МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Дальневосточный федеральный университет»
(ДВФУ)

ШКОЛА МЕДИЦИНЫ

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине «Хирургия»
Специальность 31.08.67 Хирургия
Форма подготовки очная

Владивосток
2023

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знает	Взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции; основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;
	Умеет	Выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;
	Владеет	Основами клинического мышления для установления причинно-следственных связей при различной патологии
УК-3 Г отовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере	Знает	Потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых хирургии, роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения и воспитания
	Умеет	Систематизировать знание по теме дисциплины, преподать материал, провести опрос и другие формы контроля подготовки обучающихся
	Владеет	Навыками организации, подготовки и проведения практических занятий по хирургии
здравоохранения ПК-1 Г отовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	Знает	Методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; принципы; формы и методы санитарно-просветительной работы;

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Умеет	Давать оценки причин и условий возникновения и развития хирургических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях, проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;
	Владеет	Методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; принципами санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам,
ПК-2 Г отовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Знает	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больных, методы реабилитации;
	Умеет	Выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между медицинскими организациями;
	Владеет	Сформированными навыками постановки диагноза, оказания квалифицированной медицинской помощи при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости
ПК-5 Г отовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов	Знает	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Умеет	Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные; ?
	Владеет	Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при наиболее распространенных
ПК-6 Г отовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Знает	хирургических заболеваниях; Общие и специальные методы исследования и лечения в основных разделах хирургии, современные хирургические технологии и оборудование
	Умеет	Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;
	Владеет	Навыками установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при хирургических заболеваниях; выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой
ПК-8 Г отовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Знает	Общие и специальные методы реабилитации больных в основных разделах хирургии, современные реабилитационные и восстановительные технологии и оборудование
	Умеет	Определить показания к назначению реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и в послеоперационный период;

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции	
и санаторно-курортном лечении	Владеет	Знаниями с целью разработки плана и назначения реабилитационных мероприятий хирургическим больным.

контроль достижения целей курса

№ п/п	Контролируемые модули / разделы / темы дисциплины	Коды и этапы формирования компетенций		Оценочные средства - наименование	
				текущий контроль	промежуточная аттестация
	Раздел 1. Хирургические заболевания желудка **Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки** **Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки** **Раздел 4. Заболевания поджелудочной железы** **Раздел 5. Грыжи** **Раздел 6. Инородные тела желудочнокишечного тракта и травмы брюшной полости** **Раздел 8. Торакальная хирургия** **Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы** **Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)** **Раздел 11. Колопроктология** **Раздел 12. Основы онкологии**	**Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);**	**Знает**	**УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС**	**УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79**
			Умеет	**Презентация ПР-1 Тест**	**ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79**
			Владеет	**УО-1 Решение ситуационных задач**	**УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79**
	Раздел 1. Хирургические заболевания желудка	**Готовность к участию в педагогической**	**Знает**	**УО-1 Собеседование ПР-1**	**УО-2 Собеседование ПР-1**

	Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки Раздел 4. Заболевания поджелудочной железы Раздел 5. Грыжи Раздел 6. Инородные тела желудочно-кишечного тракта и травмы брюшной полости Раздел 8. Торакальная хирургия Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция) Раздел 11. Колопроктология Раздел 12. Основы	деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)		Реферат ТС Презентация	Вопросы к зачету 1-79
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
	онкологии Раздел 1. Хирургические заболевания желудка Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки Раздел 4. Заболевания поджелудочной ж$_{е}$л$_{ез}$ы	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин	Знает	УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС Презентация	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
			Умеет	ПР-1 Тест	ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79

Раздел 5. Грыжи Раздел 6. Инородные тела желудочно-кишечного тракта и травмы брюшной полости Раздел 8. Торакальная хирургия Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция) Раздел 11. Колопроктология Раздел 12. Основы	и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);			
онкологии Раздел 1. Хирургические заболевания желудка Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки Раздел 4. Заболевания поджелудочной железы Раздел 5. Грыжи Раздел 6. Инородные тела желудочно-кишечного тракта и травмы брюшной полости Раздел 8. Торакальная хирургия Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	Знает	УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
		Умеет	Презентация ПР-1 Тест	ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79
		Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
Раздел 10. Хирургическая				

	инфекция (раны и раневая инфекция) **Раздел 11. Колопроктология** **Раздел 12. Основы онкологии**				
	Раздел 1. Хирургические заболевания желудка **Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки** **Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки** **Раздел 4. Заболевания поджелудочной железы** **Раздел 5. Грыжи** **Раздел 6. Инородные тела желудочнокишечного тракта и травмы брюшной полости** **Раздел 8. Торакальная хирургия** **Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы** **Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)** **Раздел 11. Колопроктология**	**Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)**	**Знает**	**УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС Презентация**	**УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79**
			Умеет	**ПР-1 Тест**	**ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79**
			Владеет	**УО-1 Решение ситуационных задач**	**УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79**
	Раздел 12. Основы онкологии **Раздел 1. Хирургические заболевания желудка** **Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки**	**Готовность к ведению и оказании лечению пациентов, нуждающихся в хирургической медицинской помощи (ПК-6)**	**Знает**	**УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС Презентация**	**УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79**
			Умеет	**ПР-1 Тест**	**ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету**

