

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Хирургических болезней №2

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно - методического
совета от « 23 » мая 2023г., протокол №8

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

По Факультетской хирургии

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико -профилактическое дело,
утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 4 курса

по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры

от 19 мая 2023г. (протокол № 10)

Заведующий кафедрой проф.

В.З.Тотиков

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура ОМ
1. Рецензия на ОМ
4. Паспорт оценочных материалов
5. Комплект оценочных материалов:
 - входной тест
 - вопросы к модулю
 - банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
 - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
 - экзаменационные билеты

Паспорт фонда оценочных средств по
Факультетской хирургии

№ п/п	Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименование оценочного средства
1	2	1	4
Вид контроля	Текущий/Промежуточный		
1	Факультетская хирургия: Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита Грыжи. ЖКБ.Острый холецистит. Острый панкреатит. Перфоративная язва желудка т ДПК Желудочно-кишечные кровотечения. Грыжи живота. Острая кишечная непроходимость. Острый перитонит. Заболевания ободочной и прямой кишки. Перитонит. Заболевания пищевода. Заболевания молочной железы Заболевания легких и плевры. Заболевания вен н конечностей.	ОПК-5 ПК-4 ПК-5	Входные тесты.Билеты к экзамену, тестовые задания и банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
2	Факультетская хирургия: Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита Грыжи. ЖКБ.Острый холецистит. Острый панкреатит. Перфоративная язва желудка т ДПК Желудочно-кишечные кровотечения. Грыжи живота. Острая кишечная непроходимость. Острый перитонит. Заболевания ободочной и прямой кишки. Перитонит. Заболевания пищевода. Заболевания молочной железы Заболевания легких и плевры. Заболевания вен н конечностей.	ОПК-5 ПК-4 ПК-5	Входные тесты.Билеты к экзамену, тестовые задания и банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
3	Факультетская хирургия: Острый аппендицит. Осложнения острого аппендицита Грыжи. ЖКБ.Острый холецистит. Острый панкреатит. Перфоративная язва желудка т ДПК Желудочно-кишечные кровотечения. Грыжи живота. Острая кишечная непроходимость. Острый перитонит. Заболевания ободочной и прямой кишки. Перитонит. Заболевания пищевода. Заболевания молочной железы	ОПК-5 ПК-4 ПК-5	Входные тесты.Билеты к экзамену, тестовые задания и банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр

--	--	--	--

Входные тесты

2. Основными органами депо крови являются:

- 1) кости, связки;
- +2) печень, кожа, селезенка;
- 3) сердце, лимфатическая система;
- 4) центральная нервная система.

3. Онкотическое давление крови определяет обмен воды между:

- +1) плазмой крови и тканевой жидкостью;
- 2) плазмой крови и эритроцитами;
- 3) кислотами и основаниями плазмы;
- 4) эритроцитами и лейкоцитами.

4. Осмотическое давление крови – это сила:

- 1) взаимодействия форменных элементов друг с другом;
- 2) взаимодействие клеток крови со стенкой сосудов;
- +3) обеспечивающая движение молекул воды через полупроницаемую мембрану;
- 4) обеспечивающая движение крови.

5. Секреция в ЖКТ – это:

- 1) выработка гастроинтестинальных гормонов;
- 2) выделение продуктов гидролиза во внутреннюю среду;
- 3) всасывание биоактивных веществ из ЖКТ в кровь;
- +4) выработка пищеварительных соков.

6. Функции соляной кислоты: .

- 1) тормозит секрецию гормонов желудка и создает щелочную среду;
- 2) расщепляет эмульгированные жиры и защищает слизистую желудка от повреждений;
- +3) активизирует ферменты, денатурирует белки, стимулирует выделение гастрина;
- 4) активизирует липазу и тормозит моторику желудка.

7. Экскреция – это:

- 1) выработка пищеварительных соков железами ЖКТ;
- +2) выделение продуктов обмена, токсических веществ;
- 3) процесс, ускоряющий гидролиз пищи в полости ЖКТ;
- 4) всасывание биоактивных веществ из ЖКТ в кровь.

7. Экскреция – это:

8. Механизм регуляции секреции панкреатического сока в кишечную фазу:

- 1) условно-рефлекторный;
- 2) безусловно-рефлекторный;
- +3) гуморальный (секретин, хцк) ;
- 4) гуморальный (гастрин, секретин).

