



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.56 ДЕТСКАЯ 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. У ребенка 7 лет в области бедра имеется участок воспалительной инфильтрации без четких границ с флюктуацией в центре. Ваш диагноз?

Ответ: флегмона подкожной жировой клетчатки.

2. У ребенка 10 лет на задней поверхности шеи резко болезненный инфильтрат, в центре 3 гнойных стержня. Ваш диагноз?

Ответ: карбункул

3. У ребенка 7 лет в области голени участок воспаления ярко красного цвета с резко очерченными фестончатыми краями. тенденция к распространению. Ваш диагноз?

Ответ: рожистое воспаление.

4. У ребенка на второй день после укола кончика пальца дергающие боли. Под ногтем гной. Ваш диагноз?

Ответ: подногтевой панариций

5. У ребенка 2 мес. в области поясницы определяется отечное багрового цвета образование с кратерообразным углублением в центре.

Ответ: начальная стадия некротической флегмоны новорожденных

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

«Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала, сформулировал полный и правильный 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
ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД 1 Демонстрирует способность применять медицинские изделия при диагностических исследованиях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи.	1.1, 2.1, 3.1, 4.1, 5.1, 5.2
		ИД 2 Демонстрирует способность применять методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза.	1.2, 2.2, 3.2, 4.2, 5.3, 5.4
		ИД 3 Умеет оценивать результаты использования медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач	1.3, 2.3, 3.3, 4.3, 5.5, 5.6
ОПК-7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Демонстрирует знания современных схем медикаментозного и комбинированного лечения в соответствии со стандартами оказания медицинского помощи.	1.4, 2.4, 3.4, 4.4, 5.7, 5.8
		ИД 2 Демонстрирует способность распознавать признаки типичных осложнений при проведении фармакотерапии с целью ее своевременной коррекции.	1.5, 2.5, 3.5, 4.5, 5.9, 5.10

		ИД 3 Демонстрирует знания схемы назначения безопасных сочетаний лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.	1.6, 2.6, 3.6, 4.6, 5.11, 5.12
ПК-3	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ИД 1 Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1.7, 2.7, 3.7, 3.8, 5.13
		ИД 2 Назначает лекарственные препараты, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	1.1, 3.9, 3.10, 4.7, 5.14
		ИД 3 Назначает немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни.	1.3, 3.11, 3.12, 4.8, 5.15
		ИД 4 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	2.2, 3.5, 4.9, 4.12, 5.7
		ИД 5 Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками.	1.7, 2.7, 3.1, 4.10, 5.9
		ИД 6 Проводит организацию персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценку эффективности и безопасности лечения.	1.4, 2.5, 3.3, 4.11, 5.2

Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения Компетенций

Знать:

- основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи детям и подросткам, современные организационные формы работы;

- деонтологические принципы общения с ребенком, с его родителями при пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях, особенно имеющих неблагоприятный прогноз для жизни, здоровья и социальной адаптации;
- этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний среди детей и подростков;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний, пороков развития и травматических повреждений, протекающих в типичной форме у детей и подростков;
- методику обследования ребенка и подростка при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях;
- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях;
- принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у детей и подростков;
- показания к оперативному вмешательству (экстренные, отсроченные, плановые по возрастным показаниям), к консервативному методу лечения детей и подростков;

Уметь:

- собрать жалобы и анамнез у ребенка, подростка, его родителей или лиц сопровождающих при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях;
- провести осмотр и объективное обследование детей различных возрастных групп в поликлинике, в приемном покое стационара, в отделении;
- оценить тяжесть состояния ребенка по клиническим симптомам;
- направить детей и подростков на лабораторно-инструментальное обследование;
- интерпретировать результаты обследования: лабораторного, морфологического, эндоскопического, лучевой диагностики;
- сформулировать предварительный и клинический диагноз при наиболее часто встречающихся пороках развития, хирургических заболеваниях, травматических повреждениях;
- своевременно направить на консультацию к детскому хирургу, детскому урологу- андрологу, детскому травматологу-ортопеду, детскому онкологу;
- своевременно направить ребенка на госпитализацию в хирургический стационар;

Владеть:

- методами общего клинического обследования детей и подростков для выявления хирургических заболеваний, повреждений и пороков развития;
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил информированного согласия;
- интерпретацией результатов лабораторного исследования у детей и подростков;
- интерпретацией результатов лучевых методов диагностики (рентгенография, УЗИ, МСКТ, МРТ);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам специалистам;
- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи детям и подросткам при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

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	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие — 0 баллов.

установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Либо указывается «верно»/«неверно»
Задания на установление последовательности	Полный правильный 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 правильный 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 при синдроме пальпируемой опухоли у ребенка 21 дня

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

патология		тактика	
А.	опухоль Вильмс	1.	нефрэктомия
Б.	гематома надпочечника	2.	симптомамическое
В.	тератома	3.	дренирование
Г.	Поликистоз	4.	удаление образования
Д.	гидронефроз	5.	наблюдение
		6.	сегментарная резекция

		7.	реконструктивная операция
--	--	----	---------------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
1	3	4	5	7

Задание № 2

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между этиологией и заболеванием

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

заболевание		этиология	
А.	флегмона	1.	нарушение кровообращения
Б.	рожа	2.	стафилококк
В.	адипонекроз	3.	стрептококк
Г.	с-м флюктуации	4.	гемангиома с тромбоцитопенией
Д.	сиалоаденит	5.	воспаление железистой ткани

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
2	3	1	4	5

Задание № 3

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

Вид непроходимости		Причина непроходимости	
А.	Атрезия кишки	1.	ущемление
Б.	Болезнь Гиршпрунга	2.	паретический илеус
В.	Инвагинация	3.	спастический илеус
Г.	Перитонит	4.	внедрение отдела кишки
		5.	заворот
		6.	аганглиоз кишечника
		7.	нарушение вакуолизации кишечной трубки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
7	6	4	2

Задание № 4

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между

У ребенка 1 месяца с синдромом объемного образования необходимо

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

патология		тактика	
А.	Мультикистоз	1.	симптоматическое лечение
Б.	Поликистоз	2.	нефрэктомия
В.	Простой гидронефроз	3.	операция Кучера
Г.	Уретерогидронефроз с стенозом	4.	операция Козна
Д.	Уретерогидронефроз с рефлюксом	5.	консервативное с катетеризацией пузыря
Е.	Уретерогидронефроз с рефлюксом	6.	операция Грегуара
		7.	наблюдение
		8.	лечение не требуется

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е
7	1	3	4	5	8

Задание № 5

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

Вид непроходимости		Рентгенологическое исследование	
А.	Атрезия кишки	1.	обзорная рентгенография лежа
Б.	Болезнь Гиршпрунга	2.	обзорная рентгенография стоя
В.	Инвагинация	3.	ирригография с барием
		4.	пневмоирригография

		5.	рентгенография по Вангенстину
		6.	исследование ЖКТ с барием

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
2	3	4

Задание № 6

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

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

заболевание		тактика	
А.	абсцесс	1.	консервативное лечение
Б.	флегмона	2.	вскрытие одним разрезом
В.	рожа	3.	вскрытие множественными разрезами
Г.	гнойный мастит	4.	радикальное иссечение гнойного очага
		5.	вскрытие радиальными разрезами

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
2	3	1	5

Задание № 7

Прочитайте текст и установите соответствие

Сопоставьте элементы из двух колонок, выбрав правильные комбинации

При непрямом массаже сердца точка приложения силы находится

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

возраст		локализация	
А.	новорожденный	1.	верхняя треть грудины
Б.	дети старшего возраста	2.	середина грудины
		3.	мечевидный отросток
		4.	граница средней и нижней трети грудины
		5.	лева по средне ключичной линии
		6.	нижняя треть грудины

		7.	слева в 4 межреберье
--	--	----	----------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б
2	4

2. Тестовые задание закрытого типа на установление последовательности

Задание № 1

Прочитайте текст и установите последовательность

Реанимационные мероприятия на догоспитальном этапе

1.	санировать ротоглотку
2.	позвать на помощь и засечь время
3.	обеспечить правильную укладку больного
4.	начать непрямой массаж сердца
5.	приступить к ИВЛ

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 2

Прочитайте текст и установите последовательность

Для флегмонозной формы омфалита характерно:

1.	гнойное отделяемое из пупка
2.	гиперемия
3.	инфильтрация мягких тканей вокруг пупка
4.	боль

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 3

Прочитайте текст и установите последовательность

Программа обследования новорожденного при подозрении на кишечную непроходимость

1.	Обзорная рентгенография брюшной полости
2.	Клинический осмотр
3.	Зондирование желудка
4.	Контрастная рентгенография
5.	Очистительная клизма
6.	Лабораторные анализы

