федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**ХИРУРГИЯ**

по специальности

31.08.09 Рентгенология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования – ординатуры по направлению подготовки (специальности) *31.08.09 Рентгенология*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

**ПК-5**: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины.**

**Тема 1.**  **«Принципы диагностики и лечения в экстренной хирургии брюшной полости»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

Тема№1 «Принципы диагностики и лечения в экстренной хирургии брюшной полости»

1. Заболевания и состояния, относящиеся к понятию «острый живот».
2. Тактика хирурга, принципы лечения больных с ургентной абдоминальной патологией.
3. Принципы дифференциальной диагностики в экстренной хирургии брюшной полости.
4. Временные рамки, отведённые на диагностику и лечения различных ургентных заболеваний органов брюшной полости.
5. Рациональная предоперационная подготовка.
6. Принципы ургентных абдоминальных вмешательств.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а. Целенаправленно собрать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии у больных с «острым животом»;

б. Иметь представление о принципах клинического, лабораторного и инструментального исследование пациентов с ургентной абдоминальной патологией.

в. Знать основные принципы транспортировки, госпитализации пациентов с данной патологией, сроки отведённые на обследование, наблюдение и постановку диагноза.

г. Определять необходимый объём предоперационной подготовки пациентам с различными острыми заболеваниям органов брюшной полости.

**Тема 2. «Механическая желтуха»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Этиология механической желтухи.

2. Влияние задержки желчи на состояние важнейших систем организма.

3. Клиника механической желтухи.

4. Рентгенологические и радиоизотопные методы в диагностике механической желтухи.

5. Клинико-лабораторные биохимические исследования в диагностике заболевания.

6. Использование эндоскопических и др. инструментальных методов в диагностике механической желтухи.

7. Дифференциальная диагностика механической желтухи.

8. Показания и противопоказания к оперативному лечению б-х с механической желтухой. Оптимальные оперативные вмешательства.

9. Предоперационная подготовка.

10. Оперативные доступы (Альперовича В.И., Гальперина Э.И. - Дедерера Ю.М., Майнгота, Рио-Бранко, Черни, Кохера, Федорова)

11. Паллиативные операции (способы наружного и внутреннего дренирования желчевыводящих путей).

12. Радикальные операции (холедохолитотомия, трансдуоденальная папиллосфинктеротомия, билиодигестивные анастомозы при стриктурах желчевыводящих путей, панкреатодуоденальная резекция).

13. Эндоскопические операции (эндоскопическая папиллосфинктеротомия, назобилиарное дренирование, лапароскопическая холецистостомия).

14. Ведение послеоперационного периода.

15. Организация диспансерного наблюдения за больными, перенесшим реконструктивные операции на желчных путях.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а) целенаправленно собрать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии;

б) провести физикальное обследование больных с различными формами желтух;

в) провести дифференциальный диагноз механической желтухи с другими формами желтух: «болевая» и «безболевая» формы механической желтухи, надпеченочная желтуха, паренхиматозная желтуха;

г) сформулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;

д) наметить план консервативного лечения и предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению;

е) выбрать оптимальную хирургическую тактику при различных формах желтух;

ж) определить план послеоперационного ведения больных с этой патологией.

**Тема 3.** **Острая кишечная непроходимость**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Определение кишечной непроходимости, классификация, распространенность.
2. Динамическая кишечная непроходимость, её формы. Этиология и патогенез; клиника диагностика паралитического илеуса и пареза кишечника при различных патологических состояниях, их дифференциальная диагностика; лечебная тактика и принципы лечения.
3. Острая механическая кишечная непроходимость, клинические формы, Этиология и особенности патогенеза обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
4. Особенности клиники и симптоматика различных форм кишечной непроходимости в зависимости от длительности заболевания, уровня кишечной непроходимости.
5. Лабораторная и рентгенологическая диагностика кишечной непроходимости.
6. Дифференциальная диагностика ОКН с острым панкреатитом, мезентериальным тромбозом, перитонитом, прободной язвой, острым холециститом, ущемленной грыжей.
7. Консервативное лечение острой кишечной непроходимости и предоперационная подготовка.
8. Показания к операции при различных формах ОКН и лечебно-диагностическая тактика.
9. Принципы оперативного лечения различных форм ОКН, методы завершения операции после устранения непроходимости.
10. Особенности ведения послеоперационного периода у больных кишечной непроходимостью, современные методы лечения эндотоксикоза.
11. Профилактика осложнений в послеоперационном периоде, образования спаек. Хирургическое лечение спаечной болезни (операции Нобля, Чайлдса-Филлипса).