Вопросы к модулю

Вопросы к модулю № 1

1. Аппендицит. Острый аппендицит. Классификация. Патологические формы. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности симптомов в зависимости от положения червеобразного отростка. Особенности течения острого аппендицита у детей, беременных, стариков. Лечение, ошибки, опасности, осложнения в лечении острого аппендицита. Показания и противопоказания к аппендэктомии. Подготовка больных к операции, ведение послеоперационного периода. Результаты оперативного лечения.
2. Хронический аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
3. Осложнения острого аппендицита (инфильтрат, периаппендикулярный абсцесс, межкишечный, поддиафрагмальный, тазовый абсцесс, пилефлебит). Клиника различных осложнений, их диагностика и лечение. Значение санитарно-просветительной работы среди населения и организаций скорой помощи в снижении осложнений и летальности при остром аппендиците.
4. Грыжи живота. Определение понятия. Элементы грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Частота грыж передней брюшной стенки. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения. Основные этапы операции грыжесечения. Противопоказания к операции. Профилактика осложнений грыж.
5. Осложнения грыж: воспаление, невправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение.
6. Грыжи белой линии живота. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы операции.
7. Пупочные грыжи. Анатомические предпосылки для образования грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение: операции Лексера, Мейо, Сапежко. Особенности лечения пупочных грыж в детском возрасте.
8. Паховые грыжи. Прямая и косая паховые грыжи (анатомические и клинические различия). Врожденная и скользящая паховые грыжи. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика паховых грыж. Методы операций: пластика передней и задней стенок пахового канала (Бассини, Кукуджанова, Мак-Вей–Венгловского). Пластика синтетической сеткой, видеоскопические операции. Особенности оперативного вмешательства при врожденной и скользящей паховых грыжах.
9. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Методы операций: Бассини, Руджи.
10. Послеоперационные грыжи. Причины развития. Клиника, диагностика. Методы операций. Причины рецидива послеоперационных грыж. Хирургическое лечение.
11. Анатомо-физиологические данные диафрагмы. Методы исследования. Диафрагмальные грыжи. Классификация. Травматические и нетравматические (ложные врожденные и истинные) грыжи диафрагмы. Грыжи Ларрея (ретрокостостернальные) и Бохдалека (пояснично-реберная). Клиника, диагностика, показания к оперативному лечению и методы оперативных вмешательств.
12. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Классификация. Скользящие и параэзофагеальные грыжи. Осложнения грыж. Консервативное лечение скользящих грыж. Показания к оперативному лечению. Принципы лечения параэзофагеальных грыж.
13. Релаксация диафрагмы. Клиника, диагностика. Показания к операции. Методы пластики диафрагмы при релаксации.

14. Ущемленная грыжа. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: ретроградное, пристеночное. Клиника ущемленной грыжи. Диагностика и дифференциальная диагностика. Хирургическое лечение ущемленных грыж. Особенности оперативной техники; определение жизнеспособности ущемленной петли кишки. Лечебная тактика при сомнительном диагнозе, при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление. Ложное ущемление.
15. Заболевания желчного пузыря и желчных протоков. Топографо-анатомические особенности дуодено-панкреатобилиарной системы. Классификация заболеваний. Методы обследования.
16. Желчно-каменная болезнь: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
17. Обтурация общего желчного протока: причины, клиника, диагностика, лечение.
18. Острый холецистит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения острого холецистита. Лечение. Показания к операции. Хронический холецистит.
19. Заболевания поджелудочной железы. Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Классификация заболеваний. Методы обследования.
20. Острый панкреатит. Определение понятия. Этиология и патогенез. Классификация. Патологическая анатомия. Клиника, периоды течения прогрессирующего панкреонекроза. Диагностика: УЗИ, лапароскопия, КТ, ангиография, чрескожные пункции, ферментная диагностика. Консервативное лечение. Роль цитостатиков, стиламина. Лечебная эндоскопия, показания к хирургическому лечению и виды операций. Гнойные осложнения острого панкреатита, диагностика и лечение. Исходы заболевания.
21. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез хронического панкреатита. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика. Специальные методы диагностики: УЗИ, КТ, ангиография, чрескожная пункция железы. Лечение: консервативное и хирургическое.
22. Кисты поджелудочной железы: истинные и ложные. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение: операции наружного и внутреннего дренирования кист. Чрескожное дренирование кист; пломбировка кист.
23. Травмы поджелудочной железы. Клиника, диагностика, особенности хирургического лечения.
24. Доброкачественные и злокачественные опухоли. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
25. Осложнения язвенной болезни. Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке. Методы обследования больных с заболеваниями желудка.
26. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Статистические данные, этиология, патогенез. Классификация. Принципы консервативного лечения.
27. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Статистика, классификация. Клиника в зависимости от стадии течения. Методы исследования, дифференциальный диагноз. "Прикрытые" перфорации. Лечение прободной язвы желудка и 12-перстной кишки. Осложнения. Исходы.
28. Каллезные и пенетрирующие язвы желудка и 12-перстной кишки. Малигнизация язв желудка. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
29. Кровотокающая язва желудка и 12-перстной кишки. Статистические данные, патогенез нарушений. Клиника. Диагностика язвенных желудочно-кишечных кровотечений. Дифференциальный диагноз. Методы консервативного и оперативного лечения кровотечения из язв желудка и 12-перстной кишки.
30. Рубцовые деформации и стеноз желудка и 12-перстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Особенности предоперационной подготовки.

