

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

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

У Т В Е Р Ж Д А Ю
Зав. кафедрой хирургических
болезней с циклом акушерства
и гинекологии
 prof. Ботезату А.А.
«31 мч» 08 2019 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по учебной дисциплине
«Спецкурс по хирургии, детской хирургии»

Направление подготовки:
31.05.01 – «Лечебное дело»

квалификация (степень) выпускника
(Специалист)
Врач общей практики

Форма обучения:
Очная

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

г. Тирасполь – 2019

Паспорт фонда оценочных средств по учебной дисциплине
«Спецкурс по хирургии, детской хирургии»

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

Знать:

- а). Патогенез, этиологию и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- б). Клиническую картину этих заболеваний и их осложнений;
- в). Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных;
- г). Способы лечения и показания к их применению;
- д). Деонтологические и врачебно-этические установки и положения:
 - правила поведения врача в коллективе;
 - взаимоотношения хирурга с больными и их родственниками;
 - особенности взаимоотношений хирурга с пациентами с медицинским образованием, с особо ранимой психикой и с некурабельными больными;
 - организации хирургической службы во всех ее звеньях;
 - соблюдать врачебную тайну, правовые и этические аспекты трансплантации органов и тканей;
 - этику врача в поликлинике, при посещении больных на дому;
 - моральную и юридическую ответственность врача за исход операции;
 - классификацию хирургических ошибок, причины их порождающие, и пути ликвидации последствий нарушений деонтологических положений;
- е). Постановления правительства, касающиеся здравоохранения; экономику здравоохранения, основные качественные и количественные показатели, характеризующие состояние хирургической службы в городе и на селе.

Уметь:

- а). Собирать анамнез, проводить общеклиническое обследование больных с хирургическими заболеваниями;
- б). Сформулировать развернутый клинический диагноз, обосновать его на основе дифференциального диагноза;
- в). Разбираться в индивидуальных особенностях этиологии, патогенеза и течения хирургических болезней;
- г). Проводить диагностику и дифференциальную диагностику атипичных, осложненных и редких форм хирургических заболеваний;
- д). Правильно решать тактические хирургические вопросы при конкретных хирургических ситуациях, особенно при оказании экстренной и неотложной помощи, т.е. правильно ориентироваться в показаниях к хирургическому лечению, сроках и выборе способа оперативного вмешательства;
- е). Составлять план и анализировать результаты лабораторных и специальных методов исследования больного (рентгенологические исследования, электрокардиография, ультразвуковой диагностики и др.);
- ж). Прогнозировать результаты лечения при различных хирургических заболеваниях и их осложнениях;
- з). Выполнять общеврачебные хирургические манипуляции, определяемые требованиями к подготовке специалиста врача, согласно квалификационной характеристике: перевязки, остановка наружных кровотечений (временная и окончательная), переливание крови, кровезаменителей и растворов;
- и). Оказывать экстренную хирургическую помощь при шоке, коллапсе, «остром животе», травме, ожогах;
- к). Осуществлять новокаиновые блокады, первичную хирургическую обработку ран, вскрытие гнойников;

- л). Ассистировать на плановых и экстренных операциях, выполнять операции амбулаторного типа, подготавливать больных к плановым и экстренным операциям;
- м). Осуществлять уход и лечение в послеоперационном периоде;
- н). Правильно оформлять медицинскую документацию в поликлинике и стационаре;
- о). Осуществлять экспертизу трудоспособности;
- п). Организовывать и проводить диспансеризацию больных хирургического профиля.

3.3. После изучения курса хирургических болезней студент должен владеть:

- * Методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы здравоохранения.
- * Оценками состояния здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп.
- * Методами общего клинического обследования пациентов.
- * Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов.
- * Алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.
- * Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам.
- * Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи населению 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 № 1-7 (XII семестр)	ОК-4, ПК-8	Контрольная работа № 1
№ 2	Темы № 8-14 (XII семестр)	ОПК-9, ОК-4, ПК-8	Контрольная работа № 2
№ 3	Темы № 15-20 (XII семестр)	ОК-4, ПК-8	Контрольная работа № 3
Промежуточная аттестация		Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Зачет (XII семестр)		ОПК-9, ОК-4, ПК-8	устное собеседования по предложенным вопросам из всех разделов

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	Вариант 1. Билет 1.

