



НИОМЕД

Автономная некоммерческая организация высшего образования
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор



Е.А. Викторова

«01» _____ 10 _____ 2024 г

Оценочные материалы по дисциплине

Б1.О.53 ФАКУЛЬТЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

по специальности **31.05.01 Лечебное дело**

уровень высшего образования - специалитет

Форма обучения

Очная

Квалификация

Врач-лечебник

Год приема

2024

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель ОП

Доцент, кан. мед. наук Стецюк С.Н.

Москва 2024

Оценочные материалы разработаны в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело и в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

1. Планируемые результаты обучения по дисциплине, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы

Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения основной профессиональной образовательной программы, приведены в п. 1 рабочей программы дисциплины.

Для текущего контроля успеваемости по дисциплине используют следующие оценочные средства:

Собеседование по контрольным вопросам

1. Что такое лапаротомия?

Ответ: Лапаротомия — это хирургический доступ к брюшной полости через разрез передней брюшной стенки.

2. Какие показания к экстренной аппендэктомии?

Ответ:

Острый аппендицит, перфорация червеобразного отростка, абсцесс аппендикулярного происхождения.

3. Какие осложнения могут возникнуть после аппендэктомии?

Ответ: Кровотечение, инфекция раны, образование спаек, грыжа послеоперационного рубца.

4. Какие методы диагностики используются при подозрении на острый холецистит?

Ответ: УЗИ желчного пузыря, лабораторные анализы крови, КТ или МРТ брюшной полости.

5. Какие противопоказания к проведению лапароскопической холецистэктомии?

Ответ: Тяжелые сопутствующие заболевания, перитонит, выраженный спаечный процесс в брюшной полости.

6. Какие мероприятия проводятся при подготовке пациента к плановой операции?

Ответ: Проведение предварительного обследования, назначение антибактериальной терапии, коррекция сопутствующих заболеваний, проведение психологической подготовки.

7. Какие инструменты используются во время лапароскопической операции?

Ответ: Троякары, лапароскоп, щипцы, коагулятор, клипсапplikатор, игла для пункции.

8. Какие принципы дренирования ран применяются в хирургии?

Ответ: Принципы включают обеспечение оттока жидкости из раны, предотвращение повторного заражения, создание условий для заживления.

9. Какие материалы используются для закрытия ран?

Ответ: Шовный материал (кетгут, шелк, синтетические нити), кожные трансплантаты, специальные повязки и пластыри.

10. Что такое перитонит?

Ответ: Перитонит — это воспаление брюшины, часто возникающее вследствие разрыва органа или проникновения инфекции в брюшную полость

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и Ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие

и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

«Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

«Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил учебный материал занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенного вопроса, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

«Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по теме занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется студенту, отказавшемуся отвечать на вопросы темы занятия.

2. Задания, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих индикаторы достижения компетенций в процессе освоения основной профессиональной образовательной программы

Перечень материалов (Распределение тестовых заданий по компетенциям), необходимых для оценки индикатора достижения компетенций, приведен в таблице 2.1

Т а б л и ц а 2.1

Код компетенции	Наименование компетенции	Наименование индикатора	Номер задания, соответствующего данной дисциплине/практике
ПК – 2	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1 ПК 2 Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента.	1.1, 2.1, 3.1, 3.2, 4.1, 4.2, 5.1, 5.2
		ИД 2 ПК-2 Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	1.2, 2.2, 3.3, 3.4, 4.3, 4.4, 5.3, 5.4
		ИД 3 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	1.3, 2.3, 3.5, 3.6, 4.5, 4.6, 5.5, 5.6
		ИД 4 ПК-2 Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	1.4, 2.4, 3.7, 3.8, 4.7, 4.8, 5.7, 5.8

		вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ИД 5 ПК-2 Направляет пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.5, 2.5, 3.9, 3.10, 4.9, 4.10, 5.9, 5.10
		ИД 6 ПК-2 Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.6, 2.6, 3.11, 3.12, 4.11, 4.12, 5.11, 5.12
		ИД 7 ПК-2 Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными	1.7, 2.7, 3.13, 3.14, 4.13, 4.14, 5.13, 5.14
		ИД 8 ПК-2 Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	1.8, 2.8, 3.15, 3.16, 4.15, 4.16, 5.15, 5.16