					1-79
	Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки Раздел 4. Заболевания поджелудочной железы Раздел 5. Грыжи Раздел 6. Инородные тела желудочнокишечного тракта и травмы брюшной полости Раздел 8. Торакальная хирургия Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция) Раздел 11. Колопроктология Раздел 12. Основы онкологии		Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
	Раздел 1. Хирургические заболевания желудка Раздел 2. Хирургические заболевания кишечника и брыжейки Раздел 3. Хирургические заболевания печени, желчных протоков и селезенки Раздел 4. Заболевания ии и поджелудочной железы Раздел 5. Грыжи Раздел 6. Инородные тела желудочнокишечного тракта и травмы брюшной	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации санаторнокурортном лечении (ПК-8);	Знает	УО-1 Собеседование ПР-1 Реферат ТС	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79
			Умеет	Презентация ПР-1 Тест	ПР-4 Собеседование Вопросы к зачету 1-79
			Владеет	УО-1 Решение ситуационных задач	УО-2 Собеседование ПР-1 Вопросы к зачету 1-79

полости Раздел 8. Торакальная хирургия

Раздел 9 Хирургия органов эндокринной системы

Раздел 10. Хирургическая инфекция (раны и раневая инфекция)

Раздел 11. Колопроктология

Раздел 12. Основы онкологии

Шкала оценивания уровня сформированности компетенций

Код и формулировка компетенции	Этапы формирования компетенции		критерии	показатели	баллы
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	**знает (пороговый уровень)**	**Взаимосвязь функциональных систем организма и уровня их регуляции; основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;**	**Знание взаимосвязей функциональных систем организма и уровня их регуляции; основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;**	**Сформированное структурированное систематическое знание взаимосвязей функциональных систем организма и уровня их регуляции; основы патогенетического подхода при лечении в хирургии и смежных областях медицины;**	**65-71**
	умеет (продвинутый)	**Выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования;**	**Умение анализировать состояние пациента и выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования**	**Готов и умеет анализировать состояние пациента и выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования**	**71-84**
	Владеет (высокий)	**Основами клинического мышления для установления причинно-следственных**	**Навыки клинического анализа и синтеза для установления причинно-следственных**	**Систематическое применение навыков клинического анализа и синтеза для установления**	**85-100**

		связей при различной патологии	связей при различной патологии	причинно-следственных связей при различной патологии	
УК-3 Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтичес ког о образования, а также по дополнительным профессиональны м программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	знает (пороговый уровень)	Потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых хирургии, роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения	Знание ведущих мотивов учебной деятельности обучаемых хирургии, требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки специалистов в хирургии ; цели и задачи непрерывного медицинского образования	Сформированное структурированное систематическое знание ведущих мотивов учебной деятельности обучаемых хирургии, требования ФГОС к целям, содержанию, формам обучения и результатам подготовки специалистов в хирургии ; цели и задачи непрерывного медицинского образования	65-71
	умеет (продвинутый)	Систематизировать знание по теме дисциплины, преподать материал, провести опрос и другие формы контроля подготовки обучающихся	Умение систематизировать знание по теме дисциплины, преподать материал, провести опрос и другие формы контроля подготовки обучающихся	Готов и умеет систематизировать знание по теме дисциплины, преподать материал, провести опрос и другие формы контроля подготовки обучающихся	71-84
	владеет (высокий)	Навыками организации, подготовки и проведения практических занятий по хирургии	Навык организации, подготовки и проведения практических занятий по хирургии	Систематическое применение навыков организации, подготовки и проведения практических занятий по хирургии	85-100
ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения	знает (пороговый уровень)	Методы осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений	Методы профилактики болезненных состояний, сохранения и укрепления здоровья с учетом влияния факторов природной и социальной среды; санитарно-просветительной работы;;	Сформированное структурированное систематическое знание методов профилактики болезненных состояний, сохранения и укрепления здоровья с учетом влияния факторов природной и социальной среды; методы санитарно-просветительной работы;	65-71

заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		и взаимосвязей; причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления; принципы; формы и методы санитарно-просветительной работы;			
	умеет (продвинутый)	Давать оценки причин и условий возникновения и развития хирургических заболеваний у человека; для оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам, осуществлять поиск решений различных задач в нестандартных ситуациях, проводить санитарно-просветительную работу с населением и больными;	Умение анализировать и деалать выводы о причинах и условиях возникновения и развития хирургических заболеваний у человека с учетом влияния факторов природной и социальной среды;, проводить санитарно-просветительную работу;	Готов и умеет анализировать и деалать выводы о причинах и условиях возникновения и развития хирургических заболеваний у человека с учетом влияния факторов природной и социальной среды; проводить санитарно-просветительную работу;	71-84
	владеет (высокий)	Методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека; основами профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний; санитарно-просветительной работы по гигиеническим вопросам,	Навыки анализа влияиния социальных факторов среды в развитии хирургических болезней у человека; ведения санитарно-просветительной работы по профилактике и предупреждению хирургических заболеваний	Способность уверенно анализировать влияиние социальных факторов среды на развитие хирургических болезней у человека; проводить санитарно-просветительной работу по профилактике и предупреждению хирургических заболеваний	85-100

	знает (пороговый уровень)	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии; принципы предоперационной подготовки и послеоперационно го ведения больных, методы реабилитации;	Знание методов исследования в основных разделах хирургии, принципы предоперационной подготовки и послеоперационно го ведения больных, мет ды реабилитации;	Сформированное структурированное систематическое знание методов исследования в основных разделах хирургии, принципы предоперационной подготовки и послеоперационно го ведения больных, методы реабилитации	65-71
ПК-2 Г отовность к проведению профилактически х медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	умеет (продвинут ый)	Выявить факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательност ь применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между медицинскими	Умение выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательност ь применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между	Готов и умеет выявлять факторы риска развития того или иного хирургического заболевания, дать рекомендации в отношении мер профилактики его возникновения и прогрессирования; применить объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить необходимость и последовательност ь применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные; осуществлять преемственность между	71-84
	владеет (высокий)	организациями; Сформированными навыками постановки диагноза, оказания квалифицированно й медицинской помощи при	медицинскими организациями; Навыки постановки диагноза, оказания квалифицированно й медицинской помощи при следующих	медицинскими организациями; Способен уверенно поставить диагноз при наиболее распространенной хирургической патологии, уверенно	85-100

		следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	оказывать помощь при следующих заболеваниях: варикозная болезнь, облитерирующие заболеваний сосудов; хирургических заболеваниях брюшной полости	
ПК-5 Г отовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	знает (пороговый уровень)	Общие и специальные методы исследования в основных разделах хирургии; основы применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии	Знание специальных методов исследования в основных разделах хирургии; основ применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии	Сформированное структурированное систематическое знание специальных методов исследования в основных разделах хирургии; основ применения эндоскопии и методов лучевой диагностики в различных разделах хирургии	65-71
	умеет (продвинутый)	Получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; оценить тяжесть состояния больного; определить, интерпретировать полученные данные;	Умение использовать информацио нные медицинские ресурсы, использовать методы обследования для выявления признаков хирургического заболевания, оценки его тяжести, интерпертироватьп олученные данные	Готов и умеет использовать информационные медицинские ресурсы, использовать методы обследования для выявления признаков хирургического заболевания, оценки его тяжести, интерпертироватьп олученные данные	71-84
	владеет (высокий)	Сформированными навыками, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированну ю помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;	Навыки постановки диагноза и оказания квалифицированно й помощи распространенных хирургических заболеваниях;	Способность уверенно анализировать данные обследования больного и ставить на их основании диагноз, оказывать квалифицированну ю помощь при наиболее распространенных хирургических заболеваниях;	85-100
ПК-6 Г отовность	знает	Общие и	Знание общих и	Сформированное	65-71

к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	(пороговый уровень)	специальные методы исследования и лечения в основных разделах хирургии, современные хирургические технологии и оборудование	специальных методов исследования и лечения в основных разделах хирургии, современных хирургических технологий и оборудования	структурированное систематическое знание общих и специальных методов исследования и лечения в основных разделах хирургии, современных хирургических технологий и оборудования	
	умеет (продвинутый)	Применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;	Умение применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;	Готов и умеет применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания; определить показания к госпитализации больного, определить ее срочность, организовать госпитализацию в соответствии с состоянием пациента; определить показания к консервативному и оперативному лечению хирургических заболеваний;	71-84
	владеет (высокий)	Навыками установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при хирургических заболеваниях; выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой	Навыки установления диагноза и назначения и проведения необходимого лечения при хирургических заболеваниях; выполнения оперативных вмешательств и манипуляций в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой	Способность уверенно ставить диагноз, назначать и проводить необходимое лечение при хирургических заболеваниях, выполненять оперативные вмешательства и манипуляции в экстренной и плановой хирургии в соответствии с квалификационной характеристикой	85-100
ПК-8 Готовность	знает	Общие и	Знание общих и	Сформированное	65-71

к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	(пороговый уровень)	специальные методы реабилитации больных в основных разделах хирургии, современные реабилитационные и восстановительные технологии и оборудование	специальных методов реабилитации больных в основных разделах хирургии, современных реабилитационных и восстановительных технологий и оборудования	структурированное систематическое знание общих и специальных методов реабилитации больных в основных разделах хирургии, современных реабилитационных и восстановительных технологий и оборудования	
	умеет (продвинутый)	Определить показания к назначению реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и в послеоперационный период;	Умение определить показания к назначению реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и в послеоперационный период;	Способность к определению показаний к назначению реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и в послеоперационный период;	71-84
	владеет (высокий)	Свормированными навыками разработки плана и назначения реабилитационных мероприятий хирургическим больным.	Навыки разработки плана и назначения реабилитационных мероприятий хирургическим больным.	Способность уверенно разрабатывать план и назначать реабилитационные мероприятия хирургическим больным	85-100

Вопросы для оценки предварительных компетенций

1. Клиника, диагностика стеноза привратника. Этиология. Показания и предоперационная подготовка к операции.
2. Кардиоспазм. Клиника, диагностика, лечение.
3. Панариций. Классификация, диагностика, лечение.
4. Причины механических желтух. Дифференциальная диагностика. Варианты операций в зависимости от причины желтухи.
5. Абцессы. Определение, этиология, диагностика, лечение.
6. Полипы толстой кишки. Классификация, диагностика, лечение.
7. Клиника, диагностика и лечение наружного и внутреннего геморроя.
8. Первичный рак печени. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Классификация портальной гипертензии. Диагностика, осложнения, лечение.
10. Осложнения альвеококкоза печени. Диагностика, принципы лечения.
11. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Диагностика, дифференциальная диагностика, клиника, лечение.
12. Рак толстой кишки. Клиническая классификация и стадии рака толстой кишки, дифференциальная диагностика.
13. Клиника и диагностика ущемленной паховой грыжи, принципы лечения.
14. Эндемический зоб. Клиника, диагностика. Показания и принципы консервативной терапии.
15. Двухфазовый разрыв селезенки. Клиника, диагностика, тактика лечения.
16. Химический ожог пищевода. Клиника, первая помощь, консервативное и хирургическое лечение.