	<p>определенного типа по теме или разделу</p> <p>Билет 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита. <p>Билет 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения. <p>Вариант 2.</p> <p>Билет 3.</p> <ol style="list-style-type: none"> Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. Колопротология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения. <p>Билет 4.</p> <ol style="list-style-type: none"> Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллографические методы герниопластики. <p>Вариант 1.</p> <p>Билет 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита. <p>Билет 2.</p> <ol style="list-style-type: none"> Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмбологическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо-, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение. <p>Вариант 2.</p> <p>Билет 1.</p> <ol style="list-style-type: none"> Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии. <p>Билет 2.</p>
--	--

			<p>1. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям.</p> <p>2. Диагностическая лапароскопия.</p> <p><i>Вариант 1.</i></p> <p><i>Билет 1.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутривидовая хирургия. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции. <p><i>Билет 2.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме. <p><i>Вариант 2.</i></p> <p><i>Билет 1.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки. <p><i>Билет 2.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии. Методы и возможности лечебной эндоскопии.
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.	<p>Лапароскопическая ТАП при послеоперационных грыжах.</p> <p>Дренирование кист брюшной полости, забрюшинных гнойников под УЗИ навигацией.</p> <p>Патогенез эндогенной токсемии при панкреонекрозе.</p> <p>Диагностика и хирургическое лечение ущемленных диафрагмальных грыж.</p> <p>Передняя и задняя сепарация мышц брюшной стенки при пластике гигантских послеоперационных грыж.</p>

3	Доклад, сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Интраоперационные и послеоперационные осложнения при традиционной холецистэктомии. Диагностическая и лечебная лапароскопия. Антибактериальная терапия при гнойном перитоните. Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложненных панкреатических кист. Эндоскопические малоинвазивные способы остановки кровотечения из язв желудка и 12 п.к.
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.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение. 2. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения. 3. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита. 4. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения. 5. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения. 6. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения. 7. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллопластические методы герниопластики. 8. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж. 9. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита. 10. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмболическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз. 11. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.

		<p>12. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.</p> <p>13. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.</p> <p>14. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Диагностическая лапароскопия.</p> <p>15. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутривесicularная хирургия.</p> <p>16. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.</p> <p>17. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.</p> <p>18. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.</p> <p>19. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.</p> <p>20. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии. Методы и возможности лечебной эндоскопии.</p>
--	--	--

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

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

Вопросы для собеседования по дисциплине
«Спецкурс по хирургии, детской хирургии»

1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
2. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
3. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита.
4. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.
5. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения.
6. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
7. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллографические методы герниопластики.
8. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж.
9. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита.
10. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмболическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз.
11. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
12. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.
13. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.
14. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Диагностическая лапароскопия.
15. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутрипросветная хирургия.
16. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.
17. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.
18. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.
19. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.

20. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии. Методы и возможности лечебной эндоскопии.

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.



А.А. Ботезату

31.08.2019 г.

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

**Медицинский факультет
Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии**

**Комплект заданий для контрольной работы
по дисциплине «Спецкурс по хирургии, детской хирургии»**

Вариант 1.

Билет 1.

1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика.

Консервативное и хирургическое лечение.

2. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита.

Билет 2.

1. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.

2. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения.

Вариант 2.

Билет 3.

1. Желудочно-кишечные кровотечения. Этиология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.

2. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения.

Билет 4.

1. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.

2. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллопластические методы герниопластики.

Вариант 1.

Билет 1.

1. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж.

2. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита.

Билет 2.

1. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмболическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз.

2. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо-, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.

Вариант 2.

Билет 1.

1. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.

2. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.

Билет 2.

1. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. 2. Диагностическая лапароскопия.

Вариант 1.

Билет 1.

1. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутривипросветная хирургия.
2. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.

Билет 2.

1. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.
2. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.

Вариант 2.

Билет 1.

1. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.
2. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки.

Билет 2.

1. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии.
2. Методы и возможности лечебной эндоскопии.

