

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МЕДИКО – СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ЧОУ ВО «СМСИ»

Е.Н.Гисцева

Приказ № 01- О 12 августа 2025г.

Фонд оценочных средств

Б1.О.49 Факультетская хирургия

Обязательная часть

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет;

квалификация: врач-лечебник

Форма обучения: очная

Срок обучения: 6 лет

Нормативно-правовые основы разработки и реализации оценочных средств по дисциплине:

- 1) Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01, Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988
- 2) Общая характеристика образовательной программы.
- 3) Учебный план образовательной программы.
- 4) Устав и локальные акты Институт

1 Организация контроля планируемых результатов обучения по дисциплине Факультетская хирургия

Код	Планируемые результаты обучения по дисциплине:	Наименование индикатора достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
ПК-2	Способен к участию в оказании медицинской помощи в экстренной форме	ИПК-2.9 Умеет оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме

2. Перечень вопросов для подготовки к промежуточной аттестации

1. Острый аппендицит: классификация, патологоанатомические формы, этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
2. Особенности клиники острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, пожилых.
3. Аппендикулярный инфильтрат: клиника, диагностика, лечение.
4. Периаппендикулярный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.
5. Поддиафрагмальный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.
6. Тазовый абсцесс: клиника, диагностика, лечение.
7. Межкишечный абсцесс: клиника, диагностика, лечение.
8. Перитонит как осложнение острого аппендицита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности перитонита. Показания к лапаротомии, ведение больного в послеоперационном периоде.
9. Хронический аппендицит: классификация, клиника, диагностика, показания и противопоказания к оперативному лечению.
10. ЖКБ: этиология и патогенез камнеобразования. Выбор метода оперативного лечения. Роль малоинвазивных методов лечения.
11. Острый холецистит: этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение, методы операций и показания к ним.
12. Холедохолитиаз: причины развития, клиника, дооперационная и интраоперационная диагностика, лечение.
13. Механическая желтуха как осложнение ЖКБ: причины развития, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Медикаментозная терапия, эндоскопические и хирургические методы лечения.
14. Острый панкреатит: определение понятия, этиология, патогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника, диагностика, консервативное лечение.
15. Панкреонекроз: периоды течения, клиника, диагностика, хирургическое лечение.
16. Гнойные осложнения панкреонекроза, их диагностика и лечение. Особенности ведения послеоперационного периода.
17. Язвенная болезнь желудка и ДПК: показания к операции, виды оперативных вмешательств.
18. Кровотокающая язва желудка и ДПК: клиника, диагностика, классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение, эндоскопические методы остановки кровотечений.
19. Прободная язва желудка и ДПК: классификация, клиника перфораций в свободную брюшную полость, диагностика. Особенности клинической картины и диагностики прикрытых и атипичных перфораций. Лечебная тактика, виды операций.
20. Пилородуоденальный стеноз: патогенез, стадии заболевания, клиники и диагностика. Особенности предоперационной подготовки, показания к оперативному лечению, виды операций.
21. Синдром Маллори-Вейсса: причины развития, клиника, диагностика, лечение.
22. Кишечная непроходимость: определение понятия, классификация. Особенности предоперационной подготовки, показания к резекции кишки.
23. Странгуляционная кишечная непроходимость: определение, причины развития, особенности патогенеза, диагностика, лечение.
24. Обтурационная кишечная непроходимость: определение, причины развития, особенности патогенеза, диагностика, лечение.
25. Спаечная кишечная непроходимость: причины развития, диагностика, лечебная тактика, лечение.
26. Инвагинация: причины развития, диагностика, лечебная тактика, лечение.
27. Грыжи живота: определение понятия, классификация, элементы грыжи.

Общая симптоматика, принципы оперативного лечения, основные этапы грыжесечения.

28. Пупочные грыжи: клиника, диагностика, хирургическое лечение.

29. Прямые и косые паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Дифференциальная диагностика косой и прямой паховой грыжи. Клиника, дифференциальная диагностика, хирургическое лечение косой и прямой паховой грыжи.

30. Бедренные грыжи: анатомия бедренного канала, клиника, дифференциальная диагностика, методы оперативного лечения.

31. Послеоперационные грыжи: причины развития, клиника, хирургическое лечение.

