

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора медицинского института
_____ **Х.М. Ахриева**
«___» _____ 202__ г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.О.46 ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

Направление специальности (специалитет)

31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль подготовки)
Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач лечебник

Форма обучения
Очная

Магас, 2024 г.

Составители ФОС

Старший преподаватель, к.м.н. _____ / Долаков И.Г./
(должность, уч.степень, звание) (подпись) (Ф. И. О.)

ФОС утвержден на заседании кафедры «Госпитальная хирургия»

Протокол заседания № _____ от «_____» _____ 202__ г.

Заведующий кафедрой

_____ /Арсамаков А.З./
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС одобрен учебно-методическим советом медицинского факультета.
(к которому относится кафедра-составитель)

Протокол заседания № _____ от «_____» _____ 202__ г.

Председатель учебно-методического совета

_____ / Гагиева Д.А. /
(подпись) (Ф. И. О.)

ФОС рассмотрен на заседании Учебно-методического совета университета

протокол № _____ от «_____» _____ 202__ г.

Председатель Учебно-методического совета университета _____ /Хашегульгов Ш.Б./

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины, в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы ОПК-4; ОПК-7, ПК-1, 2, 3.

| | Код компетенции | Номер темы (раздела) дисциплины | Степень реализации компетенции при освоении дисциплины (модуля) | Этап формирования компетенции при освоении дисциплины (модуля) |
|----|------------------------|--|--|---|
| 1. | ОПК-4, ОПК - 7 | 1-5 | Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациентов с целью установления диагноза | |

| | | | | |
|----|-----------|-------|---|--|
| 2. | ПК-1,2, 3 | 3-9 | Способен и готов осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания | |
| 3. | ПК-1,2, 3 | 4-11 | Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | |
| 4. | ПК-1,2, 3 | 12-17 | Способен к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической | |

| | | | | |
|----|-----------|------|--|--|
| | | | классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра | |
| 5. | ПК-1,2, 3 | 8-13 | Готов к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи | |

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации.

| Шкала оценивания | Показатели и критерии оценивания |
|-----------------------------|---|
| 5, «отлично» | Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры. |
| 4, «хорошо» | Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика. |
| 3, «удовлетворительно» | Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют. |
| 2, «неудовлетворительно» | Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны |

Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

| Оценка экзамена (нормативная) | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|----------------------------------|---|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| 5, отлично | <p>Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали высокую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – высокий.</p> |
| 4, хорошо | <p>Оценка «4, (хорошо)» выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют хорошую степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – хороший (средний).</p> |
| 3, удовлетворительно | <p>Оценка «3 (удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен)</p> |

| Оценка экзамена (нормативная) | Показатели и критерии оценивания образовательных результатов |
|--|---|
| <i>гр.1</i> | <i>гр.2</i> |
| | <p>аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне – достаточный.</p> |
| <p>2, не удовлетворительно</p> | <p>Оценка «2 (не удовлетворительно)» выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Учебные достижения в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, не сформированы.</p> |

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

3.1. Текущий контроль успеваемости

Вопросы текущего контроля успеваемости на практических занятиях.

1 Вводное занятие

1. История хирургии.
2. История кафедры госпитальной хирургии.
3. Этика и деонтология.
4. Ятрогения.
5. Распределение тем УИРС

2. Наружные грыжи живот. Осложнения грыж.

1. Грыжи живота. Определение понятия. Анатомия передней брюшной стенки.

2. Элементы грыжи, классификация грыж.

3. Клиника, диагностика, лечение.

4. Общие показания и противопоказания к оперативному лечению.

5. Паховые грыжи. Виды. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Виды операций и пластик.

6. Бедренные грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Виды операций и пластик.

7. Пупочные грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение. Виды операций и пластик.

8. Грыжи белой линии живота. Клиника, диагностика. Лечение.

9. Послеоперационные грыжи, скользящие грыжи, грыжи редкой локализации. Клиника, диагностика, оперативное лечение.

10. Осложнения грыж. Воспаление, невправимость, ущемление. Этиология. Патогенез. Дифференциальный диагноз. Лечение.

11. Ущемленная грыжа. Определение. Механизмы ущемления. Клиника, диагностика.

12. Особенности оперативного лечения ущемленных грыж.

13. Особенности оперативного лечения скользящих грыж.

3. Острый аппендицит

1. Анатомо-физиологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке.

2. Классификация острого аппендицита.

3. Патологоанатомические формы.

4. Этиология, патогенез.

5. Клиника.

6. Диагностика острого аппендицита.

7. Дифференциальная диагностика.

8.Тактика и подготовка к операции.