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторные, инструментальных исследования при наиболее частых заболеваниях хирургического профиля

- клинические проявления основных хирургических синдромов, нозологических форм;
- классификацию основных нозологических форм в хирургии согласно МКБ.
- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургическом стационаре

- заполнение и ведение истории болезни при различной хирургической патологии

Уметь:

- интерпретировать результаты клинического обследования, данных анамнеза, лабораторных и инструментальных исследований, синтезировать информацию о пациенте с целью диагностики хирургической патологии

- поставить клинический диагноз заболевания хирургического профиля в соответствии с МКБ-10 на основании характерных симптомов и синдромов хирургической патологии.

- заполнять типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в хирургическом стационаре;

- заполнять и вести историю болезни при различной хирургической патологии

Владеть:

- навыками диагностики наиболее частых заболеваний хирургического профиля на основании жалоб, анамнеза, осмотра, результатов исследования больного.

- алгоритмом развернутого клинического диагноза в соответствии с МКБ-10;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

- навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургическом стационаре;

- навыками ведения истории болезни при различной хирургической патологии

Сценарии выполнения тестовых заданий

Тип задания	Последовательность действий при выполнении задания
Задание закрытого типа на установление соответствия	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Внимательно прочитать оба списка: список 1- вопросы, утверждения, факты, понятия и т.д.; список 2- утверждения, свойства объектов и т.д. 3. Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Записать попарно буквы и цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа (например, А1 или Б4).
Задание закрытого типа на установление последовательности	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Построить верную последовательность из предложенных элементов. Записать буквы/цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БАА или 135).
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать верный ответ, наиболее верный. 4. Записать только номер (или букву) выбранного варианта

	ответа. Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	1. Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2. Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3. Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4. Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). Записать аргументы, обосновывающие выбор каждого из ответов
Задание открытого типа с развернутым ответом	1. Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2. Продумать логику и полноту ответа. 3. Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В случае расчетной задачи, записать решение и ответ.

Система оценивания выполнения тестовых заданий

Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия считается верным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный Ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/ «неверно»
Задание комбинированного типа с выбором верного ответа из нескольких предложенных и обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных и развернутым обоснованием выбора	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/«неверно»
Задание открытого типа с развернутым ответом	Полный Ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность / ответ правильный, но не полный — 1 балл, если допущено более одной ошибки / ответ неправильный / ответ отсутствует — 0 баллов. Либо указывается «верно»/

3.Оценочные материалы (фонд оценочных средств) для проведения диагностической работы в рамках аккредитационных показателей по образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Тестовые задания закрытого типа на установление соответствия

Задание № 1

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между пробами и их целью:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

проба		цель	
А.	трехжгутовая (Шейниса)	1.	несостоятельность перфорантных вен
Б.	маршевая (Дельбе–Пертеса)	2.	Пройодимость глубоких вен
В.	Троянова–Тренделенбурга	3.	Клапанная недостаточностьМПВ
Г.	Пратта	4.	Тромбоз глубоких вен

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
1	2	3	4

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и этиологией процесса

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

заболевание		этиология процесса	
А.	синдром Рейно	1.	врожденное
Б.	диабетическая ангиопатия	2.	приобретенное воспалительное
В.	облитерирующий тромбангит	3.	приобретенное невоспалительное
Г.	коарктация аорты	4.	хроническое

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	3	2	1

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и видом хирургического вмешательства

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

заболевание		вид хирургического вмешательства	
А.	Острый аппендицит	1.	эмболэктомия
Б.	ЖКБ	2.	холецистэктомия
В.	Ущемленная паховая грыжа	3.	герниопластика
Г.	Острые нарушение мезентериального кровообращения	4.	Аппендэктомия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
4	2	3	1

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и осложнением

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Заболевания		Осложнения	
А.	Язвенная болезнь	1.	Малигнизация
Б.	Рак желудка	2.	Желтуха
В.	Флегмонозный аппендицит	3.	Перитонит
Г.	Холелитиаз	4.	Кровотечение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
1	4	3	2