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	3	5	6	1	4
---	---	---	---	---	---

Задание № 4

Прочитайте текст и установите последовательность

Программа обследования новорожденного с синдромом рвоты молоком включает

1.	Клинический осмотр
2.	Сбор анамнеза
3.	УЗИ внутренних органов
4.	КЩС

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

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

Задание № 5

Прочитайте текст и установите последовательность

Программа обследования новорожденного с желудочно-пищеводным рефлюксом включает

1.	Контрастную рентгенографию
2.	Сбор анамнеза
3.	ФГДС
4.	КЩС
5.	Клинический осмотр
6.	УЗИ органов брюшной полости

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

2	5	4	6	3	1
---	---	---	---	---	---

Задание № 6

Прочитайте текст и установите последовательность

Установите последовательность симптомов характерных для острого гематогенного остеомиелита

1.	острое начало
2.	постепенное начало
3.	стойкая гипертермия >38
4.	нарушение функции
5.	резкая локальная боль
6.	вынужденное положение конечности
7.	боль при перкуссии
8.	усиление боли при пассивных и активных движениях конечности
9.	летучие боли в суставах

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

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

Задание № 1

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У ребенка 8 мес. рвота. Приступообразные боли в животе. При пальпации округлой формы образование в правой подвздошной области. При ректальном исследовании выявлено обильное кровотечение. Давность заболевания 10 часов.

Наиболее вероятный диагноз:

- 1) острый аппендицит
- 2) инвагинация кишечника
- 3) аппендикулярный инфильтрат
- 4) кишечная инфекция
- 5) опухоль брюшной полости

Ответ: 3

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У ребенка 10 мес., приступообразные боли в животе, однократная рвота. Температура нормальная. В правой подвздошной области пальпируется округлое опухолевидное образование. При ректальном исследовании патологии не обнаружено. Предположительный диагноз - инвагинация кишечника. Клиническую картину следует расценивать как:

- 1) начальный период
- 2) период ярких клинических проявлений
- 3) период непроходимости кишечника
- 4) явления перитонита
- 5) период осложнений

Ответ: 1

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Какой метод исследования подтверждает диагноз кишечной инвагинации?

- 1) пассаж бария по ЖКТ
- 2) ирригография с воздухом
- 3) хромоцистоскопия
- 4) обзорная рентгенография органов брюшной полости в вертикальном положении

Ответ: 3

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

К дополнительным методам диагностики при инвагинации относят все перечисленные, кроме

- 1) УЗИ органов брюшной полости
- 2) пневмоирригографии
- 3) колоноскопии
- 4) фиброгастроэзофагодуоденоскопии

Ответ: 4

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Выберите характерные рентгенологические признаки кишечной непроходимости:

- 1) дефект наполнения
- 2) супрастенотическое расширение стенок кишки
- 3) чаши Клойбера
- 4) "ниша"

Ответ: 3

Задание № 6

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

У ребенка 6 лет боли в животе приступообразного характера, рвота, задержка отхождения газов. С момента появления боли прошло 12 часов. Два года назад оперирован по поводу аппендицита. Обследование необходимо начать с:

- 1) обзорной рентгенографии органов брюшной полости в двух проекциях в вертикальном положении
- 2) дачи бариевой взвеси через рот
- 3) гипертонической клизмы
- 4) ректального исследования
- 5) пальпации живота под наркозом

Ответ: 1

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наиболее характерным признаком болезни Шейнлейн-Геноха у больного с абдоминальным синдромом является:

- 1) болезненное опухание суставов
- 2) геморрагические высыпания на коже
- 3) гематурия, альбуминурия
- 4) появление точечных кровоизлияний после щипка кожи
- 5) Комбинация перечисленных симптомов

Ответ: 4

Задание № 8

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Для симптома Ситковского при остром аппендиците характерно:

- 1) усиление болей при расположении на левом боку
- 2) появление болезненности при скользящем движении от пупка к правой подвздошной области по рубашке больного
- 3) усиление болей при поднятии выпрямленной ноги и одновременной пальпации в правой подвздошной области
- 4) усиление болей в правой подвздошной области при толчкообразной пальпации сигмовидной кишки