31. Симптоматические язвы. Гормональные и лекарственные язвы. Синдром Меллори-Вейса. Синдром Золлингера-Эллисона. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. 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. Методы оперативного лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Осложнения в раннем периоде после операций на желудке. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.

Вопросы к модулю № 2

1. Заболевания прямой и ободочной кишки. Анатомио – физиологические особенности прямой и ободочной кишки. Клинические проявления заболеваний прямой и ободочной кишки, методы обследования.
2. Колиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
3. Дивертикулез толстой кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
4. Доброкачественные опухоли ободочной кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
5. Карциноиды ободочной кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
6. Долихоколон. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
7. Долихосигма. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
8. Мегаколон. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
9. Псевдомембранозный колит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
10. Недостаточность баугиниевой заслонки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
11. Геморрой Определение понятия. Классификация. Этиология, патогенез. Роль профессионального фактора в развитии заболевания. Клиника геморроя и его осложнений. Консервативное и хирургическое лечение геморроя и его осложнений. Послеоперационное ведение больных. Профилактика заболевания.
12. Трещины прямой кишки. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.
13. Выпадение прямой кишки. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Общие вопросы консервативного и оперативного лечения. Профилактика.
14. Параректальные свищи. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
15. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных.
16. Врожденная кишечная непроходимость. Атрезии. Патологическая анатомия. Патогенез. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Принципы оперативного лечения.
17. Динамическая (спастическая, паралитическая) кишечная непроходимость. Этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов грудной, брюшной полостей и забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения.
18. Механическая кишечная непроходимость. Обтурационная, странгуляционная, смешанная. Классификация механической кишечной непроходимости.
19. Обтурационная кишечная непроходимость. Определение понятия. Причины, патогенез. Особенности нарушений водно-электролитного и кислотно-основного

состояния. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Предоперационная подготовка и особенности оперативного лечения.

20. Странгуляционная кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по этиологическим причинам. Особенности патогенеза. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости кишечника. Диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к резекции кишечника.

21. Инвагинация. Определение понятия. Виды инвагинации. Причины. Патогенез. Инвагинация как совокупность обтурационной и странгуляционной кишечной непроходимости. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Виды операций. Показания к дезинвагинации и резекции кишки.

22. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода у больных с острой кишечной непроходимостью. Борьба с интоксикацией, парезом кишечника, гидроионными нарушениями, изменениями кислотно-основного состояния.

23. Перитонит. Определение понятия. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по стадии).

24. Острый гнойный перитонит. Источники развития острого гнойного перитонита, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости. Роль защитных механизмов в предупреждении распространения инфекции. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните. Патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, интоксикации, нарушения гидроионного равновесия и микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Роль лапароскопии. Современные принципы комплексного лечения. Особенности оперативного вмешательства, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости, проведению запрограммированных промываний, роль антибиотиков в комплексном лечении, борьба с нарушениями гемодинамики и микроциркуляции, гидроионными нарушениями, интоксикацией и парезом кишечника в послеоперационном периоде. Исходы лечения. Роль организации экстренной помощи в ранней диагностике и лечении перитонитов.

25. Отграниченные перитониты (подпеченочный, поддиафрагмальный абсцесс, абсцесс Дугласова пространства, межкишечные абсцессы). Причины их возникновения, клиника, диагностика, лечение.