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

Соотнесите осложнения ЯБ желудка и методов лечения

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	перфорация	1.	клипирование
Б.	коллёзная язва	2.	гастрознтероанастомоз

В.	кровотечение	3.	ушивание по Оппелю – Поликарпову
Г.	рубцовый стеноз привратника	4.	резекция желудка

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

Соотнесите заболевания и лабораторные показатели крови

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Острый панкреатит	1.	Копрограмма
Б.	Хронический панкреатит	2.	Общий билирубин
В.	Абсцесс панкреас	3.	Амилаза крови
Г.	Опухоль головки панкреас	4.	Высокий лейкоцитоз

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	1	4	2

Задание № 7

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

Соотнесите анатомическую зону надпочечника с вырабатываемыми гормонами

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Клубочковая зона	1.	Андрогены
Б.	Пучковая зона	2.	Адреналин
В.	Сетчатая зона	3.	Альдостерон
Г.	Мозговой слой	4.	Кортизол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
3	4	1	2

Задание № 8

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

Соотнесите форму портальной гипертензии с заболеваниями

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А.	Подпеченочная форма	1.	Цирроз печени и тромбоз воротной вены
Б.	Печеночная форма	2.	Гипоплазия воротной вены
В.	Надпеченочная форма	3.	Цирроз печени
Г.	Смешанная форма	4.	Синдром Бадда – Киари

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	4	1

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на наличие гастриномы

1.	УЗИ поджелудочной железы
2.	Определение уровня гастрина крови
3.	КТ-ангиография поджелудочной железы
4.	Определения базальной кислотности желудка

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	2	1	3
---	---	---	---

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на узловую форму эндемического зоба

1.	УЗИ щитовидной железы
2.	Определение уровня тиреотропного гормон в крови
3.	Сцинтиграфия щитовидной железы
4.	Биопсия узла щитовидной железы
5.	Определение уровня тиреоидных гормонов в крови

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

5	2	1	3	4
---	---	---	---	---

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на папиллярный рак щитовидной железы

1.	Биопсия узла щитовидной железы
2.	УЗИ щитовидной железы в динамике
3.	Определение уровня тиреоидных гормонов в крови
4.	Сцинтиграфия щитовидной железы
5.	Определение уровня тиреотропного гормон в крови

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	5	2	4	1
---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на наличие инсуломы

1.	УЗИ поджелудочной железы
2.	Определение уровня глюкозы крови
3.	КТ-ангиография поджелудочной железы
4.	Проведение пробы с 72-часовым голоданием

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	4	1	3
---	---	---	---

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на узловую форму спорадического зоба

1.	УЗИ щитовидной железы
2.	Определение уровня тиреотропного гормон в крови
3.	Сцинтиграфия щитовидной железы
4.	Биопсия узла щитовидной железы
5.	Определение уровня тиреоидных гормонов в крови

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

5	2	1	3	4
---	---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность

Определите последовательность методов исследования у больного с подозрением на медулярный рак щитовидной железы»

1.	Биопсия узла щитовидной железы
2.	УЗИ щитовидной железы в динамике
3.	Определение уровня кальция в крови
4.	Сцинтиграфия щитовидной железы
5.	Определение уровня тиреокальцитонина в крови

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	5	2	4	1
---	---	---	---	---

Задание № 7

Прочитайте текст и установите последовательность

В хирургический кабинет поликлиники обратился больной с жалобами на зуд и боли в анальной области, выделение крови при акте дефекации

Определите порядок методов обследования

1.	Пальцевое исследование прямой кишки
2.	Колоноскопия

3.	Осмотр анальной области
4.	Аноскопия
5.	Ректороманоскопия

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	4	5	2
---	---	---	---	---

Задание № 8

Прочитайте текст и установите последовательность

Борьба с парезом кишечника в послеоперационном периоде

5.	введение газоотводной трубки
6.	внутривенное введение прозерина и гипертонического раствора
7.	введение назогастрального зонда
8.	эпидуральная анестезия
9.	электростимуляция кишечника

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

3	1	2	4	5
---	---	---	---	---

3. Тестовое задание комбинированного типа с выбором верного ответа и обоснованием выбора из предложенных

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Под олигурией понимают:

1. уменьшение объема выделения мочи за сутки менее 400 мл;
2. уменьшение кратности мочеиспусканий за сутки менее 7;
3. уменьшение объема разовой порции мочи менее 50 мл.
4. увеличение объема выделения мочи за сутки более 3000 мл.

