

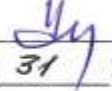
Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой хирургических
болезней

 проф. Ботезату А.А.
« 31 » 08 2022 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ по учебной дисциплине **«Факультетская хирургия, урология»**

Направление подготовки:
3.31.05.01 – «Лечебное дело»

квалификация (степень) выпускника
Врач общей практики

Форма обучения:
Очная

Разработал:
д.м.н., проф. А.А. Ботезату



г. Тирасполь – 2022

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине
«Факультетская хирургия, урология»

1. В результате освоения «Факультетской хирургии, урологии» обучающийся должен:

1.1. Знать:

- Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и меры профилактики, наиболее часто встречающихся хирургических и урологических заболеваний; современную классификацию заболеваний;
- Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;
- Методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного обследования хирургического и урологического больного; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- Основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных;
- Клинические проявления основных хирургических и урологических синдромов;
- Клинические симптомы повреждений органов живота;
- Особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

1.2. Уметь:

- Определить статус пациента: собрать полный медицинский анамнез пациента, провести опрос больного, его родственников;
- Провести физикальное обследование пациента различного возраста, направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам;
- Провести первичное обследование систем и органов;
- Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- Установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, инвалидность;
- Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- Определять по рентгенограмме наличие свободного газа в брюшной полости, признаков острой кишечной непроходимости, гидропневмоторакса и пр.
- Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- Сформулировать клинический диагноз;
- Разработать план хирургических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- Сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим, дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность, безопасность проводимого лечения;
- Поставить предварительный диагноз, обобщить информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
- Оказывать первую врачебную помощь при неотложных состояниях и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- Заполнять историю болезни, трактовать рентгенологические снимки.

1.3. Владеть:

- Правилами ведения медицинской документации;

- Методами общеклинического обследования;
- Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- Навыками постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование к соответствующим врачам-специалистам;
- Навыками постановки развернутого клинического диагноза;
- Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2. Программа, оценивая контролируемой компетенции:

Текущая аттестация	Контролируемые модули, разделы (темы) дисциплины и их наименование	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
№ 1	Темы № 1-4 (VII семестр)	ПК-1, ПК-5	Контрольная работа № 1
№ 2	Темы № 5-10 (VII семестр)	ПК-1, ПК-5, ПК-6	Контрольная работа № 2
№ 3	Темы № 1-5 (VIII семестр)	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная работа № 1
№ 4	Темы № 6-10 (VIII семестр)	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	Контрольная работа № 2
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
экзамен		ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	КИМ №1

3. Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	<i>Вариант 1</i> Билет №1. 1. Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение. 2. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение. Билет №2 1. Анатомия передней брюшной стенки (рекурс). Грыжи живота. 2. Редко встречающиеся грыжи. <i>Вариант 2</i> Билет №3 1. Внутренние грыжи, послеоперационные грыжи. Классификация паховых грыж по Nyhus. Диагностика, лечение. 2. Ущемленные грыжи. Рецидивные грыжи. Лечение. Билет №4

		1. Гигантские послеоперационные и рецидивные грыжи. Классификация по Chevrel-Rath. 2. Понятие об аутодермальной пластике. Лечение по методам клиники. <i>Вариант 3</i> Билет №5 1. Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, лечение). 2. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью. Билет №6 1. ЖКБ. Этиология. Патогенез. 2. Хронический холецистит. <i>Вариант 1</i> Билет №7 1. Острый холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение. 2. Травмы живота (классификация, клиника, диагностика, лечение). Билет №8 1. Хроническая язва (способы хирургического лечения). 2. Осложнения язвенной болезни, лечение. <i>Вариант 2</i> Билет №9 1. Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные). 2. Лечение рака желудка. Билет №10 1. Анатомия, физиология дыхательной системы. Повреждения, заболевания трахеи и шеи. 2. Воспалительные заболевания шеи (рекурс). <i>Вариант 3</i> Билет №11 1. Абсцесс, гангрена легких. 2. Бронхоэктатическая болезнь. Билет №12 1. Острый гнойный плеврит. 2. Хроническая эмпиема плевры. <i>Вариант 1</i> Билет №13 1. Эхинококкоз легкого, туберкулема легкого, хирургическое лечение. 2. Доброкачественные опухоли легких. Билет №14 1. Рак легкого. 2. Болезни средостения (опухоли, кисты). <i>Вариант 2</i> Билет №15 1. Повреждения пищевода (инородные тела, ожоги). 2. Медиастиниты.
--	--	---