Ответ: 1

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Трехлетний ребенок, госпитализированный в стационар с подозрением на острый аппендицит, очень беспокоен, негативно реагирует на осмотр. Чтобы обеспечить осмотр ребенка, объективно оценить изменения со стороны передней брюшной стенки, необходимо:

- 1) ввести промедол
- 2) вести седуксен
- 3) ввести спазмолитики
- 4) сделать теплую ванну

5) осмотреть ребенка в состоянии естественного сна

Ответ: 2

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Наиболее важными отличительными признаками абдоминальной формы псевдотуберкулеза являются:

- 1) ознобы, головная боль, мышечные боли, боли в пояснице, гиперемия кожи и слизистых
- 2) относительная брадикардия
- 3) увеличение печени и селезенки
- 4) дегенеративный сдвиг лейкоцитарной формулы
- 5) комплекс перечисленных признаков

Ответ: 5

Задание № 11

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Укажите диагностический прием, позволяющий дифференцировать копростаз от острого аппендицита:

- 1) обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 2) термометрия
- 3) биохимический анализ крови
- 4) очистительная клизма

Ответ: 4

Задание № 12

Прочитайте текст, укажите один правильный ответ и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа

Клиническая картина острого аппендицита у детей до 3 лет характеризуется:

- 1) преобладанием общих симптомов над местными
- 2) преобладанием местных симптомов над общими
- 3) местные и общие симптомы представлены равнозначно
- 4) местная симптоматика отсутствует

Ответ: 1

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

Парентеральные пути введения:

- 1) в мышцу
- 2) внутрь
- 3) в вену
- 4) в прямую кишку
- 5) под кожу

Ответ: 1,3

Задание № 2

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
лечение переломов остистых отростков позвонков

1. закрытая ручная репозиция
2. вытяжение на петле Глиссона
3. новокаиновая блокада место перелома
4. укладка больного на щит, ЛФК, физиопроцедуры

Ответ: 3,4

Задание № 3

Прочитайте текст, укажите три правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
к особенностям торакальной травмы у детей относят

1. переломы рёбер у детей встречаются чаще, чем у взрослых
2. рентгенологические признаки контузии легкого могут отсутствовать на снимке, выполненном сразу после получения травмы
3. выздоровление у детей после торакальной травмы происходит медленнее, чем у взрослых
4. повреждения легких и органов средостения развивается даже при отсутствии переломов ребер

Ответ: 1,2,4

Задание № 4

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
самые часты причины повреждения грудного лимфатического протока у детей это

1. дорожно-транспортные происшествия
2. падения с высоты
3. травмирование у новорождённого во время родов
4. ятрогенные повреждения во время операций на органах грудной полости

Ответ 3,4

Задание № 5

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
клинические проявления повреждения пищевода

1. гиперсаливация, першение в горле, дисфагия
2. подкожная эмфизема, пневмоторакс или пневмомедиастинум, медиастинитом, шоком
3. рвота фонтаном, потеря в массе тела
4. мелена и рвота кофейной гущей

Ответ: 1,2

Задание № 6

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

1. широко распространены среди детей
2. чаще ложные
3. чаще истинные
4. связаны с разрывом диафрагмы

Ответ: 2,4

Задание № 7

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
основные причины развития острого панкреатита у детей

1. алкогольное отравление
2. травма
3. врождённые аномалии развития поджелудочной железы
4. нарушения диеты

Ответ: 2,3

Задание № 8

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

1. затруднена из-за отсутствия патогномичных симптомов
2. основана на данных рентгенографии
3. в затруднительных случаях опирается на лапароскопии
4. основана на данных ОАК

Ответ: 1,3

Задание № 9

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
спленэктомия при повреждении селезёнки

1. у детей противопоказана
2. показана при любом повреждении
3. показана при размозжении органа или при разрыве в области ворот органа
4. показана при невозможности остановки кровотечения

Ответ: 3,4

Задание № 10

Прочитайте текст, укажите два правильных ответа и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответа
лечение компрессионных переломов тел шейных или верхних грудных позвонков (до IV грудного позвонка)

1. закрытая ручная репозиция
2. вытяжение на петле Глиссона
3. новокаиновая блокада места перелома
4. укладка больного на щит, ЛФК, физиопроцедуры

Ответ 2,4

Задание № 11

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

1. торакотомия, ушивание лёгочной ткани (при продолжающемся кровотечении)
2. дренирование плевральной полости пневмо- или гемоторакса)
3. консервативная терапия - анальгетики и новокаиновые блокады, санация трахеобронхиального дерева, ингаляции по показаниям, интубация трахеи
4. бронхоскопия с последующей катетеризацией (дренированием) лёгкого