Ответ: 1. уменьшение объема выделения мочи за сутки менее 400 мл

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

В диагностике острого гломерулонефрита имеет диагностическое значение:

1. титр антител к стрептолизину О;
2. титр антинуклеарных антител;
3. титр антител к гломерулярной базальной мембране;
4. титр антицитруллиновых антител.

Ответ: 1. титр антител к стрептолизину О

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какими синдромами проявляется хронический гломерулонефрит:

1. только нефротический;
2. нефротический, нефритический или мочевого;
3. нефритический или болевой;
4. мочевого синдрома, лихорадка.

Ответ: 2. нефротический, нефритический или мочевого

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Стимулятор, лучше других подходящий для оценки желудочной секреции:

1. алкоголь
2. кофеин
3. гистамин
4. пентагастрин
5. инсулин

Ответ: 3. пентагастрин

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Заболевания, при которых наблюдается снижение секреторно-кислотообразующей функции желудка:

1. хронический антрум-гастрит
2. хронический атрофический гастрит
3. гастринома
4. хронический гипертрофический гастрит

Ответ: 2. хронический атрофический гастрит

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Первоначальная локализация гастритических изменений, вызванных инфекцией *Helicobacter Pylori*:

1. субкардиальный отдел
2. фундальный отдел
3. антральный отдел
4. антральный и фундальный отделы

Ответ: 3. антральный отдел

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Диагноз «хронический гастрит» устанавливается по результатам проведения:

1. ФГДС с прицельной биопсией и последующим морфологическим исследованием биоптатов
2. рентгенологического исследования
3. компьютерной томографии брюшной полости
4. дыхательного водородного теста
5. внутрижелудочковой pH-метрии

Ответ: 1. ФГДС с прицельной биопсией и последующим морфологическим исследованием биоптатов

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Метод, наиболее информативный в диагностике язвенной болезни:

1. фиброгастродуоденоскопия;
2. ультразвуковое исследование желудка;
3. Р-скопия желудочно-кишечного тракта;
4. определение амилазы и гастрина крови.

Ответ: 1. фиброгастродуоденоскопия

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Осложнение язвенной болезни желудка, проявляющееся отрыжкой «тухлым яйцом», рвотой принятой накануне пищей:

1. пенетрация;
2. стеноз привратника;
3. кровотечение;
4. перфорация.

Ответ: 2. стеноз привратника

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Признак, характерный для обострения язвенной болезни 12-типерстной кишки:

1. лихорадка;
2. боли в эпигастрии и правом подреберье через 30 минут после еды;
3. желтуха;
4. диарея.

Ответ: 2. боли в эпигастрии и правом подреберье через 30 минут после еды

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для лечения язвенной болезни используются все перечисленные препараты, кроме:

1. холинолитики;
2. симпатомиметики;
3. висмутсодержащие препараты;
4. H₂-гистаминоблокаторы.

Ответ: 2. симпатомиметики

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой симптом наиболее характерен для язвенного колита?

1. разлитая боль в животе;
2. частые кровянистые испражнения;
3. узловая эритема;
4. боли в суставах.

Ответ: 2. частые кровавистые испражнения

Задание № 13

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К функциям почек относятся все, кроме:

1. водовыделительная;
2. регуляция фосфорно-кальциевого обмена;
3. выработка острофазных белков.

Правильный ответ: 3. выработка острофазных белков

Задание № 14

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Морфологические формы хронического гломерулонефрита:

1. IgA-нефропатия, мембранозный гломерулонефрит;
2. пиелонефрит, интерстициальный нефрит;
3. канальцевый некроз.

Правильный ответ: 1. IgA-нефропатия, мембранозный гломерулонефрит

Задание № 15

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Хроническая болезнь почек 3А стадии наблюдается при:

1. СКФ 15-29 мл/мин;
2. СКФ 60-89 мл/мин;
3. СКФ 45-59 мл/мин.