Оценочные средства для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету

1. Моральная и хирургическая ответственность врача - хирурга.
2. Организация работы хирургического отделения.
3. Асептика и антисептика. Методы обработки шовного материала.
4. Подготовка рук хирурга. Методы стерилизации инструментария, операционного белья, перевязочного материала. Профилактика СПИДа.
5. Хирургическая инфекция. Микрофлора ран. Лечение инфицированных ран.
6. Г оспитальная инфекция: причины и профилактика.
7. Переливание крови и кровезаменителей. Показания и противопоказания к переливанию крови. Методы определения группы крови. Понятие о резус-факторе, его определение. Техника переливания крови. Консервирование крови. Осложнения при переливании крови.
8. Крове- и плазмозаменители: классификация, показания к применению различных препаратов. Парентеральное питание: принципы его проведения. Осложнения, связанные с переливанием крове- и плазмозаменителей, их профилактика и лечение.
9. Кровотечения: классификация, методы определения кровопотери, борьба с различными видами кровотечений, способы временной и окончательной остановки кровотечений.
10. Раны и их классификация. Течение раневого процесса. Первичная хирургическая обработка ран.
11. Особенности течения хирургических заболеваний при сахарном диабете.
12. Антибиотики: классификация, принципы рациональной антибактериальной терапии, осложнения при их применении.
13. Хирургический сепсис: этиология, патогенез, клиника, диагностика,

принципы лечения.

14. Гнойная инфекция: возбудители, пути проникновения и распространения, общая и местная реакция организма.

15. Гнойные заболевания пальцев и кисти: панариций, тендовагинит, флегмона кисти. Клиника, диагностика, лечение.

16. Клинические формы гнойной инфекции: фурункул, карбункул, абсцесс, лимфаденит, рожа. Диагностика и лечение. Экспертиза трудоспособности.

17. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика и лечение. Показания к хирургическому лечению. Виды оперативных вмешательств.

18. Рак поджелудочной железы. Клиника в зависимости от локализации, диагностика и лечение. Виды паллиативных и радикальных операций.

19. Дисгормональные дисплазии молочной железы (мастопатии): классификация, диагностика, лечение. Рак молочной железы: клинические формы, стадии процесса, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

20. Зоб: классификация. Эндемический зоб: этиология, клиника, диагностика, лечение. Спорадический зоб; зоб Хашимото; зоб Риделя.

21. Доброкачественные опухоли ободочной кишки: клиника, диагностика, лечение.

22. Острые гастродуоденальные кровотечения: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика хирурга.

23. Печеночноклеточный рак: предрасполагающие факторы, клинические формы, диагностика, лечение.

24. Кишечная непроходимость: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, осложнения.

25. Острые тромбозы и эмболии магистральных сосудов: клиника, дифференциальная диагностика, лечение, антикоагуляционная и фибринолитическая терапия.

26. Острый аппендицит: классификация, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение; возможные осложнения, их профилактика и лечение.

27. Особенности течения острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Особенности течения у детей, пожилых людей, беременных женщин.

28. Аппендикулярный инфильтрат: клиника, диагностика, исходы, лечение.

29. Парапроктиты: классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, осложнения.

30. Болезни оперированного желудка: классификация, клиника, диагностика, лечение, оценка трудоспособности больных.

31. Острый медиастинит. Причины развития, клиника, диагностика, лечение.

32. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: клиника, диагностика, лечение.

33. Тромбозы и эмболии мезентериальных сосудов. Ишемический колит: клиника, диагностика, лечение.

34. Диффузный токсический зоб: клиника, методы обследования больного, лечение.

35. Рак прямой кишки: классификация, особенности клинической картины в зависимости от локализации и формы роста опухоли, лечение.

36. Трещина заднего прохода, геморрой: клиника, диагностика, лечение.

37. Бронхоэктатическая болезнь: этиология, клиника, диагностика, лечение.

38. Полипы толстой кишки: классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

39. Ревматический митральный порок: классификация, показания к хирургическому лечению, принципы лечения.

40. Послеоперационные грыжи. Причины их образования. Особенности операций при послеоперационных грыжах. Экспертиза трудоспособности.

41. Гнойные раны. Особенности течения и лечения их при сахарном диабете.

42. Диафрагмальные грыжи, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы: клиника, диагностика, лечение.

43. Бедренные и пупочные грыжи. Грыжи белой линии живота: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

44. Обтурационная желтуха: причины, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

45. Дивертикулы ободочной кишки: локализация, клиника, диагностика, осложнения, лечение.

46. Желчнокаменная болезнь и её осложнения. Острый холецистит: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, осложнения и их лечение.

47. Выпадение прямой кишки: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

48. Постхолецистэктомический синдром: клиника, диагностика, лечение.

49. Рак пищевода: стадии, клиника, диагностика, лечение.

50. Опухоли и кисты средостения: классификация, клиника, диагностика, лечение.

51. Синдром портальной гипертензии: классификация, клиника, диагностика, осложнения, принципы хирургического лечения.

52. Рак легкого: классификация, клиника, диагностика, принципы современного лечения.

53. Паховые грыжи: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, экспертиза трудоспособности.

54. Доброкачественные заболевания пищевода. Ахалазии кардии (кардиоспазм): классификация, клиника, диагностика, лечение. Дивертикулы пищевода: классификация, клиника, диагностика, лечение.

55. Острые и хронические гнойные воспаления плевры: классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

56. Ущемленные грыжи: диагностика, лечение. Мнимое вправление.

Тактика при вправившейся ущемленной грыже.

57. Кисты поджелудочной железы: классификация, диагностика, лечебная тактика.

58. Маститы: классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.

59. Рак толстой кишки: особенности клиники, диагностики и лечения рака правой и левой половины ободочной кишки. Виды операций, возможные осложнения.

60. Острый панкреатит: классификация, этиология и патогенез, клиника, диагностика, лечение.