			3. Закрытые и открытые травмы груди. Билет №16 1. Пневмоторакс, гемоторакс. Сочетанная травма. 2. Перечислите и дайте характеристику основных симптомов заболеваний мочевыводящей системы. <i>Вариант 3</i> Билет №17 1. Инструментальные методы обследования урологического больного. 2. Обоснуйте информативность рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых методов в диагностике заболеваний почек и выводящих путей. Билет №18 1. Этиология, патогенез мочекаменной болезни (МКБ). 2. Осложнения МКБ. <i>Вариант 1</i> Билет №19 1. Опухоли почек и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. 2. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика. Билет №20 1. Патогенез нефрогенной гипертонии. 2. Туберкулез мочеполовой системы.
2	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Возможна ли консервативная терапия острого аппендицита? Профилактика развития внутрибрюшных спаек после аппендэктомии. Коррекция метаболических нарушений у больных с частичной кишечной непроходимостью. Этапное лечение механической желтухи. Особенности хирургического лечения разрыва мочевого пузыря. Особенности лечебной тактики при язвенных кровотечениях. Использование раневых покрытий в лечении больных с флегмонами шеи. Реферат: особенности легочной реабилитации при хронической обструктивной болезни легких. Особенности оказания медицинской помощи при огнестрельных ранениях груди. Лабораторные маркеры рака предстательной железы. Особенности лапароскопической резекции почки.
3	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по	Превентивное эндопротезирование при срединных лапаротомиях. Методы герниопластики при боковых грыжах живота. Стентирование ободочной кишки у онкологических больных. Механизмы развития холелитиаза.

		представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Особенности хирургической тактики при сочетанной травме живота с травмами другой локализации. Особенности эпидемиологии язвенной болезни желудка и 12 п.к. Разрывы трахеи при тяжелой травме груди. Диагностика и лечение метастатических опухолей легких. Торакоскопические операции в лечении больных с опухолями средостения.
4	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение. Острый аппендицит у беременных, пациентов пожилого возраста, детей. Клиника, диагностика, лечение. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение. Грыжи живота. Понятие первичных, послеоперационных и рецидивных грыж. Клиника. Диагностика. Этапы грыжесечения. Классификация паховых грыж по Nyhus. Классификация послеоперационных грыж по Chevrel-Rath. Аутопластические способы лечения первичных вентральных, паховых и бедренных грыж. Понятие внутренних и редко встречающихся грыж. Клиника, диагностика внутренних грыж. Лечение внутренних грыж. Понятие аутодермопластика. Аутопластические способы лечения послеоперационных и рецидивных грыж. Осложнение грыжи. Понятия: ущемление, невраправимость, копростаз, флегмона грыжевого мешка. Клиника, диагностика. Тактика при разущемления грыжи. Особенности оперативного лечения ущемленной грыжи. Редкие виды ущемления. Клиника, диагностика. Признаки жизнеспособности кишки. Показания к резекции ущемленного органа. Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, клиника. Особенности диагностики острой кишечной непроходимости. Редкие виды острой кишечной непроходимости. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью. Консервативные и хирургические методы лечения острой кишечной непроходимости. ЖКБ. Этиология. Патогенез. Клиника. Клинические формы ЖКБ. Диагностика и способы хирургического лечения хронического калькулезного холецистита.