9. Лечение острого аппендицита: показания и противопоказания к аппендэктомии. Техника операции.

4. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Осложнения

1. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков.

2.Понятие об осложнениях острого аппендицита. Классификация. Клиника, диагностика, лечение.

5. Острый и хронический холецистит. Осложнения острого холецистита.

1.Острый и хронический холецистит. Анатомофизиологические данные. Топографическая анатомия желчного пузыря и желчных путей.

2.Этиология и патогенез.

3.Классификация.

4.Клиника, диагностика.

5.Дифференциальный диагноз.

6.Лечение острых и хронических холециститов.

7.Показания к оперативному лечению. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника, диагностика, лечение.

8.Методы оперативного вмешательства и способы дренирования общего желчного протока. Показания.

9.Выполнение типичной холецистэктомии с производством интраоперационных методов обследования.

10. Лапароскопическая холецистэктомия. Показания

11.Дифференциальная диагностика желтух.

6. Острый панкреатит

1.Острый панкреатит. Определение.

2.Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.

3.Диагностика, дифференциальная диагностика.

4.Лечение: тактика консервативного и оперативного лечения. Показания к операции, объем вмешательств, послеоперационная терапия.

5. Исход острого панкреатита.

7. Осложнения острого панкреатита

1.Этиология. Патогенез. Классификация. Лечение.

2.Кисты поджелудочной железы. Оперативное лечение: объем, показания.

3.Гнойно-воспалительные осложнения панкреатита и их последствия.

Клиника, диагностика. Лечение.

8. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.

1.Язвенная болезнь желудка и ДПК.

2.Класификация

3.Клиническое течение и симптоматика.

4.Диагностика.

5.Дифференциальная диагностика.

6.Тактика лечения

9. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки.

Перфорация. Пенетрация. 1.Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.

2.Класификация

3.Клиническое течение и симптоматика.

4.Диагностика.

5.Дифференциальная диагностика. Тактика лечения

6. Малигнизация.

7. Рак желудка. Ранний рак желудка.

10. Заболевания ободочной кишки. Доброкачественные заболевания толстой кишки. Рак ободочной кишки

1. Заболевания ободочной кишки. Классификация.

2.Этиология, патогенез доброкачественных, «предраковых» заболеваний ободочной кишки, полипы, полипоз.

3. Значение диагностики предраковых заболеваний ободочной кишки,

Скрининговые пробы.

5.Этиопатогенез рака ободочной кишки.

6.Классификация, клинические формы.

7.Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.

8.Лечение: выбор метода хирургического лечения радикальные, паллиативные операции, Комбинированное лечение, исходы.

9.Осложнения рака ободочной кишки. Клиника, диагностика, лечение.

11. Эндоскопия в хирургии.

1. Актуальность.

2. ЛХЭ.

3. РПХГ, ЭПСТ.

4. Внутрипротоковая литотрипсия.

5. Литоэкстракция.

6. Балонная дилатация и стентирование.

7. Пролонгированное назобилиарное дренирование.

12. Заболевания прямой кишки.

1.Заболевания прямой кишки. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке.

2.Классификация заболеваний.

3.Методика обследования больных с заболеваниями прямой кишки.

4. Доброкачественные заболевания прямой кишки: геморрой, парапроктиты, трещина заднего прохода, свищи, полипы. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. послеоперационного периода.

5. Рак прямой кишки. Статистика. Классификация. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Радикальные и паллиативные операции. Органосохраняющие вмешательства. Комбинированное лечение. Исходы.

13. Кишечная непроходимость

1.Кишечная непроходимость. Определение понятия.

- 2.Классификация.
- 3.Методы исследования больных.
- 4.Диагностика. Принципы лечения.
- 5.Механическая кишечная непроходимость: обтурационная. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение.
- 6.Странгуляция. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 7.Дифференциальный диагноз, лечение.
- 8.Динамическая кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, лечение.

14. Перитонит. Абдоминальный сепсис.

- 1.Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине.
- 2.Классификация.
- 3.Этиология. Патогенез. Патологическая анатомия.
- 4.Клиника, диагностика.
- 5.Современные принципы комплексного лечения: Особенности, объем, очередность хирургического лечения. Лапаростомия. Программная санация брюшной полости. Назоинтестинальная интубация.
- 6.Инфузионная терапия в послеоперационном периоде.
- 7.Исходы.
8. Хирургический сепсис. Классификация.
9. Фазы течения сепсиса.
10. Клиника. Диагностика.
11. Тактика хирурга. Методы операций.
12. Послеоперационное ведение.