Ответ: 1,2,3

Задание № 12

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

консервативная терапия повреждения грудного лимфатического протока включает

1. лапароцентез
2. дренирование плевральной полости
3. полное парентеральное питание с целью уменьшения лимфооттока
4. продлённая ИВЛ

Ответ:

2,3

Задание № 13

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

варианты хирургического лечения при полном разрыве тонкого кишечника

1. только дренирование брюшной полости
2. ушивание раны кишечника
3. резекция травмированного участка кишечника с наложением анастомоза
4. резекция травмированного участка кишечника с наложением энтеростом

Ответ 2,3,4

5. Тестовое задание открытого типа с развернутым ответом

Задание № 1

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной 15 лет, поступил с жалобами на тошноту, слабость, умеренные боли в животе. Со слов больного, 4 суток назад вечером появились боли в эпигастрии, тошноту. Появление вышеперечисленных болей, больной связывает с употреблением недоброкачественных продуктов и поэтому лечился самостоятельно. К утру боли несколько стихли и стали локализоваться в правой подвздошной области. Больной продолжил самолечение. Однако в связи с ухудшением состояния здоровья, появление тошноты, вздутие живота, повышение температуры тела, больной обратился за медицинской помощью. При физикальном обследовании: лицо заострено, пульс 90 в 1 минуту, температура тела – 39,8 градусов. Живот мягкий, умеренно болезненный во всех отделах, слабоположительный симптом Щеткина Блюмберга. В отлогих местах – притупление. При УЗИ определяется свободная жидкость в животе.

Ваш предположительный диагноз?

Ответ: с учетом, анамнеза заболевания (начало заболевания – боли в эпигастрии и потом в правой подвздошной области – симптом Кохера), клиники воспалительного процесса в брюшной полости можно заподозрить у больного перитонит, вероятно вследствие деструктивного аппендицита

Задание № 2

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В хирургическом отделении находится на лечении больная Б., 14 лет, которой 5 дней назад была произведена операция - аппендэктомия - по поводу гангренозного аппендицита, тифлита, местного перитонита. Брюшная полость была ушита наглухо, хотя культю отростка надежно погрузить не удалось в связи с явлениями тифлита. После операции температура тела была субфебрильная, в последние 2 дня стала повышаться, к вечеру до 38-39,5. Появились боли внизу живота, тенезмы. Тошноты рвоты нет, аппетит несколько снижен. При исследовании per rectum определяется: зияние ануса, нависание и болезненность передней стенки прямой кишки. При исследовании per vaginam: нависание

заднего свода влагалища, резкая болезненность при смещении матки. Поставьте предварительный диагноз.

В чем вы видите наиболее вероятную причину возникновения заболевания?

Ответ: абсцесс Дугласова пространства (отграниченный перитонит). В данном случае возникновение осложнения можно связать с дефектом оперативного пособия, при явлении воспаления купола слепой кишки и ненадежном погружении культи червеобразного отростка хирург должен был дренировать брюшную полость

Задание № 3

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У новорожденного Н. медперсонал обратил внимание на ярко красное образование 5х4 см в области лобка со спонтанным выделением мочи из этой области.

1. Поставьте диагноз. 2. Каков генез заболевания? Нужны ли дополнительные методы исследования?

Ответ: 1. Экстрофия мочевого пузыря. 2. Врожденное заболевание – результат недоразвития каудального конца эмбриона. Дополнительные исследования нужны для исключения врожденной патологии соседних органов (сочетанных пороков).

Задание № 4

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Девочка 10 лет наблюдается у педиатра по месту жительства с диагнозом ИМВП на протяжении 1 года. В связи с периодическими изменениями в ОАМ получает курсы антибактериальной терапии. Отмечались эпизоды повышения температуры тела без явлений ОРВИ.

Предполагаемый диагноз, объем обследований и тактика лечения.

Ответ: Пузырно-мочеточниковый рефлюкс, вт.хр. пиелонефрит. Цистография, цистоскопия, эндоскопическая коррекция ПМР

Задание № 5

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У ребенка 5 мес. Внезапно появилось беспокойство, плачет, стучит ножками. Была однократная рвота. Подобное состояние продолжалось 10-12 мин, затем ребенок успокоился и заснул. Через некоторое время вновь повторился подобный приступ. Живот умеренно вздут, мягкий во всех отделах, в правой половине живота пальпируется опухолевидное образование мягко – эластической консистенции, был скудный стул с примесью крови. При пальцевом ректальном исследовании на пальце кровь

Поставьте диагноз.

