

**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	2021

2. Перечень компетенций

ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

ОПК-6 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-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности

ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах

ПК-3 Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами

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;</p> <p>тестирование;</p> <p>промежуточная аттестация:</p> <p>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 правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

4.2. Работа на практических занятиях

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

4.3. Критерии оценки на экзамене: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	<ul style="list-style-type: none">- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;- делает выводы и обобщения;- свободно владеет понятиями;- полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	<ul style="list-style-type: none">- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;- не допускает существенных неточностей;- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;

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

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. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости и рубежного контроля

Тестирование

Выберите один правильный ответ:

Признак, указывающий на нежизнеспособность ущемленной грыжи:

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

При остром и хроническом холецистите противопоказано применение

- 1) антибиотиков
- 2) морфина гидрохлорида
- 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) эндартерэктомия 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

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)

5.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации

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.