15. Заболевания молочной железы

- 1.Доброкачественные опухоли и мастит. Дисгормональные заболевания молочной железы. Этиология, патогенез. Классификация.
2. Диагностика, клиническое течение в зависимости от формы заболевания.
3. Лечение: консервативное и хирургическое. Тактика. Выбор метода

лечения. Методы хирургического лечения.

4.Рак молочной железы. Факторы риска, группы риска. Этиопатогенез

5.Клиноморфологическая классификация.

6.Диагностика.

7.Лечение: хирургическое, комбинированное.

8.Профилактические мероприятия, ранняя диагностика, скрининг.

16. Узловые образования щитовидной железы. Тиреоидиты и струмиты.

1. Зоб. Понятие. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика зобов.

2. Тактика. Консервативные и оперативные методы лечения. Выбор метода. Техника операции. Возможные осложнения. Профилактика зоба.

3.Зоб Риделя и Хашимото. Этиология. Аутоиммунные механизмы заболеваний. Диагностика, лечение.

4. Рак щитовидной железы.

17. Диффузный токсический зоб.

1. Анатомофизиологическая характеристика щитовидной железы.

2. Этиология.

3. Патогенез.

4. Классификация по Милку.

5. Клиника тиреотоксикоза.

6. Лечение: консервативное, хирургическое, радиоактивный йод.

18. Заболевания вен нижних конечностей

1.Классификация, этиология, патогенез, клиника и диагностика.

2.Методы определения проходимости глубоких вен, состояния клапанного аппарата и коммуникантных вен.

3.Лечение. Показания и противопоказания к операции. Методы операции.

4. Осложнения варикозной болезни. Клиника, диагностика, лечение.

19. Заболевания артерий

1. Актуальность.

2. Классификация заболевания.
3. Острое нарушение артериального кровообращения.
4. Хроническое артериального кровообращения.
5. Диагностика.
6. Консервативное лечение.
7. Хирургическое лечение. Профилактика.

20. Травмы живота

1. Классификация травм живота
2. Травмы органов брюшной полости
 - а) клиническая картина, диагностика
 - б) первая помощь, лечение
3. Травмы органов мочевыделительной системы
4. Последствия травм живота.

21. Заболевания легких и плевры.

1. Классификация заболеваний легких.
2. Абсцесс легкого.
3. Гангрена легкого.
4. Бронхоэктатическая болезнь.
5. Острый и хронический гнойный плеврит.

Типовые темы рефератов

1. Анатомо-морфологические сведения о слепой кишке и червеобразном отростке. Острый аппендицит как медико-социальная проблема.
Особенность клиники острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка.
2. Клиника острого аппендицита.
3. Диагностические исследования при остром аппендиците.
4. Дифференциальная диагностика острого аппендицита.
5. Особенности течения и лечение острого аппендицита у беременных женщин, больных пожилого возраста и детей.

6. Клиника острого гангренозного и перфоративного аппендицита, диагностика и лечение этих форм аппендицита.
7. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка больных к операции. Обезболивание. Техника аппендэктомии в зависимости от формы острого аппендицита и расположения отростка.
8. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика и лечение.
9. Ранние и поздние осложнения после аппендэктомии. Клиника, диагностика и лечение.
10. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Методы лечения. Исход.
11. Ведение послеоперационного периода у больных после аппендэктомии. Результаты хирургического лечения. Экспертиза трудоспособности.
12. Грыжи. Определение понятия. Частота. Этиология, патогенез. Классификация. Элементы грыжи живота.
13. Общая симптоматология грыжи. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Скользящие грыжи. Профилактика грыж. Диспансеризация.
14. Принципы операции при грыжах. Противопоказания к операции, подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Осложнения. Результаты операции. Причины рецидивов грыж.
15. Ущемленная грыжа. Определение понятия, механизмы ущемления, патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемлений. Мнимое вправление. Невправимость. Копростаз.
16. Ущемленная грыжа. Диагностика, виды ущемлений, дифференциальный диагноз.
17. Лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники, определение жизнеспособности ущемленного органа. Осложнения при самопроизвольном и насильственном вправлении.
18. Тактика при сомнительном диагнозе ущемленной грыжи, самопроизвольном и насильственном вправлении. Осложнения после операции ущемленной грыжи. Исход.

