

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	2022

2. Перечень компетенций и индикаторов

Компетенция	Индикаторы компетенций
ОПК-4 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
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-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
ОПК-7 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
ПК-1 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>ПК-3 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">- 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

4.2. 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; - 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. 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) 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

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 желчно-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.