а. миозит
- б. неврит
- в. нагноение
- г. диплопия

Тест 23

Первый этап пластической операции

- а. разрез
- б. планирование
- в. обезболивание
- г. определение показаний

Тест 24

Первый этап восстановительного хирургического лечения

- а. разрез
- б. планирование
- в. обезболивание
- г. определение показаний

Тест 25

При выкраивании лоскута на ножке соотношение его ширины к длине должно быть

- а. 1:03
- б. 1:04
- в. 1:05
- г. 1:08
- д. 1:10

Тест 26

Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют

- а. при рубцовых выворотах век
- б. при линейных келлоидных рубцах
- в. при обширных дефектах костей лица
- г. при обширных дефектах мягких тканей
- д. все перечисленное

Тест 27

Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют

- а. при устранении свищевых ходов
- б. при линейных келлоидных рубцах
- в. при обширных дефектах костей лица
- г. при обширных дефектах мягких тканей
- д. все перечисленное

Тест 28

Наиболее простой вид пластики местными тканями

- а. лоскутами на ножке
- б. мобилизация краев раны
- в. треугольными лоскутами
- г. пересадка свободной кожи
- д. все перечисленное

Тест 29

Вид пластики местными тканями, при котором ткани прирост тканей в направлении основного разреза

- а. лоскутами на ножке
- б. мобилизация краев раны
- в. треугольными лоскутами
- г. пересадка свободной кожи
- д. все перечисленное

Тест 30

Вид пластики местными тканями, при котором ткани переносят из отдаленного от дефекта места

- а. лоскутами на ножке
- б. мобилизация краев раны
- в. треугольными лоскутами
- г. пересадка свободной кожи
- д. все перечисленное

Тест 31

Показанием для пластики местными тканями с мобилизацией краев раны являются дефекты тканей

- а. обширные
- б. линейные
- в. сквозные больших размеров линейные с небольшим дефицитом
- г. все перечисленное

Тест 32

Основное правило пластики местными тканями

- а. не зашивать рану наглухо
- б. недопустима мобилизация тканей
- в. отсутствие натяжения в краях раны
- г. длина разреза должна быть минимальной

Тест 33

Укажите два основных типа деления сосудов в пластической хирургии:

- а) артериальный,
- б) венозный.

- в) осевой,
- г) сегментарный,
- д) смешанный,
- а, б
- б, в
- в, г
- г, д

Тест 34

В зависимости от расположения все осевые артерии делятся на:

- а) магистральные осевые артерии,
- б) промежуточные осевые артерии,
- в) конечные осевые артерии,
- г) артерио-венозные шунты,
- д) сегментарные артерии,
- а, б
- б, в
- а, б, в
- в, г
- в, г, д

Тест 35

Кровоснабжение всех сложных кожных лоскутов и мышц могут быть разделены на:

- 2 типа.
- 3 типа.
- 4 типа.
- 6 типа.
- 7 типа.

Тест 36

Укажите на источники литания трубчатой кости:

- а) питающие диафизарные артерии.
- б) питающие эпиметафизарные сосуды,
- в) мышечно-надкостничные сосуды,
- г) сухожильные сосуды,
- д) кожные сосуды,
- а, б
- б, в
- а, б, в
- в, г
- в, г, д

Тест 37

Наибольшее практическое значение имеют следующие основные типы кровоснабжения нервных стволов:

- а. тип 1 - отсутствие доминирующей артерии.
- б. тип 2 - наличие одной доминирующей артерии.
- в. тип 3 - наличие множественных доминирующих артерий.
- г. тип 4 - без доминирующего сосуда участок.
- д. тип 5 - все правильно.

Тест 38

По составу тканей лоскуты подразделяются на:

- а) центральные,
- б) простые,
- в) сложные.
- г) смешанные.