- 19.Паховые грыжи. Частота. Классификация. Анатомия пахового канала, прямые, косые, врожденные паховые грыжи. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 20.Операции при паховых грыжах. Особенности операции при врожденной и скользящей паховой грыже.
- 21.Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Методы операций.
- 22.Грыжи белой линии живота. Пупочные грыжи. Анатомические данные. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Методы оперативного лечения. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.
- 23.Послеоперационные грыжи. Причина возникновения, клиника, диагностика. Предоперационная подготовка. Методы операции. Осложнения. Причины рецидивов.
- 24.Перитонит. Определение. Этиология. Классификация. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении больных с перитонитом. Особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях брюшной полости.
- 25.Патогенез и патолого-анатомические изменения при остром гнойном перитоните. Стадии развития перитонита.
- 26.Клиника и диагностика острого гнойного перитонита. Дифференциальный диагноз.
- 27.Подпеченочный и поддиафрагмальный абсцессы. Причины их возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 28.Абсцесс дугласова пространства. Межкишечные абсцессы. Причины их возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
- 29.Современные принципы и методы лечения острого гнойного перитонита.
- 30.Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке. Методы обследования больных с заболеваниями желудка.

31. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Статистические данные, этиология, патогенез. Классификация. Принципы консервативного лечения.
32. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Статистика, классификация. Клиника в зависимости от стадии течения. Методы исследования, дифференциальный диагноз. "Прикрытые" перфорации.
33. Лечение прободной язвы желудка и 12-перстной кишки. Осложнения. Исходы.
34. Каллезные и пенетрирующие язвы желудка и 12-перстной кишки. Малигнизация язв желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
35. Кровоточащая язва желудка и 12-перстной кишки. Статистические данные, патогенез нарушений. Клиника. Диагностика язвенных желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальный диагноз.
36. Методы консервативного и оперативного лечения кровотечения из язв желудка и 12-перстной кишки.
37. Рубцовые деформации и стеноз желудка и 12-перстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности предоперационной подготовки.
38. Симптоматические язвы. Гормональные и лекарственные язвы. Синдром Меллори-Вейса. Синдром Золлингера-Эллисона. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Показания и противопоказания к оперативному лечению язв желудка и 12-перстной кишки. Цели оперативного лечения при язвенной болезни. Подготовка больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки к оперативному лечению. Коррекция нарушений, связанных с ее осложнениями.
40. Методы оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Осложнения в раннем периоде после операций на желудке. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

- 41.Анатомо-физиологические сведения о желчном пузыре и желчных протоках. Методика обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.
- 42.Желчнокаменная болезнь. Статистические данные. Патогенез камнеобразования. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз.
- 43.Осложнения желчнокаменной болезни. Клиника. Диагностика.
- 44.Острый холецистит. Статистика. Классификация. Клиника. Диагностика.
- 45.Хронический холецистит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Показания к операции. Виды операций.
- 46.Современные принципы консервативного и хирургического лечения больных с острым холециститом. Подготовка к операции и ведение послеоперационного периода. Экспертиза трудоспособности.
- 47.Принципы лечения больных с желчнокаменной болезнью. Показания к операции. Виды применяемых оперативных вмешательств.
Интраоперационные методы исследования при операциях на желчевыводящих путях. Их значение для выбора метода операции.
- 48.Холедохолитиаз. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Прогноз.
- 49.Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика обтурационной желтухи. Предоперационная подготовка и методы хирургического лечения больных с механической желтухой при желчно-каменной болезни.
- 50.Холангит. Клиника. Диагностика. Методы консервативного и хирургического лечения. Прогноз.
- 51.Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Методы обследования больных с заболеваниями поджелудочной железы.
- 52.Острый панкреатит. Понятие. Частота. Классификация.
Патологоанатомические изменения в железе при различных формах панкреатита. Дифференциальный диагноз.

53. Острый панкреатит. Клиника и диагностика различных его форм. Ранние осложнения.
54. Современные принципы консервативного лечения больных с острым панкреатитом.
55. Показания к хирургическому лечению острого панкреатита. Методы оперативного лечения. Исходы лечения острого панкреатита. Режим больных, перенесших острый панкреатит.
56. Поздние осложнения острого панкреатита. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Методы исследования.
58. Патогенез местных и общих изменений при различных формах кишечной непроходимости. Различие высоких и низких форм кишечной непроходимости. Подготовка к операции больных с острой кишечной непроходимостью.
59. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Определение уровня обтурации. Виды операций.
60. Странгуляционная кишечная непроходимость. Виды. Этиология и особенности патогенеза. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
61. Спаечная кишечная непроходимость. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.
62. Инвагинация, ее виды. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
63. Динамическая кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
64. Анатомо-физиологические сведения об артериях (аорто-подвздошный сегмент, артерии нижних конечностей). Классификация заболеваний.