32. Ущемленные грыжи: определение, типичные и атипичные виды ущемления, клиника. Особенности операции при ущемленных грыжах, определение жизнеспособности ущемленной петли кишки, объем резекции кишки.

33. Перитонит: определение понятия, классификация, патогенез.

34. Современные принципы комплексного лечения перитонита. Особенности оперативного вмешательства в зависимости от распространенности процесса.

35. Роль антибиотиков в комплексном лечении перитонита. Принципы антибиотикотерапии.

36. Варикозная болезнь: классификация. Клиника. Методы клинических и инструментальных методов исследования. Принципы лечения в зависимости от стадии. Консервативное лечение. Хирургическое лечение. Осложнения.

37. Поверхностный тромбофлебит. Клиническая картина. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.

38. Тромбозы глубоких вен: причины. Классификация. Клиника, дифференциальная диагностика. Методы клинической и инструментальной диагностики. Профилактика. Профилактика ТЭЛА. Принципы лечения глубоких флеботромбозов. Показания и методы хирургического лечения. Методы реабилитации.

3. Тестовые задания

1. Интраоперационная холангиография при холецистэктомии используется для:
 - a. выявления холангита
 - b. исследования перистальтики общего желчного протока
 - c. исследования тонуса сфинктера Одди
 - d. ретроградного заполнения внутрипеченочных желчных протоков
 - e. исключения конкрементов в протоках.
2. Тактика врача при прикрытой перфорации язвы:
 - a. плановая госпитализация в хирургический стационар
 - b. экстренная госпитализация в хирургический стационар
 - c. госпитализация в терапевтический стационар
 - d. наблюдение в поликлинике у терапевта
3. Паллиативной операцией, выполняемой при раке кардиального отдела желудка, является:
 - a. гастродуоденоанастомоз
 - b. дистальная резекция желудка
 - c. пилоропластика
 - d. гастростомия
 - e. гастроэнтероанастомоз
4. Механическую желтуху не может обусловить
 - a. камень общего желчного протока
 - b. камень пузырного протока
 - c. опухоль большого дуоденального сосочка
 - d. рак головки поджелудочной железы
 - e. хронический индуративный панкреатит
5. Диагноз болезни Крона подтверждают:
 - a. ирригоскопия (дефекты наполнения в подвздошных и слепой кишках), колоноскопия с биопсией
 - b. колоноскопия с биопсией, лапароскопия с биопсией лимфоузлов брыжейки
 - c. все верно
 - d. ирригоскопия (гирляндобразное чередование расширенных и суженных участков), колоноскопия с биопсией
 - e. обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости (чаши Клойбера), лапароскопия с биопсией лимфоузлов брыжейки
6. Паховую грыжу, направляющуюся в мошонку, дифференцируют с
 - a. гидроцеле
 - b. опухолью семенного канатика
 - c. варикоцеле
 - d. опухолью яичка
 - e. всем перечисленным
7. Форма ограниченного перитонита
 - a. разлитой перитонит
 - b. диффузный перитонит
 - c. местный перитонит
 - d. аппендикулярный инфильтрат
8. Осложнением острого панкреатита не является
 - a. кальцификация поджелудочной железы

- b. склероз поджелудочной железы
- c. образование камней поджелудочной железы
- d. псевдокиста поджелудочной железы
- e. аденомы бета-клеток

9. Флегмона забрюшинного пространства вследствие острого аппендицита развивается при:

- a. ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка
- b. местном перитоните в правой подвздошной области
- c. расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки
- d. медиальном расположении червеобразного отростка

10. При опухоли большого дуоденального сосочка желтуха:

- a. выражена
- b. не выражена
- c. отсутствует

4. Примеры практических навыков для промежуточной аттестации по дисциплине

1. Сбор анамнеза.
2. Клиническое обследование пациента: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Проверка симптомов раздражения брюшины.
4. Исследование грыжевых ворот.
5. Выполнение функциональных проб с целью оценки состояния сосудов нижних конечностей.
6. Формулировка предварительного диагноза.
7. Оценка результатов клинических анализов.
8. Оценка результатов биохимических анализов.
9. Оценка результатов рентгенологических исследований.
10. Формулировка клинического диагноза.
11. Обоснование плана лечения.
12. Выбор хирургического инструмента для оперативного лечения (название и назначение инструмента).
13. Наложение эластических бинтов на нижние конечности.
14. Ведение типовой медицинской документации.