Правильный ответ: 3. СКФ 45-59 мл/мин

Задание № 16

Прочитайте текст, укажите один Ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К препаратам группы ингибиторов протонной помпы относятся все, кроме:

1. омепразол
2. пантопразол
3. фамотидин
4. рабепразол

Правильный ответ: 3. фамотидин

4. Тестовое задание комбинированного типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с развернутым обоснованием выбора

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для оценки фильтрационной функции почек применяется определение:

1. скорости клубочковой фильтрации расчетным способом по креатинину;
2. пробы Зимницкого;
3. уровня протеинурии;

4. клиренса креатинина в пробе Реберга-Тареева;

Ответ: 1, 4

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для непосредственной диагностики гломерулонефрита используют все, кроме:

1. биопсии почки;
2. анализов мочи - общего и Нечипоренко;
3. спиральной компьютерной томографии мочевого системы;
4. селективной почечной ангиографии;
5. оценки уровня креатинина и альбумину крови.

Ответ: 3, 4

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Изменения в общем анализе мочи, характерные для гломерулонефрита:

1. протеинурия;
2. лейкоцитурия;
3. аминоацидурия;
4. эритроцитурия;
5. бактериурия.

Ответ: 1, 4

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для снижения секреции железами желудка соляной кислоты применяют следующие группы препаратов:

1. адреноблокаторы
2. М-холиноблокаторы
3. H₂-гистаминаблокаторы
4. блокаторы протонного насоса
5. все перечисленные

Ответ: 3, 4

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Принципами действия гастропепина являются:

1. селективная блокада мускариновых рецепторов
2. уменьшение секреции соляной кислоты
3. оказание гастропротективного действия
4. снижение секреции слизи

Ответ: 1, 2, 3

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К особым формам хронического гастрита согласно «Хьюстонской классификации» относятся:

1. аутоиммунный атрофический гастрит
2. рефлюкс-гастрит
3. лимфоцитарный гастрит
4. эозинофильный гастрит
5. гигантский гипертрофический гастрит

Ответ: 3, 4, 5

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Признаки, характерные для кровоточащей язвы 12-типерстной кишки:

1. рвота цвета «кофейной гущи»;
2. усиление болей в животе;
3. повышение уровня гемоглобина крови, лейкоцитоз;
4. мелена.

Ответ: 1, 4

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Признаки гемоторакса:

- 1) притупление перкуторного звука над легким на стороне поражения
- 2) тимпанический звук над легким на стороне поражения
- 3) ослабление дыхательных шумов над легким на стороне поражения
- 4) влажные хрипы над легким на стороне поражения
- 5) откашливание мокроты с примесью крови

Ответ: 1,3

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Признаки кровотечения в брюшную полость:

- 1) напряжение мышц передней брюшной стенки
- 2) исчезновение печеночной тупости
- 3) притупление перкуторного звука в отлогих местах живота
- 4) шум плеска
- 5) симптом Куленкампа

Ответ: 3,5

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Следствие угнетения моторики кишечника при перитоните:

- 1) депонирование в просвете кишечника больших количеств жидкости
- 2) снижение содержания в кишечнике токсических продуктов
- 3) повышение содержания в кишечнике токсических продуктов

- 4) снижение проницаемости слизистой оболочки
 - 5) транслокация бактерий и токсинов в кровь и лимфу
- Ответ: 1,3, 5

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Кровавый стул указывает на кровотечение из:

- 1) желудка
- 2) двенадцатиперстной кишки
- 3) ободочной кишки
- 4) прямой кишки
- 5) матки

Ответ: 3,4

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Изменения кожи, характерные для рожистого воспаления:

- 1) участок гиперемии кожи с четкими границами
- 2) участок гиперемии кожи с нечеткими границами
- 3) края гиперемии в виде зубцов или языков
- 4) края гиперемии ровные
- 5) наличие пузырей, заполненных серозной жидкостью

Ответ: 1,3, 5

Задание № 13

Прочитайте текст, укажите четыре правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для панкреатогенного абсцесса характерны следующие клинические признаки

- 1. Гектическая лихорадка.
- 2. Пальпируемый инфильтрат в верхних отделах живота.
- 3. Повышение содержания в крови лейкоцитов.
- 4. Гиперамилаземия.
- 5. Формирование на 3-й неделе заболевания.