- Методы исследования артериальной системы. Стадии ишемии конечностей. Профилактика заболеваний. Трудоустройство больных.
65. Атеросклеротические поражения артерий. Определение понятия, этиопатогенез. Клиника, диагностика синдрома Лериша, окклюзии бедренной и подколенной артерии. Дифференциальный диагноз.
66. Лечение облитерирующего атеросклероза — консервативное, показания к оперативному лечению, методы операций. Прогноз.
67. Облитерирующий тромбангиит. Этиопатогенез, формы течения, клиника, стадии заболевания, диагностика. Дифференциальный диагноз.
68. Принципы лечения больных с облитерирующим тромбангиитом. Показания к оперативному лечению и виды его. Прогноз. Трудоустройство больных.
69. Диабетическая микро-макроангиопатия. Клиника, диагностика, лечение.
70. Лечение трофических язв и гангрены. Прогноз. Профилактика. Трудоустройство.
71. Анатомо-морфологические сведения о венах нижних конечностей. Методы исследования больных с заболеваниями вен. Профилактика заболеваний вен.
72. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Классификация. Первичный и вторичный (симптоматический) варикоз. Этиопатогенез. Осложнения.
73. Клиника, методы диагностики, дифференциальный диагноз варикозного расширения вен нижних конечностей.
74. Методы консервативного и хирургического лечения варикозного расширения вен. Склерозирующая терапия. Ведение послеоперационного периода. Причины рецидива заболевания.
75. Острый тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.
76. Тромбофлебит глубоких вен нижних конечностей. Илеофemorальный тромбоз. Клиника, диагностика, лечение.

77. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия.
Классификация. Клиника различных форм. Методы диагностики. Методы лечения различных осложнений при посттромбофлебитическом синдроме.
78. Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования.
Синдром дисфагии, его клиническое значение.
79. Химические ожоги пищевода. Патогенез. Клиника острого периода.
Первая помощь и принципы лечения в остром периоде.
80. Последствия химического ожога пищевода. Клиника. Диагностика.
Лечение. Возможности предотвращения рубцовых стриктур.
81. Подготовка к операции и ведение послеоперационного периода у больных с заболеваниями пищевода. Восстановительная хирургия пищевода. Осложнения после операции. Прогноз. Трудоустройство.
82. Анатомо-физиологические сведения о прямой кишке. Методика исследования больных с заболеваниями прямой кишки.
83. Геморрой. Классификация. Этиопатогенез. Клиника различных его форм, осложнений. Консервативное и оперативное лечение.
84. Трещина прямой кишки. Причины возникновения. Клиника различных форм. Лечение.
85. Острый парапроктит. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
86. Параректальные свищи. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
87. Хирургическая анатомия легких и плевры. Сегментарное строение легких. Специальные методы исследования больных с заболеваниями легких и плевры. Фибробронхоскопия, ее диагностические возможности.
88. Острый абсцесс и гангрена легкого. Определение. Классификация.
Этиопатогенез. Осложнения.
89. Острый абсцесс и гангрена легкого. Клиника. Диагностика.
Дифференциальная диагностика. Лечение.

90. Хронический абсцесс легкого. Причины возникновения. Методы диагностики и лечения. Результаты консервативного и оперативного лечения.
91. Бронхоэктатическая болезнь. Определение. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Показания к хирургическому лечению. Виды операций.
92. Принципы консервативного лечения больных с острым абсцессом и гангреной легких. Прогноз. Показания к оперативному лечению больных с острым абсцессом и гангреной легкого. Виды операций. Исход.
93. Подготовка к операции больных с гнойными заболеваниями легких. Виды операций. Ведение послеоперационного периода. Осложнения после операций на легких. Клиника. Диагностика. Лечение. Трудоустройство.
94. Острый гнойный плеврит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения острой эмпиемы плевры. Исход.
95. Спонтанный пневмоторакс. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Пиопневмоторакс. Этиология. Клиника в зависимости от форм и распространения. Диагностика. Лечение.
96. Хроническая эмпиема плевры. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.
97. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Методы исследования. Эндемический и спорадический зоб. Определение понятия, признаки зобной эндемии. Этиопатогенез. Классификация.
98. Клиника эутиреоидного узлового зоба. Диагностика. Показания к лечению. Профилактика.
99. Тиреотоксикоз. Определение понятия. Патогенез. Классификация. Клиника диффузного токсического зоба и узловых форм. Дифференциальный диагноз. Методы исследования
100. Показания к различным видам лечения тиреотоксического зоба. Виды операций при зобе. Предоперационная подготовка.

101. Осложнения во время и после операций по поводу заболеваний щитовидной железы. Тиреотоксический криз. Ближайшие и отдаленные результаты хирургического лечения зоба, пути их улучшения.
102. Тиреоидиты и струмиты. Определение понятия. Этиопатогенез. Тиреоидиты Хашимото и Риделя. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Лечение (медикаментозное и оперативное).
- 103.