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а. Целенаправленно собрать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии;

б. Провести физикальное обследование больных с кишечной непроходимостью;

в. Составить план дополнительных исследований (лабораторных и инструментальных), оценивать данные параклинического обследования больных кишечной непроходимостью;

г. Провести дифференциальную диагностику различных форм кишечной непроходимости с другими заболеванями;

д. Сформулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;

е. Намтить план консервативного лечения и предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению;

ж. Выбрать оптимальную хирургическую тактику при различных видах кишечной непроходимости;

з. Определить план послеоперационного ведения больных с этой патологией, оказывать неотложную помощь при тяжелой эндогенной интоксикации;

**Тема 4.** **«Кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Анатомия и физиология желудка и ДПК, особенности кровоснабжения, учитывая портокавальные венозные анастомозы.
2. Этиология и патогенез ЯБЖ и ЯБДПК.
3. Кровотечение при портальной гипертензии.
4. Классификация, степени тяжести кровопотери. Клиника гастродуоденальных кровотечений
5. Эндоскопическая диагностика, оценка кровотечения и угрозы его возобновления по Forrest. Дифференциальная диагностика.
6. Консервативное лечение. Эндоскопические методы остановки кровотечения.
7. Показания к операции, способы оперативного лечения.
8. Принципы консервативного лечения, предоперационной подготовки.
9. Принципы оперативного лечения.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

1. Целенаправленно собрать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии;
2. Провести физикальное обследование больных с различными формами гастродуоденальных кровотечений, определить степень тяжести и источник ГДК, риск возобновления ГДК
3. Провести дифференциальный диагноз между различными формами гастродуоденальных кровотечений;
4. Сформулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;
5. Наметить план консервативного лечения и предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению;
6. Выбрать оптимальную хирургическую тактику при различных формах гастродуоденальных кровотечений;
7. Опрделить план послеоперационного ведения больных с этой патологией.

**Тема 5.** **«Принципы послеоперационного ведения больных»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Патофизиологии раневого процесса.
2. Современная терапия послеоперационной боли.
3. Показания к антибиотикотерапии в послеоперационном периоде в экстренной хирургии брюшной полости.
4. Послеоперационная профилактика тромбоэмболических осложнений.
5. Принципы ведения послеоперационных ран.
6. Нутритивная поддержка послеоперационного больного.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а. Назначить лечения с учетом принципов инфузионной, анальгетической, антибактериальной терапии указанной группы пациентов.

г. Опрделить показания к назначению энтерального и парэнтерального питания.

д. Владеть методиками ведения послеоперационных ран.

**Тема 6.** **«Нагноительные заболевания легких, абсцесс и гангрена легкого, эмпиема плевры, медиастинит»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Этиология и патогенез абсцессов и гангрены лёгких, эмпиемы плевры.
2. Этиология и патогенез медиастенита.
3. Классификация эмпиемы плевры.
4. Тактика хирурга, принципы лечения больных с медиастенитом.
5. Клиника и диагностика эмпиемы плевры
6. Показания к оперативному лечению при абсцессе и гангрене лёгкого.
7. Методы оперативного лечения эмпиемы плевры
8. Оперативное лечение и послеоперационное ведение пациента с медиастенитом
9. Показания к различным методам дренирования плевральной полости.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а. Целенаправленно собрать анамнез заболевания и жизни с учетом правил медицинской этики и деонтологии у этой категории больных;

б. Провести физикальное обследование больных с абсцессом и гангреной легкого, эмпиемой плевры, медиастинитом;

в. Составить план дополнительных исследований (лабораторных и инструментальных), оценивать данные параклинического обследования больных с нагноительными заболеваниями лёгких и плевры;

г. Провести дифференциальную диагностику нагноительных заболеваний лёгких и плевры;

д. Сформулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;

е. Наметить план предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению при указанной патологии;

ж. Выбрать оптимальную тактику лечения при различных нагноительных заболеваниях лёгких и плевры;

з. Определить план послеоперационного ведения больных с этой патологией;

**Тема 7.** **«Облитерирующие заболевания артерий нижних конечностей»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Этиология и патогенез ОЗАНК.
2. Классификация хронической ишемии нижних конечностей.
3. Классификация облитерирующих заболеваний.
4. Особенности клинических проявлений облитерирующего атеросклероза, облитерирующего эндартериита, облитерирующего тромбангиита и др.
5. Лабораторные и инструментальные методы обследования больных с ОЗАНК.
6. Комплексное консервативное и оперативное лечение ОЗАНК.