Ответ: 1,2,3,5

Задание № 14

Прочитайте текст, укажите четыре правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Причиной развития паралитической кишечной непроходимости может быть

- 1. Перитонит;
- 2. Свинцовое отравление;
- 3. Острый панкреатит;
- 4. Забрюшинная гематома;
- 5. Расстройство мезентериального кровообращения.

Ответ: 1,3,4,5

Задание № 15

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Производящими факторами в развитии наружных брюшных грыж являются

1. Пожилой возраст больных.
2. Прогрессирующее похудание.
3. Особенности анатомического строения брюшной стенки.
4. Заболевания, повышающие внутрибрюшное давление.
5. Тяжелая физическая работа.

Ответ: 1,4,5

Задание № 16

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для декомпенсированного стеноза привратника характерно

1. Рвота пищей, съеденной накануне.
2. Напряжение мышц брюшной стенки.
3. Снижение диуреза.
4. Симптом "шум плеска" в желудке натощак.
5. Задержка бария в желудке более 24 час, определяемая при рентгеноскопии желудка.

Ответ: 1,3,4,5

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На вечернем обходе ваше внимание привлекла больная, которой утром была сделана тиреоидэктомия по поводу тиреотоксического зоба. Больная жаловалась на слабость распирающие боли в левой половине шеи, затруднение глотания. По снятии повязки определялась значительная асимметрия шеи за счет выраженной припухлости левой ее половины, мягкой консистенции. При надавливании на нее в области выпускника появилось небольшое кровянистое отделяемое.

Какое осложнение возникло у больной и почему? Чем помочь больной?

Ответ: Кровотечение с образованием гематомы, соскочила лигатура с сосуда, немедленно нужно полностью снять швы, широко раскрыть рану, удалить все сгустки и остановить кровотечение

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная 24 лет поступила с жалобами на раздражительность, потливость, слабость, сердцебиение. Болеет 2 года. Щитовидная железа не увеличена. При физикальном обследовании больной никакой патологии не выявлено. При компьютерной томографии в переднем средостении на уровне II ребра справа определяется образование округлой формы размером 5х5см, с четкими границами. Легочная ткань прозрачна.

Вопрос: Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?

Ответ: тиреосцинтиграфия, УЗИ, компьютерная томография, исследование св.Т4.

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная 32 лет в течение 2 лет страдает диффузным токсическим зобом II степени. Консервативное лечение приносит временный эффект, при снижении дозы тиреостатиков отмечает рецидив тиреотоксикоза. Последние 3 месяца никакой терапии не получает. Больная раздражительна, плаксива. Пульс 132 в минуту.

Тактика лечения больной? Какие показания к оперативному лечению?

Ответ: тяжелая форма тиреотоксического зоба, показана операция — тиреоидэктомия из-за неэффективности консервативного лечения

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У больного 30 лет, считающего себя совершенно здоровым, при профилактическом осмотре в верхней доле правого легкого была обнаружена округлой формы гомогенная тень с четкими границами диаметром 6 см.

Вопрос: Какие заболевание можно предположить?

Ответ: эхинококкоз правого легкого или туберкулома или периферический рак

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациент на приеме у врача в поликлинике жалуется на периодические ощущения ритмичного сердцебиения, не связанные с физической активностью. При этом ощущения потливости, чувства страха, изменение окраски кожных покровов не происходит. Врач скорой медицинской помощи зарегистрировал ЭКГ и выявил следующие изменения: зубца Р нет, комплексы QRS не изменены, интервал RR сокращен, одинаковый, ЧСС = 122 уд/мин.

Какое нарушение ритма у пациента? Какие еще требуются методы диагностики?