Типовые тесты / задания

1.ПРИ ДИВЕРТИКУЛЕЗЕ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- а малигнизация
- б перитонит
- в дивертикулит
- г кровотечение
- д псевдообструкция кишки

2.ПРИ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

- а подвздошные артерии, бифуркация аорты
- б все верно
- в большеберцовые артерии
- г большеберцовые артерии, подколенная артерия
- д подколенная артерия, бедренная артерия

3.ОБЩЕЕ ДЛЯ ОПУХОЛИ И ДИВЕРТИКУЛИТА ТОЛСТОЙ КИШКИ

- а анемия
- б прощупываемая опухоль

4.ПРИ ПРЯМОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ ГРЫЖЕВОЙ МЕШОК ПРОХОДИТ КНУТРИ ОТ А. EPIGASTRICA INFERIOR

- а нет
- б да

5.СИНДРОМ МЭЛЛОРИ-ВЕЙССА

а стеноз привратника

б стойкий спазм кардиального сфинктера

в «целующиеся» язвы 12-перстной кишки

г трещина слизистой оболочки кардиального отдела желудка

6.ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

а склероз поджелудочной железы

б псевдокиста поджелудочной железы

в кальцификация поджелудочной железы

г образование камней поджелудочной железы

д аденомы бета-клеток

7.ЛУЧШИЙ ДОСТУП ДЛЯ ДРЕНИРОВАНИЯ ПОДДИАФРАГМАЛЬНОГО АБСЦЕССА

а люмботомия

б двухмоментный чресплевральный

в тораколапаротомия

г внеплевральный внебрюшинный

д лапаротомия по Федорову

8.СИМПТОМ БЛЮМБЕРГА-ЩЕТКИНА

а болезненность при резком отрывании пальпирующей руки

б рубашки

в при надавливании левой рукой в левой подвздошной области толчок
правой рукой там же вызывает болезненность в правой подвздошной области

г перкуторная болезненность в правой подвздошной области

д болезненность при пальпации слепой кишки в положении больного
на левом боку

е появление или усиление болей в положении на левом боку

9.ПРИ ГАНГРЕНЕ, ПОРАЖАЮЩЕЙ ОДНУ ИЗ ДОЛЕЙ ЛЕГКОГО, РЕКОМЕНДУЕТСЯ

а лобэктомия

б введение антибиотиков в легочную артерию

в комплексная терапия, включающая все названные методы лечения
г интенсивная терапия с эндобронхиальным введением антибиотиков
д ежедневная санация бронхиального дерева через бронхоскоп

10.ОПТИМАЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРИ СУБКОМПЕНСИРОВАННОМ ЯЗВЕННОМ СТЕНОЗЕ ПРИВРАТНИКА

а резекция 2/3 желудка
б гастрэктомия
в селективная проксимальная ваготомия
г антрумэктомия
д гастроеюностомия

11.В КАКОЙ ПЕРИОД ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА БОЛЕЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ПЕРФОРАЦИИ

а острый (до 2 недель)
б период формирования рубцового сужения и эпителизации (3-4
недели)
в период сформировавшейся стриктуры (2 месяца и более)

12.ДЛЯ ПЕРИТОНИТА В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСОВ НЕХАРАКТЕРНО

а сухой язык
б симптом Кулленкампа
в напряжение мышц брюшной стенки и положительный симптом
Щеткина-Блюмберга
г тахикардия
д отсутствие перистальтики кишечника

13.ПРИ ЧАСТИЧНОМ ЗАВОРОТЕ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ТОНКОЙ КИШКИ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО (НЕОБЫЧНОЕ ДЛЯ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ)

а задержка стула
б многократная рвота

в недержание кала

г задержка газов

д диарея

14. КАМНЕОБРАЗОВАНИЮ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ СПОСОБСТВУЮТ

а инфекция, застой желчи, обменные нарушения, воспалительные процессы в пузыре, пол, конституция

б инфекция, застой желчи, обменные нарушения, воспалительные процессы в пузыре, конституция, повышенное количество желчных

кислот в застой желчи, воспалительные процессы в пузыре, воспалительные процессы в пузыре, пол, повышенное количество желчных кислот

г инфекция, застой желчи, обменные нарушения, воспалительные процессы в пузыре, повышенное количество желчных кислот

д все верно

15. ДЛЯ ЭМБОЛИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНО

а отсутствие пульсации бедренной артерии тотчас под паховой связкой, ослабление пульсации подколенной артерии

б отсутствие пульсации бедренной артерии тотчас под паховой связкой и в Гунтеровом канале, ослабление пульсации подколенной артерии

в отсутствие пульсации бедренной артерии в Гунтеровом канале, ослабление пульсации подколенной артерии

г отсутствие пульсации бедренной артерии в Гунтеровом канале и подколенной артерии, усиление (по сравнению с другой конечностью) пульсации бедренной артерии

д отсутствие пульсации подколенной артерии, усиление (по сравнению с другой конечностью) пульсации бедренной артерии, ослабление пульсации подколенной артерии

Типовые контрольные вопросы

1 Современные методы лечения наружных грыж живота.