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

а) Целенаправленно выявить сосудистый анамнез и анамнез осложнений облитерирующих болезней нижних конечностей с учетом правил медицинской этики и деонтологии;

б) Провести физикальное обследование больных с облитерирующими заболеваниями артерий нижних конечностей;

в) Рационально составить план дополнительных исследований (лабораторных, рентгенологических, ультрозвуковых) в зависимости от характера заболевания и стадии его развития, оценивать данные параклинического обследования больных;

г) Сформулировать предварительный и основной диагноз согласно МКБ-10;

д) Наметить план консервативного лечения и предоперационной подготовки, формулировать показания к оперативному лечению;

.

**Тема 8.** **«Хронические заболевания вен нижних конечностей»**

Формы текущего контроля успеваемости*: устный опрос, практические задания для демонстрации практических навыков*

Оценочные материалы текущего контроля успеваемости:

***Вопросы для устного опроса***

1. Основные причины возникновения варикозной болезни
2. Патогенез развития варикозной болезни
3. Классификация варикозной болезни
4. Клиническая картина варикозной болезни
5. Проба Броди-Троянова-Тренделембурга, ее результат
6. Какие пробы позволяют выявить нарушение проходимости глубоких вен при варикозной болезни
7. С помощью каких проб можно выявить несостоятельность коммуникантных вен при варикозной болезни
8. Показания к флебографии при варикозной болезни
9. Склерозирующая терапия, ее место в лечении варикозной болезни
10. Показания к хирургическому лечению варикозной болезни
11. Венэктомия по Троянову-Тренделенбургу, Бебкоку, Нарату, операция Линтона
12. Какие погрешности в технике операции могут привести к рецидиву варикозной болезни
13. Ближайшие осложнения после венэктомии
14. Осложнения варикозной болезни

***Практические задания для демонстрации практических навыков:***

-     провести клиническое обследование больного с варикозной болезнью;

-     провести клиническое обследование больного с ТР и ПТС;

-     составить план обследования;

-     оценить результаты клинических, лабораторных, лучевых и инвазивных методов обследования при ВБ, ТР и ПТС;

-     провести дифференциальную диагностику хронической венозной недостаточности;

-     определить показания к применению хирургического и консервативного лечения;

-     правильно использовать и рекомендовать компрессионный трикотаж.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **проверка практических навыков** | Оценка «ЗАЧТЕНО» выставляется, если обучающийся освоил практические навыки предусмотренные программой, при их демонстрации полностью или с незначительными погрешностями соблюдал алгоритм и технику выполнения. |
| Оценка «НЕ ЗАЧТЕНО» выставляется, если обучающийся не смог продемонстрировать выполнение практических навыков или при их демонстрации допустил существенные ошибки. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине «Хирургия» проводится в форме зачета по зачетным билетам в устной форме.

***Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 1 | Методы обследования хирургических больных. Анамнез. Внешний осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аускультация. Ректальный осмотр |
|  |  | 2 | Острый аппендицит. Вопросы диагностики, лечение. Тактика. |
|  |  | 3 | Острый холецистит. Тактика, диагностика. |
|  |  | 4 | Острый панкреатит. Симптомы. Дифференциальная диагностика. |
|  |  | 5 | Ущемленная грыжа. Тактика. Дифференциальная диагностика. |
|  |  | 6 | Травма груди. Классификация. Клиника, осложнения, первая помощь. |
|  |  | 7 | Тромбоз мезентериальных сосудов. Диагностика. Тактика |
|  |  | 8 | Постхолецистэктомический синдром. Классификация. Лечение в условиях поликлиники. Тактика. |
|  |  | 9 | Острая кишечная непроходимость. Виды. Диагностика. |
|  |  | 10 | Постгастрорезекционные синдромы. Классификация. Тактика. Лечение в условиях поликлиники. |
|  |  | 11 | Рак желудка. Этиология. Патогенез. Клиника. Классификация. Тактика. |
|  |  | 12 | Рак легкого. Клиника, этиология, патогенез. Классификация, тактика. |
|  |  | 13 | Варикозная болезнь, лечение. |
|  |  | 14 | Облитерирующий атеросклероз. Ранняя диагностика, лечение. |
|  |  | 15 | Фурункул. Карбункул. Вопросы диагностики, тактика. |
|  |  | 16 | Панариций. Виды. Лечение в условиях поликлиники. |
|  |  | 17 | Острый геморрой. Осложнения. |
|  |  | 18 | Острый парапроктит. Виды. Тактика. |
|  |  | 19 | Рак прямой кишки. Диагностика, тактика. |
|  |  | 20 | Мастит. Диагностика, тактика. |
|  |  | 21 | Столбняк. Этиология, формы. Диагностика. Профилактика. |
|  |  | 22 | Острая задержка мочи. Первая помощь. |
|  |  | 23 | Острый тромбофлебит. Клиника, диагностика, лечение. |
|  |  | 24 | Панариций и флегмоны кисти. |
|  |  | 25 | Острый гематогенный остеомиелит. |
|  |  | 26 | Перфоративная язва желудка и 12-п.кишки. |
|  |  | 27 | Гастродуоденальные кровотечения. |
|  |  | 28 | Посттромбофлебитическая болезнь. Лечение. |
|  |  | 29 | Нагноительные заболевания легких и плевры. |
|  |  | 30 | Перитонит. Клиника, симптоматология. Тактика. |
|  |  | 31 | Анаэробная инфекция. Виды. Диагностика. Тактика. |