		Острый калькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника острого калькулезного холецистита. Диагностика острого калькулезного холецистита. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к операции и методы хирургического лечения. Травмы живота. Классификация травм живота. Понятие изолированной, политравмы, сочетанной травмы. Клиника при тупой травме живота. Особенности диагностики пациентов с тупой травмой живота. Особенности хирургического лечения пациентов с тупой травмой живота. Понятие и методика реинфузии крови при тупой травме живота. Осложнения язвенной болезни. Прободная язва желудка и 12 п.к. Клиника. Диагностика. Симптоматические язвы желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Способы хирургического лечения хронической язвы. Понятие и виды дренирующих операций на желудке. Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение рака желудка. Понятие радикальных, условно радикальных, паллиативных операций. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний. Инструментальные методы исследования. Нефролитиаз. Острый и хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение. Абсцесс, гангрена легкого. Клиника. Диагностика. Лечение. Бронхоэктатическая болезнь. Эхинококкоз легкого. Клиника. Диагностика. Лечение. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика, лечение. Повреждения пищевода (инородные тела, химические ожоги). Клиника. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение. Закрытые и открытые травмы грудной клетки. Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, лечение. Травмы сердца (ушибы, ранения). Клиника, диагностика, лечение. Острый и хронический перикардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.
--	--	--

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.Т.Г.ШЕВЧЕНКО»

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней

Вопросы для собеседования по дисциплине
«Факультетская хирургия, урология»
КИМ №1

1. Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение.
2. Острый аппендицит у беременных, пациентов пожилого возраста, детей. Клиника, диагностика, лечение.
3. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.
4. Грыжи живота. Понятие первичных, послеоперационных и рецидивных грыж. Клиника. Диагностика. Этапы грыжесечения.
5. Классификация паховых грыж по Nyhus. Классификация послеоперационных грыж по Chevrel-Rath. Аутопластические способы лечения первичных вентральных, паховых и бедренных грыж.
6. Понятие внутренних и редко встречающихся грыж. Клиника, диагностика внутренних грыж. Лечение внутренних грыж.
7. Понятие аутодермопластика. Аутопластические способы лечения послеоперационных и рецидивных грыж.
8. Осложнение грыжи. Понятия: ущемление, невправимость, копростаз, флегмона грыжевого мешка. Клиника, диагностика.
9. Тактика при разущемлении грыжи. Особенности оперативного лечения ущемленной грыжи.
10. Редкие виды ущемления. Клиника, диагностика. Признаки жизнеспособности кишки. Показания к резекции ущемленного органа.
11. Острая кишечная непроходимость. Классификация, патогенез, клиника.
12. Особенности диагностики острой кишечной непроходимости. Редкие виды острой кишечной непроходимости.
13. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью.
14. Консервативные и хирургические методы лечения острой кишечной непроходимости.
15. ЖКБ. Этиология. Патогенез. Клиника. Клинические формы ЖКБ.

16. Диагностика и способы хирургического лечения хронического калькулезного холецистита.
17. Острый калькулезный холецистит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника острого калькулезного холецистита.
18. Диагностика острого калькулезного холецистита. Консервативные и хирургические методы лечения. Показания к операции и методы хирургического лечения.
19. Травмы живота. Классификация травм живота. Понятие изолированной, политравмы, сочетанной травмы.
20. Клиника при тупой травме живота. Особенности диагностики пациентов с тупой травмой живота.
21. Особенности хирургического лечения пациентов с тупой травмой живота. Понятие и методика реинфузии крови при тупой травме живота.
22. Осложнения язвенной болезни. Прободная язва желудка и 12 п.к. Клиника. Диагностика.
23. Симптоматические язвы желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения.
25. Способы хирургического лечения хронической язвы. Понятие и виды дренирующих операций на желудке.
26. Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные). Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика.
27. Лечение рака желудка. Понятие радикальных, условно радикальных, паллиативных операций.
28. Семиотика и симптоматология урологических заболеваний. Инструментальные методы исследования.
29. Нефролитиаз. Острый и хронический пиелонефрит. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Абсцесс, гангрена легкого. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Бронхоэктатическая болезнь. Эхинококкоз легкого. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Острый гнойный плеврит. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика, лечение.
33. Повреждения пищевода (инородные тела, химические ожоги). Клиника. Этиология. Классификация. Диагностика. Лечение.
34. Закрытые и открытые травмы грудной клетки. Пневмоторакс, гемоторакс. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Травмы сердца (ушибы, ранения). Клиника, диагностика, лечение.