- 2 Тактические ошибки у больных с острым аппендицитом.
- 3 Особенности клиники острого аппендицита у детей, беременных, лиц пожилого возраста.
- 4 Острый холецистит у геронтологических больных.
- 5 Эндохирургические методы лечения желчнокаменной болезни и их осложнения.
- 6 Современные представления об этиологии и патогенезе острого панкреатита.
- 7 Современные малоинвазивные методы лечения острого панкреатита.
- 8 Современные методы диагностики и лечения панкреонекроза.
- 9 Язвенные кровотечения. Современная тактика лечения.
- 10 Эндоскопический гемостаз в комплексном лечении гастродуоденальных кровотечений.
- 11 Портальная гипертензия: причины, этиология, патогенез. Современные методы лечения.
- 12 Эндоскопические методы диагностики и лечения заболеваний ободочной кишки.

3.2. Промежуточная аттестация

Типовые вопросы к промежуточной аттестации (экзамен).

1. Принципы диагностики хирургической патологии. Особенности обследования экстренного и планового хирургического больного. Методы постановки диагноза.
2. Острый аппендицит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и хирургическая тактика при остром аппендиците.
3. Осложнения острого аппендицита. Клиника, диагностика, основные методы лечения.
4. Особенности клиники острого аппендицита в детском и пожилом возрасте, у беременных и при атипичном расположении отростка.
5. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению.
6. Тактика хирурга при осложненных формах острого аппендицита, аппендикулярном инфильтрате, периаппендикулярном абсцессе, абсцессах брюшной полости, перитоните, пилефлебите.

7. Типичные прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
8. Прикрытые прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
9. Атипичные прободные гастродуоденальные язвы, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
10. Грыжа. Определение. Классификация грыж. Диагностика, лечение.
11. Грыжи белой линии живота. Клиника, диагностика, методы операций.
12. Пупочные грыжи. Клиника, диагностика, методы операций.
13. ЖКБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика и лечение.
14. Осложнения ЖКБ. Холедохолитиаз. Билиодигестивные и билиобилиарные свищи. Диагностика и лечение.
15. Гнойный холангит. Острый септический билиарный шок. Диагностика, дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
16. Диагностика, дифференциальная диагностика желтух. Механическая желтуха. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
17. Паховые грыжи, врожденные и приобретенные, прямые и косые. Дифференциальная диагностика.
18. Консервативное лечение острых гастродуоденальных кровотечений.
19. Выбор метода операций при косых и прямых паховых грыжах.
20. Показания, подготовка к операции, выбор метода оперативного лечения при острых гастродуоденальных кровотечениях.
21. Классификация гастродуоденальных кровотечений. Язвенные гастродуоденальные кровотечения. Клиника. Диагностика.
22. Рак щитовидной железы. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
23. Методы лечения гастродуоденальных кровотечений.
24. Бедренные грыжи, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
25. Послеоперационные грыжи, клиника, диагностика, показания к оперативному лечению.
26. Осложнения при насильственном вправлении ущемленной грыжи. Понятие о «мнимом» вправлении. Тактика при самопроизвольном вправлении ущемлённой грыжи.
27. Открытая травма живота. Клиника, диагностика, хирургическая тактика.
28. Закрытые травмы живота. Клиника, методы современной диагностики, хирургическая тактика.

29. Синдром повреждения полого и паренхиматозного органа. Принципы диагностики и хирургической тактики в специализированном отделении.
30. Осложнения грыж брюшной стенки. Ущемление, патогенез, классификация.
31. Клиника, дифференциальный диагноз ущемленных грыж брюшной стенки.
32. Рак молочной железы. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
33. Рак желудка. Эпидемиология. Классификация. Лечение.
34. Ранний рак желудка. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
35. Хирургическая тактика у больных с ущемленными грыжами. Общие принципы при ущемленных грыжах, этапы операций.
36. Эндемический зоб. Классификация, клиника, диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
37. Спорадический зоб. Классификация, клиника, диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
38. Острая кишечная непроходимость, этиопатогенез, классификация.
39. Особенности клиники обтурационной, странгуляционной и смешанной форм кишечной непроходимости.
40. Рак ободочной железы. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
41. Осложнения рака ободочной кишки. Классификация, диагностика, лечение.
42. ГЭРБ. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
43. Полипы толстой кишки. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
44. Мастит. Эпидемиология. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
45. Мастопатия. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
46. Диагностика, дифференциальная диагностика механической и динамической кишечной непроходимости.
47. Принципы лечения и хирургическая тактика при различных видах кишечной непроходимости.
48. Тиреотоксикоз. Классификация. Клиника, диагностика диффузного и узлового тиреотоксического зоба. Диагноз, дифференциальный диагноз.