***Практические навыки:.***

1. Оцените общий анализ крови
2. Оцените биохимический анализ крови: показатели трансаминаз, холестерина, амилазы липазы.
3. Оцените результат копрограммы
4. Оцените результаты ФЭГДС
5. Оцените результаты УЗ исследования органов брюшной полости.
6. Оценить результаты ультразвукового исследования мочевыделительной системы.
7. Оценить результаты исследования биоптата почечной ткани.
8. Рассчитать скорость клубочковой фильтрации по формуле Шварца.
9. Оценить пробу Зимницкого.
10. Оценить результаты общего анализа мочи
11. Оценить результаты экскреторной урографии.
12. Оценить результаты компьютерной томографии (КТ).
13. Оценить результаты цистографии.
14. Оценить результаты рентгенографии грудной клетки.
15. Техника введения желудочного зонда через нос.
16. Техника введения желудочного зонда через рот.
17. Техника промывания желудка.
18. Техника временной остановки кровотечения пальцевым прижатием.
19. Техника временной остановки кровотечения наложением давящей повязки.
20. Техника временной остановки кровотечения наложением жгута.
21. Техника плевральной пункции.
22. Техника наложения повязки на раневую поверхность.
23. венесекция –
24. зондирование желудка;
25. сифонная клизма;
26. зондирование свищевых ходов;
27. проба с метиленовым синим;
28. взятие материала для цитологического, гистологического исследования
29. из прямой кишки;
30. установка зонда Блэкмора;
31. лапароцентез и методика «шарящего катетера»
32. взятие материала для цитологического, гистологического исследования из печени во время операции
33. взятие посевов мягких тканей и биологических жидкостей
34. диагностические пункции суставов, плевральной полости
35. катетеризация и надлобковая пункция мочевого пузыря.
36. перевязки различной сложности
37. Операции:
38. остановка кровотечения, перевязка и тампонада ран;
39. трахеостомия;
40. ПХО раны;
41. вскрытие абсцессов и флегмон;
42. первичная хирургическая обработка ран промежности и анального канала;
43. первичная хирургическая обработка ран передней стенки живота

**Перечень дидактических материалов для обучающихся на промежуточной аттестации.**

1. Стандарты оказания медицинской помощи по хирургическому профилю.

2. Порядки оказания медицинской помощи по хирургическому профилю.

3. Медицинские калькуляторы (шкалы с расчетом балльной оценки, в т.ч. оценки риска, индексированные показатели, шкалы вероятностных оценок и т.п.)

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Знать основные патологические состояния, клинические симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, физикальные, лабораторные, инструментальные и другие методы их раннего выявления. Знать физикальные, лабораторные, инструментальные и другие методы раннего выявления основных клинических симптомов, синдромов заболеваний и нозологических форм. | вопросы № 1-31 |
| составить план обследования пациента, провести анализ полученных данных, диагностировать симптомы и синдромы заболеваний, нозологические формы и их осложнения,в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; проводить дифференциальный диагноз, оценивать тяжесть заболевания. | вопросы № 1-31 |
| комплексом практических навыков, необходимых для диагностики основных заболеваний внутренних органов, навыками формулировки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. | практические задания № 1-46 |