

## ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

### 1. Общие сведения

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Факультетская хирургия
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2023

### 2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ОПК-4.1. Демонстрирует применение медицинских технологий, медицинских изделий, лекарственных препаратов, дезинфицирующих средств и их комбинаций при решении профессиональных задач ОПК-4.2 Демонстрирует умение применять диагностические инструментальные методы обследования с целью установления диагноза
<b>ОПК-6</b> Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1 Демонстрирует знание алгоритма оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе в условиях чрезвычайных ситуаций ОПК-6.2 Способен организовать уход за больными ОПК-6.3 Демонстрирует способность к принятию профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
<b>ОПК-7</b> Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Демонстрирует знания о лекарственных препаратах ОПК-7.2 Применяет современные схемы медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи ОПК-7.3 Распознает признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции
<b>ПК-1</b> Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1. Оценивает состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах ПК-1.2. Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

	<p>ПК-1.3. Оказывает медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>ПК-1.4. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>ПК-1.5. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p> <p>ПК-1.6. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
<p><b>ПК-3</b> Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами</p>	<p>ПК-3.1. 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</p> <p>ПК-3.2. Назначает лекарственные препараты, немедикаментозное лечение, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ПК-3.3. Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>ПК-3.4. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>ПК-3.5. Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценивает эффективности и безопасности лечения</p>

### 3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформированности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Острый живот	ОПК-4 ОПК-6 ОПК-7 ПК-1 ПК-3	<p>виды и формы учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях;</p> <p>правила оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни);</p> <p>клиническую фармакологию основных групп лекарственных препаратов, применяемых у больных хирургического профиля;</p> <p>клиническую картину основных хирургических и других заболеваний, требующих проведения дифференциации;</p> <p>диагностические возможности лабораторных, лучевых и других дополнительных методов обследования;</p> <p>этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов дыхания и пищеварения, сосудов и молочной железы;</p> <p>основные правовые нормы экспертизы временной нетрудоспособности,</p>	<p>оформлять медицинскую карту стационарного больного (историю болезни);</p> <p>составить план медикаментозного лечения;</p> <p>назначать лекарственные препараты при заболеваниях органов дыхания и пищеварения, сосудов и молочной железы;</p> <p>проводить расспрос и физикальное обследование;</p> <p>составлять план обследования;</p> <p>интерпретировать данные расспроса, физикального обследования,</p> <p>интерпретировать результаты дополнительных методов обследования;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику;</p> <p>этиологию и патогенез хирургических заболеваний органов дыхания и пищеварения, сосудов и молочной железы;</p> <p>принципы хирургического и консервативного лечения при заболеваниях органов дыхания и пищеварения,</p>	<p>алгоритмом заполнения медицинской карты стационарного больного;</p> <p>алгоритмом медикаментозного лечения наиболее частых хирургических заболеваний;</p> <p>навыком проведения расспроса;</p> <p>методами физикального обследования;</p> <p>навыками оценки жизненно важных функций организма;</p> <p>алгоритмом обследования и лечения заболеваний, способных вызвать жизнеопасные осложнения;</p> <p>методами проведения сердечно-лёгочной реанимации основными манипуляциями по оказанию медицинской помощи при часто</p>	<p>Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование; промежуточная аттестация: экзамен</p>
2.	Заболевание желудка, сосудов, лёгких и молочной железы					

			<p>медико-социальной экспертизы и констатации биологической смерти человека;</p> <p>базовые аспекты проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы основных хирургических заболеваний;</p> <p>признаки клинической и биологической смерти человека;</p> <p>диагностические возможности лабораторных, лучевых и других дополнительных методов обследования;</p> <p>показания к хирургическому лечению при заболеваниях органов дыхания и пищеварения, сосудов и молочной железы;</p>	<p>сосудов и молочной железы;</p> <p>клиническую фармакологию основных групп лекарственных препаратов, применяемых у больных хирургического профиля;</p> <p>выявлять симптомы и синдромы состояний, требующих экстренного медицинского вмешательства;</p> <p>назначить медикаментозную терапию при основных хирургических заболеваниях, сопровождающихся угрозой жизни пациента и требующих экстренной медицинской помощи;</p> <p>выставить показания к хирургическому лечению у данной категории больных;</p>	<p>встречающихся заболеваниях и состояниях, способных вызвать жизнеопасные осложнения;</p>	
--	--	--	--	--	--	--

### Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;  
«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов  
«отлично» – 91-100 баллов

## 4. Критерии и шкалы оценивания

### 4.1. Тестирование

Процент правильно выполненных заданий	Баллы
60 и менее	до 24
61-80	25-30
81-90	31-35
более 91	36-40

### 4.1. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями</li></ul>
1	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li><li>- не допускает существенных неточностей;</li><li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li><li>- аргументирует научные положения;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- владеет системой основных понятий</li></ul>
0,5	<ul style="list-style-type: none"><li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент усвоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li><li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li><li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li><li>- слабо аргументирует научные положения;</li><li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li><li>- частично владеет системой понятий</li></ul>
0	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li><li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li><li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li><li>- не может аргументировать научные положения;</li><li>- не формулирует выводов и обобщений;</li><li>- не владеет понятийным аппаратом</li></ul>