61. Посттромбофлебитический синдром: патогенез, клиника, диагностика, лечение.

62. Альвеококкоз печени: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.

63. Варикозное расширение вен нижних конечностей: этиология, клиника, диагностика, лечение.

64. Пробы, позволяющие определить недостаточность клапанов подкожной вены и проходимости глубоких вен.

65. Перикардит: классификация, клиника, диагностика, лечение.

66. Тромбофлебиты и флеботромбозы: клиника, диагностика, лечение. Экспертиза трудоспособности.

67. Химические ожоги пищевода, желудка и их последствия. Первая помощь при таких ожогах. Консервативное и хирургическое лечение рубцовых стриктур пищевода.

68. Рак желудка: классификация, клиника, диагностика, лечение.

69. Хронический панкреатит: классификация - формы, диагностика, клиника, лечение. Опухоли поджелудочной железы: диагностика.

70. Хронические окклюзионные поражения артерий: классификация, клиника, диагностика, лечение.

71. Гидатидный эхинококкоз печени: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

72. Перитонит: классификация, этиология и патогенез, клиническая

картина при различных стадиях перитонита, лечение.

73. Неспецифический язвенный колит: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению. Болезнь Крона: клиника, диагностика, лечение.

74. Острый пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.

75. Разрывы мочевого пузыря: виды, клиника, диагностика, лечение.

76. Дифференциальная диагностика почечной колики с острыми заболеваниями органов брюшной полости.

77. Гангрена нижних конечностей: классификация, дифференциальная диагностика, принципы лечения.

78. Клостридиальная и неклостридиальная анаэробная инфекция: этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы лечение. Современные достижения в лечении анаэробной инфекции.

79. Столбняк: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Критерии выставления оценки ординатору на зачете по дисциплине «Хирургия»

Оценка зачета	Требования к сформированным компетенциям
«зачтено»	Оценка «зачтено» выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач;
	если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками

	и приемами их выполнения;
	если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ;
«незачтено»	Оценка «незачтено» выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.

Оценочные средства для текущей аттестации

Контрольные тесты предназначены для ординаторов, изучающих курс «Хирургия».

Тесты необходимы как для контроля знаний в процессе текущей промежуточной аттестации, так и для оценки знаний, результатом которой может быть выставление зачета.

При работе с тестами ординатору предлагается выбрать один вариант ответа из трех - четырех предложенных. В то же время тесты по своей сложности неодинаковы. Среди предложенных имеются тесты, которые содержат несколько вариантов правильных ответов. Ординатору необходимо указать все правильные ответы.

Тесты рассчитаны как на индивидуальное, так и на коллективное их решение. Они могут быть использованы в процессе и аудиторных занятий, и самостоятельной работы. Отбор тестов, необходимых для контроля знаний в процессе промежуточной аттестации производится каждым преподавателем индивидуально.

Примеры тестовых заданий

1. К Рихтеровскому ущемлению относится:
   a. Ущемление кишки в области дуоденоеюнального перехода;
   b. Ущемление перекрученной сигмовидной кишки;
   c. Ущемление желудка в диафрагмальной грыже;
   d. Пристеночное ущемление кишки;
   e. Ущемление Меккелева дивертикула.

2. Больному с грыжей белой линии живота производят рентгеноскопию желудка или гастроскопию с целью:

a. Определения характера органа в грыжевом мешке.

b. Выявления размеров грыжевых ворот.

c. Выявления предбрюшинной липомы.

d. Выявления сопутствующей патологии желудка. Правильным будет: А) 1,2; Б) Только 4; В) Только 3; Г) Только 1; Д)

Это исследование излишне.

3. Диагностировать метастазы в печень при раке желудка позволяют:

a. Клинический анализ крови;

b. Биохимический анализ крови;

c. Радиоизотопное сканирование печени;

d. Ультразвуковое исследование;

e. Лапароскопия с биопсией печени.

Правильным будет: А) 1,4,5; Б) 2,3,4; В) 1,2,5; Г) 3,4,5; Д) Всё верно.

4. Укажите локализацию рака желудка, сопровождающуюся наименьшей клинической симптоматикой:

a. Рак кардии с переходом на пищевод;

b. Рак субкардии;

c. Рак тела желудка;

d. Рак пилорического канала;

e. Рак антрального отдела

Отдаленными метастазами рака желудка являются

a. Метастаз Шнитцлера;

b. Метастазы в печень;

c. Метастаз Крукенберга;

d. Метастаз в пупок;

e. Метастаз Вирхова.

Выберете правильное сочетание ответов: А) 1,2,4; Б) 1,4,5; В) 3,4,5; Г) 2,3,4; Д) Всё верно.

6. Больной 57 лет жалуется на общее недомогание, слабость, снижение аппетита, отрыжку, похудание. При обследовании в левой надключичной области выявлен плотный, округлой формы узел диаметром до 2 см. Ваш предварительный диагноз:

a. Кардиоспазм;

b. Диафрагмальная грыжа;

c. Язвенная болезнь желудка;

d. Рак желудка;

e. Полипоз желудка.

7. Больному, страдающему язвой 12-перстной кишки, пенетрирующей в поджелудочную железу, предпочтительно выполнить следующую операцию:

a. Дистальную субтотальную резекцию желудка;

b. Резекцию 2/3 желудка по Гофместеру-Финстереру;

c. Стволовую ваготомию и дренирующую операцию;

d. Селективную проксимальную ваготомию;

e. Пилоропластику по Финнею.

8. Выберите осложнение язвенной болезни желудка, для которого характерно вынужденное положение больного с приведенными к животу ногами и доскообразное напряжение брюшных мышц:

a. Пенетрация язвы в малый сальник;

b. Прикрытая перфорация;

c. Перфорация в свободную брюшную полость;

d. Пенетрация в поджелудочную железу;

e. Декомпенсированный стеноз привратника, протекающий с выраженными водно-электролитными нарушениями.

9. При остром аппендиците можно наблюдать следующие симптомы:

a. Щеткина-Блюмберга.

b. Воскресенского.

c. Мейо-Робсона.

d. Ровзинга.

e. Ситковского.

Выберите лучшую комбинацию ответов: А). Все ответы правильные. Б). 2,3. В). 3,4,5. Г). 1,3,4,5. Д). 1,2,4,5.

10. При остром холецистите дифференциальный диагноз необходимо проводить с:

a. Острым панкреатитом.

b. Прободной язвой двенадцатиперстной кишки.

c. Острым аппендицитом.

d. Правосторонней плевропневмонией.

e. Хроническим панкреатитом в стадии обострения.

Выберите лучшую комбинацию ответов: А) 1,2,4; Б) 1,2,3; В) 2,3,5; Г) 3,4,5; Д) Все верно.

11. Течение острого холецистита в пожилом и старческом возрасте характеризуется:

a. Быстрым развитием осложнённых форм.

b. Нередко развивается первично-гангренозная форма.

c. "Стертой" клинической картиной с преобладанием признаков интоксикации.

d. Часто абортивным течением с быстрым купированием при

консервативном лечении.

e. Преобладанием болевого синдрома и слабой выраженностью интоксикации.

Выберите лучшую комбинацию правильных ответов: А) 1,2,3,4. Б)1,2,3. В) 3.4.5. Г) 1,2,4,5. Д) 1.

12. Развитие механической желтухи у больного с желчнокаменной болезнью может быть обусловлено:

a. Холедохолитиазом
b. "Вколоченным" камнем большого дуоденального соска
c. Литиазом печеночных протоков
d. Обтурацией шейки желчного пузыря камнем
e. Образованием внутреннего билиодигестивного свища.

Выберите лучшую комбинацию правильных ответов. А) 3,4,5. Б) 1,2,4,5. В) 1.2.3.5. Г) 1,2,3. Д) 1,5.

13. Клиническая картина панкреонекроза характеризуется всеми перечисленными симптомами, кроме

a. Опоясывающих болей в животе b. Схваткообразных болей в животе
c. Многократной рвоты
d. Коллапса
e. Тахикардии.

14. При инфицированном панкреонекрозе могут наблюдаться следующие клинические признаки

a. Неукротимая рвота
b. Артериальная гипотензия
c. Пятна стеатонекроза на желудочно-ободочной связке, обнаруженные при лапароскопии
d. Гектическая лихорадка
e. Лейкоцитоз.

Выберите лучшую комбинацию ответов: А). 2,3,5. Б). 1,2,3,5. В). 1,3,4,5. Г). 1,3,4. Д). Все ответы правильные.

15. Для обтурационной кишечной непроходимости патогномоничны следующие симптомы:

a. Постоянные боли в животе
b. Схваткообразные боли в животе;
c. Рвота цвета кофейной гущи
d. Вздутие живота
e. Западение эпигастральной области.

Выберите правильное сочетание ответов: А) 1,4; Б) 1,3,5; В) 2,4; Г) 2,3,5; Д) 2,3,4,5.

16. Больному с раком слепой кишки, осложненным острой кишечной непроходимостью, в ранние сроки заболевания рациональнее всего выполнить следующую операцию

a. Правостороннюю гемиколэктомию с илиотрансверзоанастомозом
b. Наложение илиостомы
c. Наложение цекостомы;
d. Операцию Гартмана
e. Операцию Микулича.

17. Звучные перистальтические шумы в раннем периоде заболевания характерны для

a. Механической кишечной непроходимости
b. Паралитической кишечной непроходимости
c. Перфоративной язве желудка и разлитого перитонита;
d. Гангренозного холецистита и диффузного перитонита;
e. Тромбоза мезентериальных сосудов.

18. Операция гастрэктомия обычно производится при следующей локализации рака желудка

a. При раке дистального отдела желудка, прорастающего серозу и с единичными метастазами в лимфоузлы большого сальника;
b. При раке кардиального отдела желудка с поражением метастазами лимфоузлов по ходу левой желудочной артерии;
c. При раке тела желудка с поражением метастазами лимфоузлов по верхнему краю поджелудочной железы
d. При раке выходного отдела желудка с прорастанием в поперечную ободочную кишку
e. При раке кардии с переходом на тело желудка с поражением метастазами ближайших лимфоузлов.

Отметьте лучшую комбинацию ответов: А) 1,2; Б) 2,3; В) 3,4; Г) 3,5; Д) 3,4,5.

19. Выберите осложнение язвенной болезни желудка, для которого характерно вынужденное положение больного с приведенными к животу ногами и доскообразное напряжение брюшных мышц:

a. Пенетрация язвы в малый сальник;
b. Прикрытая перфорация;
c. Перфорация в свободную брюшную полость
d. Пенетрация в поджелудочную железу
e. Декомпенсированный стеноз привратника, протекающий с выраженными водно-электролитными нарушениями.

20. При трансформации язвы желудка в рак можно отметить появление следующих клинических признаков

a. Появление ахилии.
b. Изменение ритма болей
c. Появление анемии
d. Изменение аппетита
e. Уплощение "ниши" при рентгенологическом исследовании желудка.

Укажите лучшую комбинацию ответов: А) 1,3; Б) 1,2,4; В) 2,3,5; Г) Только 5; Д)

Все ответы верные.