Ответ: Узловая тахикардия. Холтеровское мониторирование ЭКГ, эхокардиография, лабораторные анализы (ТТГ, Т3св, Т4св)

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Женщина 32 лет пришла на консультацию к врачу-терапевту по рекомендации акушера-гинеколога. У женщины беременность 28 недель, беременность неосложненная. Поводом для обращения к терапевту являются изменения на ЭКГ: зубец Р положительный, комплекс QRS не изменен, разные интервалы RR, ЧСС = 98 уд/мин.

1. Какие нарушения ритма есть у пациентки?

2. Ваша тактика лечения.

Ответ: Синусовая аритмия, тахикардия. Лечение не требуется

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациент, 62 лет поступил в приемное отделение больницы скорой медицинской помощи с жалобами на частое, неритмичное сердцебиение. Данное состояние возникло впервые. На момент осмотра пациент имеет уровень АД 200/110 мм рт.ст., ритм сердечных сокращений нерегулярный. ЧСС = 126 уд/мин, пульс = 108 уд/мин.

1. Какое нарушение ритма вероятнее всего у пациента?

2. Предположите диагноз.

Ответ: Фибрилляция предсердий. Впервые возникшая фибрилляция предсердий, тахисистолический вариант

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента после выполнения внутрисосудистого ультразвукового исследования коронарных артерий установлено наличие нестабильной атеросклеротической бляшки. Вероятно, ли развитие острого коронарного синдрома? Охарактеризуйте данную атеросклеротическую бляшку пациента.

Ответ: Вероятно. Тонкая покрывка бляшки, большое липидное ядро, мало стромы.

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента, имеющего ИБС, стабильную стенокардию напряжения, развивается приступ ангинозной боли при выходе на улицу в холодное время года. Опишите механизм развития боли.

Ответ: действие триггерного фактора (холод) приводит к вазоконстрикции, увеличивается ЧСС, сократимость миокарда, возникает увеличение потребности миокарда в кислороде при сниженной возможности его доставки к миокарду, развивается преходящая ишемия миокарда.

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента с болью в левой половине грудной клетки, не купирующейся приемом нитроглицерина на ЭКГ зарегистрировано повышение сегмента ST более 2 мм в области нижней стенки ЛЖ. Предположите диагноз пациента.

Ответ: острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST в области нижней стенки ЛЖ

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Пациент доставлен в приемное неотложной кардиологии с диагнозом острый коронарный синдром. Пациент предъявляет жалобы на боль пекущего характера в левой половине грудной клетки, не достаточно купирующейся приемом нитроглицерина – через некоторое время интенсивность боли повышается. На ЭКГ зарегистрировано повышение сегмента ST более 2 мм в области нижней стенки ЛЖ. Предположите диагноз пациента. Какой метод исследования нужно назначить пациенту, чтобы установить окончательный диагноз?

Ответ: острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST в области нижней стенки ЛЖ. Тест на маркеры некроза миокарда (миоглобин, КФК-МВ, тропонин).

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У пациента с ИБС, стенокардией напряжения и ХОБЛ происходят выраженные бронхоспазмы после приема β_1 -адреноблокаторов. Почему развиваются бронхоспазмы? Что Вы назначите пациенту с целью антиангинального действия при высокой ЧСС?

Ответ: β_1 -адреноблокаторы, особенно низкоселективные, могут действовать и на β_2 -адренорецепторы, которые находятся на гладкой мускулатуре бронхов и вызывать спазм гладкой мускулатуры бронхов, особенно у пациентов с ХОБЛ. С целью антиангинального действия необходимо назначить недигидропиридиновые антагонисты кальция или ивабрадин.

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

При постановке диагноза у больной, 58 лет, поступившей в клинику в порядке оказания экстренной помощи, были значительные затруднения. Одни высказывались за перфоративную язву желудка, другие за перфорацию желчного пузыря, третьи - за острый панкреатит. Поскольку явления раздражения брюшины были ярко выражены, решено было больную срочно оперировать. Как только была произведена лапаротомия, всем заинтересованным лицам стало ясно, что имеет место острый панкреатит.

Какие признаки после вскрытия брюшины заставили убедиться в данном диагнозе?