36. Острый и хронический перикардит. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если: глубокое и прочное усвоение программного материала; полное, последовательное, грамотное и логически излагаемые ответы при видоизменении задания; свободно справляющиеся с поставленными задачами, знания материала; правильно обоснованные принятые решения;
- оценка «хорошо»: знание программного материала; грамотное изложение, без существенных неточностей в ответе на вопрос; правильное применение теоретических знаний;
- оценка «удовлетворительно»: усвоение основного материала; при ответе допускаются неточности; при ответе недостаточно верны формулировки;
- оценка «неудовлетворительно»: не знание программного материала; при ответе возникают ошибки.

Составитель
д.м.н., проф.
31.08.2022 г.



А.А. Ботезату

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.Т.Г.ШЕВЧЕНКО»

Медицинский факультет
Кафедра хирургических болезней

Комплект заданий для контрольной работы
по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»

Контрольная работа №1

Вариант 1

Билет №1.

1. Острый и хронический аппендицит. Клиника, диагностика, лечение.
2. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, лечение.

Билет №2

1. Анатомия передней брюшной стенки (рекурс). Грыжи живота.
2. Редко встречающиеся грыжи.

Вариант 2

Билет №3

1. Внутренние грыжи, послеоперационные грыжи. Классификация паховых грыж по Nyhus. Диагностика, лечение.
2. Ущемленные грыжи. Рецидивные грыжи. Лечение.

Билет №4

1. Гигантские послеоперационные и рецидивные грыжи. Классификация по Chevrel-Rath.
2. Понятие об аутодермальной пластике. Лечение по методам клиники.

Контрольная работа №2

Вариант 1

Билет №5

1. Острая кишечная непроходимость (клиника, диагностика, лечение).
2. Принципы предоперационной подготовки и интенсивной терапии в послеоперационном периоде у больных с кишечной непроходимостью.

Билет №6

1. ЖКБ. Этиология. Патогенез.
2. Хронический холецистит.

Вариант 2

Билет №7

1. Острый холецистит. Клиника. Диагностика. Лечение.
2. Травмы живота (классификация, клиника, диагностика, лечение).

Билет №8

1. Хроническая язва (способы хирургического лечения).
2. Осложнения язвенной болезни, лечение.

Контрольная работа №3

Вариант 1

Билет №9

1. Опухоли желудка (доброкачественные и злокачественные).
2. Лечение рака желудка.

Билет №10

1. Анатомия, физиология дыхательной системы. Повреждения, заболевания трахеи и шеи.
2. Воспалительные заболевания шеи (рекурс).

Вариант 2

Билет №11

1. Абсцесс, гангрена легких.

2. Бронхоэктатическая болезнь.

Билет №12

1. Острый гнойный плеврит.

2. Хроническая эмпиема плевры.

Вариант 3

Билет №13

1. Эхинококкоз легкого, туберкулема легкого, хирургическое лечение.

2. Доброкачественные опухоли легких.

Билет №14

1. Рак легкого.

2. Болезни средостения (опухоли, кисты).

Контрольная работа №4

Вариант 1

Билет №15

1. Повреждения пищевода (инородные тела, ожоги).

2. Медиастиниты.

3. Закрытые и открытые травмы груди.

Билет №16

1. Пневмоторакс, гемоторакс. Сочетанная травма.

2. Перечислите и дайте характеристику основных симптомов заболеваний мочевыводящей системы.

Вариант 2

Билет №17

1. Инструментальные методы обследования урологического больного.

2. Обоснуйте информативность рентгенологических, радиоизотопных, ультразвуковых методов в диагностике заболеваний почек и выводящих путей.

Билет №18

1. Этиология, патогенез мочекаменной болезни (МКБ).

2. Осложнения МКБ.

Вариант 3

Билет №19

1. Опухоли почек и мочевого пузыря. Клиника. Диагностика.

2. Опухоли мочевого пузыря. Клиника. Диагностика.

Билет №20

1. Патогенез нефрогенной гипертензии.

2. Туберкулез мочеполовой системы.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется, если студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета;
- оценка «хорошо», если студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов;
- оценка «удовлетворительно», если студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок;
- оценка «неудовлетворительно», если студент правильно выполнил менее половины работы, допустил число ошибок превосходящее норму, при которой может быть выставлена оценка «3».

Составитель
д.м.н., проф.
31.08.2022 г.



А.А. Ботезату

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.Т.Г.ШЕВЧЕНКО»

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней

Темы рефератов
по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»

1. Возможна ли консервативная терапия острого аппендицита?
2. Профилактика развития внутрибрюшных спаек после аппендэктомии.
3. Коррекция метаболических нарушений у больных с частичной кишечной непроходимостью.
4. Этапное лечение механической желтухи.
5. Особенности хирургического лечения разрыва мочевого пузыря.
6. Особенности лечебной тактики при язвенных кровотечениях.
7. Использование раневых покрытий в лечении больных с флегмонами шеи.
8. Особенности легочной реабилитации при хронической обструктивной болезни легких.
9. Особенности оказания медицинской помощи при огнестрельных ранениях груди.
10. Лабораторные маркеры рака предстательной железы.
11. Особенности лапароскопической резекции почки.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объём реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы;
- оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод;
- оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Составитель
д.м.н., проф.
31.08.2022 г.



А.А. Ботезату

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ПРИДНЕСТРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.Т.Г.ШЕВЧЕНКО»

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней

Темы докладов, сообщений
по дисциплине «Факультетская хирургия, урология»

1. Превентивное эндопротезирование при срединных лапаротомиях.
2. Методы герниопластики при боковых грыжах живота.
3. Стентирование ободочной кишки у онкологических больных.
4. Механизмы развития холелитиаза.
5. Особенности хирургической тактики при сочетанной травме живота с травмами другой локализации.
6. Особенности эпидемиологии язвенной болезни желудка и 12 п.к.
7. Разрывы трахеи при тяжелой травме груди.
8. Диагностика и лечение метастатических опухолей легких.
9. Торакоскопические операции в лечении больных с опухолями средостения.

Критерии оценки:

- оценка «отлично» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания и техническими требованиями оформления; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала; корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте доклада; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала;
- оценка «хорошо» выставляется студенту, если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; доклад имеет чёткую композицию и структуру; в тексте доклада отсутствуют логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала;
- оценка «удовлетворительно», если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в целом доклад оформлен в соответствии с общими требованиями написания, но есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала;

- оценка «неудовлетворительно», если содержание доклада соответствует заявленной в названии тематике; в докладе отмечены нарушения общих требований, написания; есть погрешности в техническом оформлении; в целом доклад имеет чёткую композицию и структуру, но в тексте есть логические нарушения в представлении материала; в полном объёме представлен список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении; некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте; есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте; в целом доклад представляет собой достаточно самостоятельное исследование, представлен анализ найденного материала.

Составитель
д.м.н., проф.
31.08.2022 г.



А.А. Ботезату

Критерии оценивания ответа студента на экзамене:

Основой для определения оценки на экзаменах служит объём и уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой соответствующей дисциплины.

При определении требований к экзаменационным оценкам по дисциплинам с преобладанием теоретического обучения предлагается руководствоваться следующим:

– оценки **«отлично»** заслуживает студент, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется студентам, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебного материала;

– оценки **«хорошо»** заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется студентам, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности;

– оценки **«удовлетворительно»** заслуживает студент, обнаруживший знание основного программного материала в объёме, необходимом для дальнейшей учёбы и предстоящей работы по профессии, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется студентам, допустившим погрешности непринципиального характера в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется студенту, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.