49. Осложнения после операций на щитовидной железе. Диагностика, лечение.
50. Показания к операции, основные принципы и этапы лечения при острой кишечной непроходимости.
51. Острый и подострый тиреоидит. Клиника, диагностика, лечение.
52. Тиреоидит Хашимото, Риделя. Клиника, диагностика, лечение.
53. Узловой зоб. Клиника, диагностика, лечение.
54. Острые нарушения мезентериального кровообращения. Стадии ишемии, клиника, диагностическая программа.
55. Лечение ишемической болезни кишечника. Особенности резекции кишечника при тромбозах мезентериальных сосудов.
56. Перитонит. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Принципы лечения. Методы декомпрессии кишечника.
57. Показания и методы дренирования брюшной полости при разлитом перитоните. Методы продленной санации брюшной полости.
58. Показания и методы декомпрессии кишечника.
59. Неотложная помощь и консервативное лечение при остром панкреатите.
60. Консервативное и хирургическое лечение острого холецистита.
61. Калькулезный и бескаменный острый холецистит. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
62. Ведение послеоперационного периода у больных с перитонитом.
63. Этиопатогенез острого панкреатита. Классификация. Клинические проявления острого панкреатита, периодичность течения заболевания.
64. Принципы диагностики и лечения острого панкреатита в зависимости от стадии заболевания. Осложнения и прогноз.
65. Параректальные свищи, этиология, патогенез, классификация клиника, диагностика.
66. Параректальные свищи, основные методы хирургического лечения.
67. Острый тромбоз магистральных вен. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения
68. Острый тромбоз магистральных вен. Консервативное и хирургическое лечение.
69. Геморрой, этиопатогенез, классификация, диагностика. Осложнения.
70. Консервативное и хирургическое лечение острого и хронического геморроя.
71. Пилорoduodenальный стеноз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
72. Пилорoduodenальный стеноз. Показания и принципы хирургического лечения.

73. Пенетрирующие гастродуоденальные язвы. Клиника, диагностика. Показания и принципы хирургического лечения.
74. Острый парапроктит. Классификация. Этиология. Клиника, диагностика, лечение.
75. Абсцесс легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения абсцесса легкого.
76. Гангрена легкого. Причины развития. Клиника, диагностика. Принципы лечения гангрены легкого.
77. Острый гнойный плеврит. Клиника, диагностика, особенности лечения.
78. Хроническая эмпиема плевры. Клиника, диагностика, особенности лечения.
79. Дивертикулярная болезнь кишечника. Этиопатогенез, классификация, осложнения.
80. Дивертикулярная болезнь кишечника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы консервативного и хирургического лечения.
81. Анальная трещина. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
82. Ахалазия кардии. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
83. Кардиоспазм. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
84. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика.
85. Трофические язвы нижних конечностей. Причины, клиника, диагностика, лечение.
86. Варикозная болезнь нижних конечностей. Консервативное и хирургическое лечение.
87. ХВН. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
88. ХВН. Определение. Консервативное и хирургическое лечение.
89. Острая артериальная непроходимость. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
90. ХОЗАНК. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
91. ХОЗАНК. Хроническая артериальная недостаточность. Классификация.

- Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
92. Атеросклероз сосудов нижних конечностей. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
93. Химические ожоги пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
94. Рубцовые сужения пищевода. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
95. Бронхоэктатическая болезнь. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
96. Посттромботическая болезнь. Этиопатогенез. Классификация. Консервативное и хирургическое лечение.
97. Посттромботическая болезнь. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика.
98. Острый тромбоз. Этиопатогенез. Классификация. Диагностика, дифференциальная диагностика.
99. Острый тромбоз. Консервативное и хирургическое лечение.
100. ХОЗАНК. Критическая ишемия нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и хирургическое лечение.
101. Синдром системной воспалительной реакции. Патогенез. Патофизиология. Основные клинические проявления. Диагностика.
102. Сепсис. Определение. Патогенез. Патофизиология. Классификация. Диагностика. Лечение.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)

Текущая аттестация

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;

- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;

- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения

действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

Промежуточная аттестация

Форма промежуточной аттестации: экзамен.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;
- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух-трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации

осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.