### 4.2. Критерии оценки на экзамене: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none"><li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li><li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li><li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li><li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li><li>- делает выводы и обобщения;</li><li>- свободно владеет понятиями;</li><li>- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы</li></ul>

до 30	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li> <li>- не допускает существенных неточностей;</li> <li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументирует научные положения;</li> <li>- делает выводы и обобщения;</li> <li>- владеет системой основных понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены наполовину</li> </ul>
До 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>- частично владеет системой понятий;</li> <li>- задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.</li> </ul>
0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет понятийным аппаратом;</li> <li>- задания для самостоятельной работы не выполнены.</li> </ul>

**5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**5.1. Примерное тестовое задание**

*Выберите один правильный ответ:*

Признак, указывающий на нежизнеспособность ущемленной грыжи:

- 1) замедленная перистальтика
- 2) гиперемия кишки
- 3) отсутствие пульсации сосудов брыжейки
- 4) спаившаяся отводящая петля кишки
- 5) спазмированная петля кишки

При остром и хроническом холецистите противопоказано применение

- 1) антибиотиков
- 2) морфина эндрохлорида
- 3) но-шпы
- 4) атропина сульфата
- 5) спазмалгона, баралгина и спазгана

При облитерирующем тромбангите 2 Б стадии у больного 38 лет в случае окклюзии подколенной и передней большеберцовой артерии операцией выбора является:

- 1) профундопластика

- 2) эндартэктомиа из подколенной артерии
- 3) бедренно-заднеберцовое шунтирование
- 4) чрезкожная интраваскулярная баллонная дилатация
- 5) первичная ампутация

Что такое абдоминализация поджелудочной железы?

- 1) вскрытие сальниковой сумки
- 2) вскрытие капсулы поджелудочной железы
- 3) рассечение задней париетальной плевры по верхнему и нижнему краю поджелудочной железы
- 4) вскрытие малого сальника
- 5) вскрытие мезоколон

Хроническая артериальная ишемия нижних конечностей проявляется всем, кроме:

- 1) алопецией конечности
- 2) деформацией ногтей
- 3) атрофией кожи
- 4) атрофией мышц
- 5) гиперпигментацией кожи

## 5.2 Темы для дискуссий

- Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика. Клиника осложнений – абсцедирование, панкреатический свищ, перитонит, ложная киста.
- Лабораторные и эндоскопические методы диагностики.
- Облитерирующий тромбангиит – формы течения заболевания, клиника, стадии заболевания, лечение.
- Атеросклеротические поражения артерий – этиология, патогенез.
- Клинические формы ОА (окклюзия ветвей дуги аорты, окклюзия стволов брюшной аорты, атеросклеротические поражения почечных артерий, синдром Лериша, окклюзия бедренной и подключичной артерий)

## 5.3. Вопросы к экзамену

1. Особенности сбора анамнеза у больных с подозрением на острый аппендицит
2. Особенности клиники при тазовом и ретроцекальном расположении червеобразного отростка.
3. Аппендикулярный абсцесс (клиника, диагностика, лечение, исходы).
4. Бедренные грыжи – анатомия, клиника, диагностика, методы операций.
5. Ретроградное, пристеночное ущемление грыж, особенности клиники, диагностика, методы лечения.
6. Инвагинация кишечника клиника, диагностика методы обследования и лечения.
7. Заворот тонкой кишки – клиника, диагностика, лечение.
8. Рентгеноконтрастные, ядерно-магнито-резонансные и компьютерно-томографические методы диагностики патологии магистральных сосудов.
9. Облитерирующие заболевания позвоночных, подключичных артерий. Определения, этиология, патогенез, стилл-синдром, клиника, диагностика.

10. Острая эмболия аорты и артерий конечностей. Этиология, эмбологенные факторы, Методы диагностики. Алгоритм действий врача при обследовании больного с острой артериальной непроходимостью.
11. Осложненные формы варикозной болезни вен нижних конечностей. Определение, клиника, диагностика, методы лечения.
12. Методы обследования больных с заболеваниями желудка и двенадцатиперстной кишки.
13. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, клиника, диагностика, лечение.
14. Эндоскопические методы в диагностике и лечении кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.
15. Осложнения жёлчно-каменной болезни.
16. Осложнения острого холецистита. Клиника, диагностика, лечение.
17. Острый панкреатит, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Значение лабораторных методов в диагностике острого панкреатита.
18. Дисгормональные заболевания молочных желёз. Классификация, этиология, клиника.
19. Острый гнойный плеврит. Определение, понятия, классификация по этиологическому фактору, распространённость процесса. Пути проникновения инфекции в плевральную полость.
20. Пневмоторакс: причины, формы клинического течения заболевания, диагностика, лечение.