Ответ: Спаечная кишечная непроходимость. Необходимо проведение обзорной рентгенографии органов брюшной полости. Попытаться устранить непроходимость консервативными методами: очистительная клизма, спазмолитики, гипертонические растворы хлорида натрия и кальция внутривенно, паранефральная новокаиновая блокада. Если непроходимость не разрешилась, необходимо оперативное лечение.

Задание № 6

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какое исследование показано при подозрении на эпифизарный остеомиелит?

Ответ: диагностическая пункция сустава с последующим посевом пунктата на микрофлору и чувствительность к антибиотикам.

Задание № 7

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

С какими заболеваниями необходимо дифференцировать гидраденит?

Ответ: с подмышечным лимфаденитом, с фурункулом подмышечной области, с лимфогрануломатозом и другими лимфопролиферативными заболеваниями, с болезнью кошачьих царапин.

Задание № 8

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Какие основные деформации стопы (компоненты) диагностируют при врожденной косолапости?

Ответ: конская стопа, приведение стопы, супинация. Дополнительно – полая стопа (cavus), варусная деформация (пятки).

Задание № 9

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Каким образом вы определите степень тяжести врожденной косолапости?

Ответ: легкая степень – при редрессации стопа полностью выводится в нормальное положение, средняя степень тяжести - при редрессации стопа частично выводится в нормальное положение (ощущается сопротивление сухожилий), тяжелая форма – стопа не выводится в нормальное положение, костная деформация.

Задание № 10

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Больной Р., 5 лет, обратился в поликлинику с жалобами на постоянные боли в левой половине грудной клетки с иррадиацией в лопатку, головные боли, одышку, общую слабость. Заболел год назад. На рентгенограммах грудной клетки в верхнемедиальном отделе левого легочного поля в проекции заднего сегмента выявляется интенсивная гомогенная, округлой формы с четким нижненаружным контуром тень – размеры 6х7 см., которая медиальным краем сливается с тенью II – III грудных позвонков.

Какой предположительный диагноз?

Ответ: Рентгенологическая картина характерна для неврогенных опухолей средостения. Необходимо провести компьютерную томографию, пневмомедиастинографию.

Задание № 11

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

При осмотре рентгенограммы пациента с ОГДП врач видит горизонтальный уровень жидкости, полностью коллабированное легкое со смещением средостения в непораженную сторону. Ваш диагноз?

Ответ: напряженный пиопневмоторакс

Состояние больного тяжелое, одышка, лихорадка. На рентгенограмме полость с уровнем жидкости и перифокальной реакцией в проекции верхней доли справа. Какой наиболее вероятный диагноз?

Ответ: абсцесс легкого после дренирования

Задание № 12

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

В какие сроки от начала заболевания проявляются рентгенологические изменения в костях при остром гематогенном остеомиелите?

Ответ: изменения в виде периостита появляются через 14 дней от начала заболевания, изменения в виде неоднородности костной ткани («кость, изъеденная молью») через 21 день.

Задание № 13

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

У ребенка 7 лет в области бедра имеется участок воспалительной инфильтрации без четких границ с флюктуацией в центре.

Ваш диагноз?

Ответ:

флегмона подкожной жировой клетчатки.

Задание № 14

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

Ребенок высоко лихорадит. На рентгенограмме - тонкостенная полость с уровнем жидкости без перифокальной реакции.

Ваш диагноз?

Ответ: нагноившаяся киста легкого.

Задание № 15

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ

На какой день заболевания следует ожидать появление рентгенологических признаков при костном панариции у ребенка 12 лет?

Ответ: на 7-9 день от начала заболевания

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

<i>Наименование, обозначение</i>	<i>Показатели выставления минимального количества баллов</i>
Практическая работа	Задания выполнены более чем наполовину. Присутствуют серьезные 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; Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом при защите лабораторной работы, даны правильные ответы не менее чем на 50% заданных вопросов
Контрольная работа	Продемонстрирован удовлетворительный уровень владения материалом.

Наименование, обозначение	Показатели выставления минимального количества баллов
	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. Продемонстрированы 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 закреплённом 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