21. Исчезновение тупости над печенью, выявляемое при перкуссии у больного с прободной язвой желудка, связано со следующим:

a. Вздутие кишечника
b. Высокое стояние диафрагмы
c. Интерпозиция кишечных петель между печенью и диафрагмой
d. Наличие свободного газа в брюшной полости
e. Наличие жидкости в поддиафрагмальном пространстве.

22. При осмотре больного Вы установили диагноз «острый аппендицит», перитонеальных симптомов нет. Для выполнения аппендэктомии оптимальным доступом будет:

a. Доступ по Федорову.
b. Доступ по Пфаненштилю.
c. Нижнесрединная лапаротомия
d. Доступ Волковича-Дьяконова. Д). Доступ Пирогова

23. При осложнении острого аппендицита аппендикулярным инфильтратом показано консервативное лечение, потому что:

a. Возможно самоизлечение
b. Возможно рассасывание инфильтрата
c. При попытке произвести аппендэктомию возможна перфорация тонкой кишки
d. После рассасывания инфильтрата развивается лёгкая форма заболевания - хронический аппендицит
e. При попытке выделить червеобразный отросток из инфильтрата может развиться перитонит.

Выберите правильное сочетание ответов: А). 1,2,3. Б). 1,4,5. В). 2,3,4. Г). 3,4,5. Д). Все ответы правильные.

Критерии оценки тестирования

Результаты выполнения тестовых заданий оцениваются преподавателем по пятибалльной шкале для выставления аттестации или по системе «зачет» -

«не зачет». Оценка «отлично» выставляется при правильном ответе на более чем 90% предложенных преподавателем тестов. Оценка «хорошо» - при правильном ответе 75-90% тестов. Оценка «удовлетворительно» - при правильном ответе на 61-74% предложенных ординатору тестов.

Примеры ситуационных задач

ЗАДАЧА № 1

У больного 58 лет 72 часа назад появились боли в эпигастральной области, которые сместились в правую подвздошную область. Была тошнота и однократная рвота. Больной принимал анальгин и прикладывал к животу грелку, после чего боли стихли. На 2-е сутки боли возобновились, распространились по всему животу, появилась многократная рвота. Состояние больного тяжелое. Сознание спутанное. Эйфоричен. Пульс 128 ударов в мин, АД 95/60 мм рт. ст. Язык сухой. Живот напряжен во всех отделах и болезненный, но больше в правой подвздошной области. Симптом Щеткина — Блюмберга определяется во всех отделах. Температура 37,2°С. Лейкоцитов в крови—18 х 10.9/л.

1. Ваш предварительный диагноз:

А. острый деструктивный панкреатит осложненный перитонитом;

Б. острый перфоративный аппендицит, распространенный перитонит;

В. перфоративная язва желудка, распространенный перитонит;

Г. мезентеральный тромбоз;

Д. острый флегмонозный аппендицит, диффузный перитонит.

2. На основании клинической картины наиболее вероятной формой и стадией перитонита будет:

А. местный перитонит, реактивная стадия;

Б. местный перитонит, токсическая стадия;

В. диффузный перитонит, токсическая стадия;

Г. диффузный перитонит, терминальная стадия;

Д. диффузный перитонит, реактивная стадия.

3. Лечебные мероприятия, предшествующие операции: (выберите

правильную комбинацию ответов: А-если верно 1,2,3; Б-если верно 1,3; В- если верно 2,4; Г-если верно 4; Д-все верно) .

1. Коррекция электролитных нарушений;
2. Аспирация желудочного содержимого;
3. Активная дезинтоксикационная терапия;
4. Введение кардиотоников;
5. Массивная антибактериальная терапия.

4. Основными этапами операции будут: (выберите правильную комбинацию ответов: А- если верно 1,2,3; Б- если верно 1,3; В- если верно 2,4; Г- если верно 4; Д-все верно)

1. Назоинтестинальная интубация;
2. Удаление источника перитонита;
3. Тщательное очищение и промывание брюшной полости;
4. Дренирование брюшной полости;
5. Новокаиновая блокада корня брыжейки.

ЗАДАЧА № 2

У больного 43 лет, страдающего язвенной болезнью 12 - перстной кишки, внезапно 36 часов назад появились “кинжальные” боли в животе, рвота. Из анамнеза известно, что ранее беспокоила изжога, боли натощак, ночью. При поступлении состояние больного тяжелое. Живот втянут, в дыхании не участвует. При пальпации отмечается резкая болезненность по всему животу, разлитое напряжение мышц, положительный симптом Щеткина - Блюмберга. Печеночная тупость отсутствует. Температура 36,9. Лейкоциты крови 17,1 х 10 9/л.

1. Ваш предварительный диагноз

А. Инфаркт миокарда

Б. Обострение язвенной болезни желудка и 12 -перстной кишки

В. Острый панкреатит

Г. Перфорация язвы 12-перстной кишки

Д. Острый гастрит

2. Какие обследования необходимо произвести для подтверждения диагноза?