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.
31.08.2019 г.



А.А. Ботезату

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

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

Темы рефератов
по дисциплине «Спецкурс по хирургии, детской хирургии»

1. Лапароскопическая ТАП при послеоперационных грыжах.
2. Дренирование кист брюшной полости, забрюшинных гнойников под УЗИ навигацией.
3. Патогенез эндогенной токсемии при панкреонекрозе.
4. Диагностика и хирургическое лечение ущемленных диафрагмальных грыж.
5. Передняя и задняя сепарация мышц брюшной стенки при пластике гигантских послеоперационных грыж.

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.
31.08.2019 г.



А.А. Ботезату

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

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

Темы докладов, сообщений
по дисциплине «Госпитальная хирургия»

1. Интраоперационные и послеоперационные осложнения при традиционной холецистэктомии.
2. Диагностическая и лечебная лапароскопия.
3. Антибактериальная терапия при гнойном перитоните.
4. Клиника, диагностика и хирургическое лечение осложненных панкреатических кист.
5. Эндоскопические малоинвазивные способы остановки кровотечения из язв желудка и 12 п.к.

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

структуре, 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.

31.08.2019 г.



А.А. Ботезату

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

Медицинский факультет

Кафедра хирургических болезней с циклом акушерства и гинекологии

Вопросы для собеседования по дисциплине
«Спецкурс по хирургии, детской хирургии» (зачет - 12 семестр)

1. Язвенная болезнь желудка и 12 п.к. Осложнения. Клиника. Диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
2. Острый холецистит. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
3. Острый панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и методы лечения. Дифференцированный подход к лечению легких и тяжелых форм острого панкреатита.
4. Желудочно-кишечные кровотечения. Эtiология. Портальная гипертензия. Клиника. Диагностика. Консервативные и хирургические методы лечения.
5. Колопроктология. Основные доброкачественные нозологические формы. Клиника, диагностика и методы лечения.
6. Острая кишечная непроходимость. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы хирургического лечения.
7. Грыжи живота. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения. Ауто и аллопластические методы герниопластики.
8. Ущемленные грыжи. Клиника, диагностика, методы лечения ущемленных грыж.
9. Перитонит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Хирургические методы лечения распространенных форм гнойного перитонита.
10. Острые и хронические заболевания артерий и вен конечностей. Тромбоэмбологическая болезнь. ТЭЛА. Мезентериальный тромбоз.
11. Повреждения органов груди и живота. Кататравма. Травматические кровотечения. Пневмо, гемоторакс. Гемоперикард. Гемоперитонеум. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение.
12. Сепсис. Этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика и способы лечения.
13. Понятие и история эндоскопии и эндоскопической хирургии. Малоинвазивная хирургия. Аппаратура и инструменты, используемые при эндоскопии и эндоскопической хирургии. Токи высокой частоты и ультразвук в эндоскопической хирургии.
14. Современные возможности диагностической эндоскопии в онкологии. Показания и противопоказания к эндоскопическим исследованиям. Диагностическая лапароскопия.
15. Неотложная эндоскопия. Лечебная эндоскопия. Оперативная внутрипросветная хирургия.
16. Организация выполнения лапароскопических операций. Редкие лапароскопические операции.
17. Лапароскопическая холецистэктомия. Технические основы, этапы операции. «Трудная» лапароскопическая холецистэктомия. Конверсия. Осложнения ЛХЭ. Проблема холедохолитиаза.
18. Лапароскопическая аппендэктомия. Лапароскопические операции при паховых грыжах. Операции при желудочно-пищеводном рефлюксе, при ахалазии пищевода и кардиоспазме.
19. Осложнения в эндоскопической хирургии. Конверсия. Интервенционная радиология.

20. Диагностическая и лечебная эндоскопия органов грудной клетки. Семиотика заболеваний, эндоскопическая картина патологии. Методы и возможности лечебной эндоскопии.

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.
31.08.2019 г.



А.А. Ботезату

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 самостояльному пополнению.

Оценка «не зачтено» выставляется студенту, если обнаруживаются пробелы в знаниях или отсутствие знаний по значительной части основного учебно-программного материала, не выполнившему 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.