Ответ: геморрагический выпот, стеариновые бляшки на висцеральной брюшине, после вскрытия сальниковой сумки возможна визуализация поджелудочной железы и её изменения (отёк, геморрагическое пропитывание, очаги некроза).

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У ребёнка в возрасте 3 месяцев, страдающего запорами, в области пупка появилось выпячивание размером 1,5x1,5 см, мягкоэластической консистенции, увеличивающееся при плаче. В горизонтальном положении при спокойном состоянии ребёнка это образование самостоятельно исчезает. Тогда можно установить, что пупочное кольцо диаметром 1 см.

Ваш диагноз и тактика лечения?

Ответ: пупочная грыжа. Консервативное лечение.

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больная, 38 лет, третий раз за 2 последних года доставляется в клинику с приступом холецистита. Поступила с явлениями раздражения брюшины, которые постепенно нарастают. Выражена и становится интенсивнее желтушность кожных покровов. Билирубин крови 36 ммоль/л. В моче уробилина нет. Кал частично обесцвеченный. К концу 2-х суток решено больную оперировать.

Какая операция в данном случае будет выполнена? К какой интраоперационной диагностике следует обязательно прибегнуть?

Ответ: оперативное лечение в экстренном порядке – лапаротомия, холецистэктомия, холангиография, ревизия и дренирование желчевыводящих путей, дренирование брюшной полости.

Задание № 16

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Вратарь, 22 лет, получил сильный удар мячом в эпигастральную область. Через час доставлен в приемный покой в тяжелом состоянии. Жалуется на резчайшие нарастающие боли в эпигастральной области. Боли постепенно приобрели опоясывающий характер. Появилось затрудненное дыхание. Состояние больного прогрессивно ухудшается. Он бледен. Выражен акроцианоз. Покрит липким потом. Пульс слабого наполнения, 140 ударов в I минуту. Живот слегка вздут, имеется напряжение мышц и резкая болезненность в эпигастральной области. Симптом Щеткина-Блюмберга здесь слабо выражен.

Печеночная тупость сохранена. Свободная жидкость в брюшной полости не определяется. Эр. $3,5 \times 10^{12}/л$, Нв 86,9 г/л.

Ваш диагноз? Тактика лечения?

Ответ: закрытая травма поджелудочной железы. Экстренная операция: ревизия, дренирование сальниковой сумки.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе текущего контроля успеваемости используются следующие критерии.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьёзные ошибки. Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Проявлены низкие способности применять знания и умения к выполнению конкретных заданий. На защите практической работы даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Лабораторная работа	Лабораторная работа выполнена в полном объеме; Представлен отчет, содержащий необходимые расчеты, выводы, оформленный в соответствии с установленными требованиями;

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
	Продemonстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продemonстрирован удовлетворительный уровень владения материалом. Правильно решено не менее 50% заданий
Тест	Правильно решено не менее 50% тестовых заданий
Ситуационные задачи	Ответ на вопрос задачи дан не менее чем на 50%. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на анатомических препаратах, в использовании анатомических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.
Устный опрос	Даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов. Продemonстрированы знания основного учебно-программного материала
	Удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа
Реферат/Доклад	Тема реферата (доклада) раскрыта. Используются рекомендуемые источники. Соблюдены требования к объёму и оформлению реферата (доклада).

Оценочные средства для диагностической работы по результатам освоения дисциплины

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Описание показателей и критериев оценивания индикаторов достижения компетенций, описание шкал оценивания

Показатель оценивания – описание оцениваемых основных параметров процесса или результата деятельности.

Критерий оценивания – признак, на основании которого проводится оценка по показателю.

Шкала оценивания – порядок преобразования оцениваемых параметров процесса или результата деятельности в баллы.

Показатели, критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля приведены в таблице

Т а б л и ц а

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкала оценки:

Оценка	Критерии оценки
«зачтено»	Обучающийся демонстрирует знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы, умеет применять его при выполнении конкретных заданий, предусмотренных программой дисциплины
«не зачтено»	Обучающийся демонстрирует значительные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустил принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий и не способен продолжить обучение

КРИТЕРИИ

оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины.	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке.	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне