

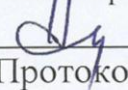
Государственное образовательное учреждение
«Приднестровский государственный университет им. Т.Г. Шевченко»

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней

У Т В Е Р Ж Д А Ю

Зав. кафедрой-разработчиком

 проф. Ботезату А.А.

Протокол №1 «31» августа 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

«Госпитальная хирургия»

Направление подготовки:

3.31.05.02 – «Педиатрия»

Квалификация выпускника:

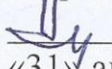
Врач – педиатр

Форма обучения:

Очная

Год набора – 2020.

Разработчик:

 проф. А.А. Ботезату

«31» августа 2024 г.

Тирасполь, 2024

**Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине
«Госпитальная хирургия»**

1. В результате изучения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции:

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
<i>Общекультурные компетенции</i>		
	ОК- 4 Способностью действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	ОК-4 Знать: правила поведения в нестандартных ситуациях. ОК-4 Уметь: оперативно действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения ОК-4 Владеть: навыками поведения в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения
<i>Общепрофессиональные компетенции</i>		
Способностью к оценке морфофункциона льных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональн ых задач	ОПК-9 Готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	ОПК-9 Знать: правила медицинского применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций у хирургических больных при решении профессиональных задач ОПК-9 Уметь: применять лекарственные препараты и иные вещества и их комбинации у хирургических больных при решении профессиональных задач ОПК-9 Владеть: навыками применения лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций у хирургических больных при решении профессиональных задач
<i>Профессиональные компетенции</i>		
Медицинская деятельность	ПК- 8 Способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	ПК-8 Знать: алгоритм определения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами ПК-8 Уметь: определить тактику ведения хирургических больных с различными нозологическими формами ПК-8 Владеть: навыками построения тактики ведения хирургических больных с различными нозологическими формами

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 № 1-7 (IX семестр)	ОК-4, ОПК-9, ПК-8	Контрольная работа № 1
Промежуточная аттестация		ОПК-9, ОК-4, ПК-8	Зачет (IX семестр): устное собеседования по предложенным вопросам из всех разделов

3. Примерный перечень оценочных средств

№ п/п	Наименование оценочного средства	Вид и форма	Критерии оценки	Представление оценочного средства в фонде
1.	Контрольная работа	Итоговая письменная. Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	- 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».	Комплект заданий для каждой контрольной работы по вариантам.
2.	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента,	- оценка «отлично» выставляется студенту, если выполнены все требования к	Темы рефератов

		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.	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»выста вляется студенту, если тема реферата не раскрыта, обнаруживаетсясущественное непонимание проблемы.	
3.	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно- практической, учебно- исследовательской или научной темы	- 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	Темы докладов, сообщений

			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.	
4.	Собеседование	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с	- оценка «отлично» выставляется студенту, если: глубокое и прочное усвоение программного материала;	Вопросы для собеседования

		обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	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.	
--	--	---	--	--

Примеры заданий:

Вопросы для собеседования

1. Анатомия, физиология печени и желчевыводящих путей (рекурс). Классификация заболеваний.
2. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.
3. Повреждения печени. Клиника, диагностика, лечение.
4. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез.
5. Гиперспленизм: клиника, диагностика. Значение спленоportoграфии и спленопортотоманометрии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.
6. Кровотечения из расширенных вен пищевода и кардии. Диф. диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блэкмора и др. Консервативное лечение.
7. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции).
8. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.

9. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника диагностика роль серологической диагностики, диф. диагностика, методы хирургического лечения.
10. Кисты, доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение.
11. Осложнения желчекаменной болезни: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков, холангиты. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение.
12. Показания к операции холедохотомии, методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия).
13. Эндоскопическая папиллотомия.
14. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, патогенез развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, РХПГ, чрезкожная гепатохолангиография). Диф. диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза реологических свойств крови и др.).
15. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.
16. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания к хирургическому лечению, виды хирургического пособия.
17. Постхолецистэктомический синдром, причины, классификация. Клинические маски, диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции, виды оперативных вмешательств. Понятие о реконструктивных операциях.
18. Анатомия, физиология поджелудочной железы (рекурс). Травма поджелудочной железы.
19. Острый и хронический панкреатит.
20. Кисты поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.
21. Перитониты: классификация, этиология, патогенез острого гнойного перитонита. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Гинекологический, туберкулезный перитониты.
22. Лечение перитонитов. Программированная лапаростомия, виды, методика.
23. Анатомия, физиология молочной железы (рекурс). Мастопатии.
24. Доброкачественные, злокачественные опухоли.
25. Анатомия, физиология щитовидной железы (рекурс). Эндемический, sporadический зоб, тиреотоксикоз. Тиреоидиты. Струмиты, Тиреоидиты Хасимото, Риделя.
26. Рак щитовидной железы.
27. Опухоли паращитовидных желез.

Комплект заданий для контрольной работы

Вариант 1.

Билет 1.

1. Анатомия, физиология печени и желчевыводящих путей (рекурс). Классификация заболеваний.
2. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.

Билет 2.

1. Повреждения печени. Клиника, диагностика, лечение.
2. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез.

Вариант 2.

Билет 3.

1. Гиперспленизм: клиника, диагностика. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии.
2. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.

Билет 4.

1. Кровотечения из расширенных вен пищевода и кардии. Диф. диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блэкмора и др. Консервативное лечение.
2. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции).

Вариант 3.

Билет 5.

1. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.
2. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы. Морфологическая характеристика паразитов.

Билет 6.

1. Клиника диагностика роль серологической диагностики, диф. диагностика, методы хирургического лечения.
2. Кисты, доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение.

Вариант 4.

Билет 7.

1. Осложнения желчекаменной болезни: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков, холангиты.
2. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение.

Билет 8.

1. Показания к операции холедохотомии, методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия).
2. Эндоскопическая папиллотомия.

Вариант 5.

Билет 9.

1. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, патогенез развития.
2. Клиника. Диагностика (УЗИ, РХПГ, чрескожная гепатохолангиография).

Билет 10.

1. Диф. диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза реологических свойств крови и др.).
2. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.

Вариант 6.

Билет 11.

1. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания к хирургическому лечению, виды хирургического пособия.
2. Постхолецистэктомический синдром, причины, классификация. Клинические маски, диагностика.

Билет 12.

1. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции, виды оперативных вмешательств. Понятие о реконструктивных операциях.
2. Анатомия, физиология поджелудочной железы (рекурс). Травма поджелудочной железы.

Билет 13.

1. Острый и хронический панкреатит.
2. Кисты поджелудочной железы. Рак поджелудочной железы.

Вариант 1.

Билет 1.

1. Анатомия, физиология брюшины (рекурс). Перитониты: классификация, этиология, патогенез острого гнойного перитонита. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Гинекологический, туберкулезный перитониты.
2. Лечение перитонитов. Программированная лапаростомия, виды, методика.

Билет 2.

1. Анатомия, физиология молочной железы (рекурс). Мастопатии.
2. Доброкачественные, злокачественные опухоли.

Вариант 2.

Билет 3.

1. Анатомия, физиология щитовидной железы (рекурс). Эндемический, спорадический зоб, тиреотоксикоз.
2. Тиреоидиты. Струмиты, Тиреоидиты Хасимото, Риделя.

Билет 4.

1. Рак щитовидной железы.
2. Опухоли паращитовидных желез.

Темы рефератов

1. Тактика лечения больных с острым панкреатитом и ферментативным перитонитом.
2. Мероприятия по профилактике йоддефицитных заболеваний щитовидной железы.

Темы докладов, сообщений

1. Преимущества ретроградной холангиопанкреатографии в диагностике патологии панкреатобилиарной системы.
2. Морфометрические особенности структуры селезенки человека.
3. Клинико-хирургические вопросы прижизненного донорства фрагментов печени.
4. Хирургическая тактика при осложнённой желчекаменной болезни у беременных на поздних сроках.
5. Этапное лечение механической желтухи.
6. Лабораторная диагностика SIRS у больных с распространённым перитонитом.
7. Диагностика и лечение не пальпируемых опухолей молочных желез.

Вопросы для собеседования

(зачет - 9 семестр)

1. Анатомия, физиология печени и желчевыводящих путей (рекурс). Классификация заболеваний.
2. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков. Повреждения печени. Клиника, диагностика, лечение.
3. Портальная гипертензия. Классификация. Этиология и патогенез.
4. Гиперспленизм: клиника, диагностика. Значение спленопортографии и спленопортоманометрии.
5. Показания и противопоказания к хирургическому лечению портальной гипертензии. Принципы хирургического лечения.
6. Кровотечения из расширенных вен пищевода и кардии. Диф. диагностика, первая врачебная помощь, зонд Блэкмора и др. Консервативное лечение.
7. Методы медикаментозного и хирургического лечения (операция типа Таннера, прямые и не прямые портокавальные анастомозы, эндоскопические операции).
8. Синдром Бадда-Киари. Клиника, диагностика, лечение.

9. Эхинококкоз и альвеококкоз печени. Эндемические районы. Морфологическая характеристика паразитов. Клиника диагностика роль серологической диагностики, диф. диагностика, методы хирургического лечения.
10. Кисты, доброкачественные и злокачественные опухоли печени. Клиника, диагностика, лечение.
11. Осложнения желчекаменной болезни: холедохолитиаз, рубцовый стеноз большого дуоденального сосочка, протяженные стриктуры желчных протоков, холангиты. Причины развития этих осложнений. Клиника. Дооперационная и интраоперационная диагностика. Лечение.
12. Показания к операции холедохотомии, методы завершения ее (глухой шов, наружное дренирование, супрадуоденальная холедоходуоденостомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия).
13. Эндоскопическая папиллотомия.
14. Механическая желтуха как осложнение желчекаменной болезни, патогенез развития. Клиника. Диагностика (УЗИ, РХПГ, чрезкожная гепатохолангиография). Диф. диагностика, патогенез нарушений основных звеньев гомеостаза (функций печени, почек, системы гемостаза реологических свойств крови и др.).
15. Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.
16. Эндоскопический метод лечения больных с механической желтухой (папиллотомия, литоэкстракция, назобилиарное дренирование, эндобилиарная литотрипсия). Показания к хирургическому лечению, виды хирургического пособия.
17. Постхолецистэктомический синдром, причины, классификация. Клинические маски, диагностика. Эндоскопические методы в диагностике и лечении постхолецистэктомического синдрома. Показания к операции, виды оперативных вмешательств. Понятие о реконструктивных операциях.
18. Анатомия, физиология поджелудочной железы (рекурс). Травма поджелудочной железы. Острый и хронический панкреатит.
19. Кисты поджелудочной железы.
20. Рак поджелудочной железы.
21. Перитониты: классификация, этиология, патогенез острого гнойного перитонита. Клиника, диагностика, диф. диагностика. Гинекологический, туберкулезный перитониты.
22. Лечение перитонитов. Программированная лапаростомия, виды, методика.
23. Анатомия, физиология молочной железы (рекурс). Мастопатии.
24. Доброкачественные, злокачественные опухоли.
25. Анатомия, физиология щитовидной железы (рекурс). Эндемический, спорадический зоб, тиреотоксикоз. Тиреоидиты. Струмиты, Тиреоидиты Хасимото, Риделя.
26. Рак щитовидной железы.
27. Опухоли паращитовидных желез.

Критерии оценивания ответа студента на зачете:

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, если демонстрируются: достаточно полное знание учебно-программного материала, не допускающий в ответе существенных неточностей, самостоятельно выполнивший все предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную программой, активно работавший на практических занятиях, показавший систематический характер знаний по дисциплине, достаточный для дальнейшей учебы, а также способность к их самостоятельному пополнению.

Оценка **«незачтено»** выставляется студенту, если обнаруживаются пробелы в знаниях или отсутствие знаний по значительной части основного учебно-программного материала, не выполнившего самостоятельно предусмотренные программой основные задания, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не отработавшему основные практические занятия, допускающему существенные ошибки при ответе, и который не может продолжить обучение.