- д) периферические,
- а, б
- б, в
- а, б, в
- в, г
- в, г, д

Тест 39

Простые лоскуты подразделяются на:

- а. кожные,
- б. жировые,
- в. фасциальные,
- г. мышечные,
- д. периостальные,
- е. кожные,
- ж. сухожильные,
- з. невральные,
- и. сосудистые,
- к. все вышеперечисленные.

Тест 40

Сложные лоскуты делятся на:

- а. кожно-жировые,
- б. фасциально-жировые,
- в. кожно-фасциальные,
- г. кожно-мышечные,
- д. кожно-костные,
- е. кожно-мышечно-костные,
- ж. мышечно-костные,
- з. сегменты конечностей,
- и. все вышеперечисленные.

Контрольные вопросы для собеседования

1. Трам-лоскут, техника забора, показания к применению.
2. Восстановительно-пластические операции в лечении рака молочной железы.
3. Восстановительно-реконструктивные операции в лечении рака ободочной кишки, сроки выполнения, возможные осложнения.
4. Восстановительно-реконструктивные операции в лечении рака гортани, возможные осложнения.
5. Трансторакальная биопсия опухолей легких и плевры.
6. Оборудование и инструментарий для выполнения эндоскопических и малоинвазивных вмешательств.
7. Видеоторакоскопический метод в диагностике рака легких. Техника выполнения, осложнения, профилактика.
8. Трансанальное удаление опухоли прямой кишки, показания, техника выполнения.
9. Рак молочной железы, виды оперативных вмешательств, показания и условия к первичной пластике.
10. Реконструктивные операции в лечении рака.
11. Технические возможности и перспективы современного метода вторичной пластики молочной железы.
12. Восстановительно-реконструктивные операции в лечении рака гортани, сроки выполнения, возможные осложнения.
13. Возможности пластической хирургии в комбинированном лечении опухолей.

14. Роль и место микрохирургии в лечении онкологических больных.
15. Возможности реконструктивной хирургии и пластики молочных желез.
16. Реконструкция опорно-двигательной системы при лечении злокачественных опухолей.
17. Устранение дефектов черепно-челюстно-лицевой области различными методами пластической хирургии.
18. Модифицированная радикальная мастэктомия
19. Кожесохраняющая мастэктомия
20. Подкожная мастэктомия и сохранение сосково-ареолярного комплекса (САК),
21. Органосохраняющие операции при раке молочной железы
22. Онкопластическая хирургия молочной железы
23. Классификация методов реконструкции молочной железы после онкологических операций
24. Общие принципы реконструкции молочной железы после мастэктомии
25. Одномоментная реконструкция молочной железы
26. Отсроченные реконструкции
27. Применение имплантатов для реконструкции молочной железы
28. Одноэтапная реконструкция с помощью имплантатов молочной железы
29. Двухэтапная реконструкция с помощью экспандера и имплантата молочной железы
30. Реконструкция молочной железы с помощью надуваемого имплантата (экспандер-имплантат)
31. Сочетанное применение эксплантатов и лоскутов для реконструкции молочной железы
32. Осложнения использования эксплантатов при реконструкции МЖ
33. Влияние силиконовых имплантатов на диагностику и лечение рака молочной железы
34. Реконструкция молочных желез после проведения лучевой терапии
35. Энциклопедия лоскутов, используемых для реконструктивной хирургии молочной железы
36. Перемещенные лоскуты с осевым кровотоком
37. Кожно-мышечный торакодорзальный лоскут
38. Несвободный поперечный лоскут на основе прямой мышцы живота (TRAM-лоскут)
39. Реваскуляризированные (свободные) лоскуты
40. Свободный поперечный лоскут на основе прямой мышцы живота (свободный TRAM-лоскут)
41. Перфорантный лоскут на основе нижней надчревной артерии (DIEP-лоскут)
42. Лоскут на перфорантах верхней ягодичной артерии
43. Лоскут на основе поверхностных надчревных сосудов
44. Околоподвздошный лоскут (Рубенса)
45. Реконструкция сосково-ареолярного комплекса