(выберите правильную комбинацию ответов: А- если верно 1,2,3; Б- если верно 1,3; В- если верно 2,4; Г- если верно 4; Д-все верно)

1. Рентгеноскопия органов брюшной полости
2. Пальцевое ректальное исследования
3. ЭКГ
4. Срочный биохимический анализ крови
5. Зондирование желудка с исследованием кислотности желудочного сока

3. Ваша тактика

А. Лечение больного по Тейлору

Б. Экстренная операция

В. Предоперационная инфузионная подготовка Г. Лапароскопическая санация брюшной полости

Д. Предоперационная сифонная клизма и наркотики

4. Ваша интраоперационная тактика (выберите правильную комбинацию ответов: А- если верно 1,2,3; Б- если верно 1,3; В- если верно 2,4; Г- если верно 4; Д-все верно)

1. Резекция 1/3 желудка
2. Ушивание язвы
3. Селективная проксимальная ваготомия
4. Санация брюшной полости
5. Резекция 2/3 желудка

ЗАДАЧА № 3

Больная 28 лет поступила с жалобами на раздражительность, повышенную утомляемость, похудание, сердцебиение, перебои в деятельности сердца. При пальпации щитовидная железа увеличена за счет обеих долей и перешейка, мягко-эластической консистенции, безболезненная. Положительны глазные симптомы: экзофтальм, редкое мигание, нарушение конвергенции. Пульс 110 уд.в минуту. При УЗИ - диффузное увеличение щитовидной железы, объем - 25 мл

1. Какое заболевание наиболее вероятно у данной пациентки

А. Острый тиреоидит.

Б. Рак щитовидной железы

В. Тиреоидит де Кервена

Г. Диффузно-токсический зоб

Д. Тиреотоксическая аденома

2. Вы поставили диагноз. Какой метод исследования является наиболее информативным.

А. Исследование основного обмена

Б. Исследование уровня тиреоидных гормонов и уровня тиреотропного гормона

В. Тонкоигольная аспирационная биопсия

Г. Сканирование радиоизотопным йодом.

Д. Лимфография

3. Укажите наиболее частую причину тиреотоксикоза

А. Тиреотоксическая аденома Б. Аутоиммунный тиреоидит

В. Диффузно-токсический зоб

Г. Многоузловой зоб с базедофикацией Д. Зоб Риделя

4. Какое лечение показано данной больной

А. Лечение радиоактивным йодом Б. Срочная тиреодэктомия

В. Терапия тиреостатическими препаратами Г. Субтотальная резекция щитовидной железы Д. Дистанционная лучевая терапия

ЗАДАЧА № 4

Больной 45 лет с невправимой паховой грыжей в течении 3 суток отмечает боли в области грыжевого выпячивания, увеличение грыжевого выпячивания в размерах, покраснение и уплотнение кожных покровов над выпячиванием,

повышение температуры тела до 39 градусов с ознобами. Объективно - состояние больного средней тяжести, живот умеренно вздут, безболезненный, грыжевое выпячивание резко болезненное, кожа над ним отечна и гиперемирована.

1. Предварительный диагноз?

   А. Перитонит

   Б. паховый лимфаденит

   В. Острый аппендицит

   Г. Флегмона грыжевого мешка Д. скользящая грыжа

2. Наиболее частая причина возникновения данного заболевания?

   А. Ущемление грыжи

   Б. Длительные запоры

   В. Хронический простатит

   Г. Острая кишечная непроходимость

   Д. Прободная язва

3. Наиболее информативный диагностический метод? А. Обзорная рентгенография брюшной полости Б. Физикальное обследование, анамнез

   В. Лапароскопия

   Г. пункция инфильтрата Д. ультразвуковое исследование грыжи

4. Ваша тактика лечения?

   А. Динамическое наблюдение

   Б. Экстренная операция

   В. Попытка вправления грыжи

   Г. антибактериальная терапия

   Д. плановая операция - грыжесечение

ЗАДАЧА № 5

Женщина 60 лет, предъявляет жалобы на ноющие боли в эпигастральной области с иррадиацией в спину, беспокоящие в течение 4 месяцев, ставшие в

последнее время постоянными. Очевидной диспепсии нет, однако похудела. Желтухи и лихорадки нет. Пальпаторная болезненность в эпигастральной области, явных новообразований не выявляется. При ЭГДС - патологии не обнаружено. При УЗИ в проекции тела и хвоста ПЖ определяется кистозное образование диаметром до 60 мм с единичными перегородками, выраженной капсулой толщиной до 3 мм, солидным пристеночным компонентом, неровными внутренними
контурами, панкреатический проток не расширен; патологии гепатобилиарной системы нет.

1. Что в анамнезе имеет существенное значение для постановки диагноза

   А. возраст и пол больной

   Б. длительность анамнеза болей

   В. похудание

   Г. отсутствие патологии билиарной системы Д.

   отсутствие острого панкреатита в анамнезе

2. Какой метод будет иметь принципиальное значение для верификации процесса

   А. цитологическое исследование аспирата (из образования)

Б. ретроградная холангиопанкреатикография

В. определение уровня панкреатических ферментов в крови и аспирате

Г. КТ или МРТ

Д. фистулография образования (при пункции)

3. Какова опасность выполнения цистодигестивного анастомоза в данном случае

А. отсутствие связи с протоком железы

Б. малый размер образования

В. локализация образования в теле

Г. возможность цистаденокарциномы

Д. нет противопоказаний к выполнению цистодигестивного анастомоза

4. Определите рациональный объем оперативного пособия

А. Дистальная резекция поджелудочной железы

Б. Панкреатодуоденальная резекция

В. Цистодигестивный анастомоз

Г. Энуклеация образования

Д. Нет показаний к оперативному лечению

Критерии оценки по решению ситуационных задач:

оценка «отлично» ставится ординатору, правильно решившему задачу и обосновавшему свое решение;

- оценку «хорошо» заслуживает ординатор, правильно решивший задачу, но не обосновавший свое решение на должном уровне;

- оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший достаточный уровень знания для решения задачи, но допустивший погрешности ее решения;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, не решившему задачу.

Индивидуальное задание

Формируется индивидуальная задача совместно с ординатором по теме занятия

Критерии оценки:

Зачтено - ординатор выполнил индивидуальное задание

Не зачтено - ординатор не смог выполнить индивидуальное задание