26. Гинекологические перитониты. Клиника, диагностика, лечение.

27. Туберкулезный перитонит. Классификация (по течению, по морфо-логическим формам). Клиника, диагностика и лечение различных форм.

28. Заболевания сердца и сосудов. Анатомо-физиологические данные. Классификация. Методы исследования, специальные методы исследования.

29. Заболевания вен. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез (роль конституционных особенностей, соединительной ткани, мышечно-венозной помпы, артериовенозных шунтов и др.), патологическая анатомия. Клиника заболевания в зависимости от стадии заболевания. Диагностика. Методы определения проходимости глубоких вен, оценки состояния клапанного аппарата поверхностных и коммуникантных вен (функциональные пробы, контрастная флебография, ультразвуковое ангиосканирование, флебосцинтиграфия). Лечение: оперативное, склерозирующая терапия. Показания и противопоказания к операции. Виды операций и методы перевязки коммуникантных вен. Эндоскопическая диссекция коммуникантных вен. Ведение послеоперационного периода. Причины рецидивов варикозной болезни.

30. Осложнения варикозной болезни нижних конечностей: острый тромбоз, кровотечение, трофическая язва. Клиника, диагностика, лечение.

31. Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей. Определение понятия. Патогенез. Классификация: варикозная, отечно-болевая, язвенная и смешанные формы.

Клиника различных форм заболевания. Специальные методы диагностики. Консервативное лечение. Показания к операции и виды оперативных вмешательств.

32. 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.

33. Подготовка к операции больных с гнойными заболеваниями легких. Виды операций. Ведение послеоперационного периода. Осложнения после операций на легких. Клиника. Диагностика. Лечение. Трудоустройство.

34. Острый гнойный плеврит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Методы лечения острой эмпиемы плевры. Исход.

35. Спонтанный пневмоторакс. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение. Пиопневмоторакс. Этиология. Клиника в зависимости от форм и распространения. Диагностика. Лечение.

36. Хроническая эмпиема плевры. Причины возникновения. Клиника. Диагностика. Лечение.

Банк ситуационных задач

Заболевания ободочной кишки

Ситуационная задача №1

К врачу обратился больной К., 65 лет с жалобами на ноющие боли в левом подреберье, ощущение тяжести. В последнее время отмечает снижение аппетита, потерял вес около 5 кг. Появились запоры, задержка стула бывает на 2-3 дня. Периодически бывает вздутие живота. Больной хорошего питания, кожа и видимые слизистые обычной окраски. Пульс 78 уд. в мин. АД 140/80 мм рт. Ст. Над легочными полями дыхание везикулярное. Язык обложен белесоватым налётом. Живот мягкий, в левом подреберье умеренно болезнен, при глубокой пальпации нечетко определяется опухолевидное образование. Симптомов раздражения брюшины нет. При пальцевом исследовании прямой кишки сфинктер в тонусе, на перчатке кал обычного цвета, патологические образования не определяются. Диурез достаточный.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями следует провести дифференциальную диагностику.
3. Какие методы исследования следует использовать для постановки окончательного диагноза и ожидаемые результаты.
4. Если больному показана операция, назначьте план предоперационного обследования и консультации каких специалистов показаны больному?
5. Как подготовить толстый кишечник к операции при раке ободочной кишки?
6. Какой объём операции показан при раке селезёночного угла ободочной кишки?

Алгоритм решения ситуационной задачи №1

1. Рак селезёночного угла ободочной кишки.
2. Увеличение селезёнки, опухоль левой почки, гидронефроз левой почки, опухоль хвоста поджелудочной железы.
3. Узи – селезёнка обычных размеров, контуры чёткие, ровные, поджелудочная железа не увеличена, почка обычных размеров, стриктура не изменена, чашечно-лоханочная система не расширена. Ректороманоскопия – без особенностей. Ирригоскопия – краевой дефект заполнения в области селезёночного угла ободочной кишки, атипичная перестройка рельефа слизистой, сужение кишки, отсутствие гаустрации на ограниченном участке, неполная эвакуация бариевой взвеси из кишки выше опухоли, расширение кишки.
4. Клинический анализ крови, мочи, длительность кровотечения, время свертывания, билирубин, глюкоза крови, общий белок, протромбиновый индекс, мочевины, креатинин, электролиты, КЩС. Рентгенография грудной клетки, экг. Консультация терапевта.
5. Бесшлаковая диета за 2-3 дня до операции, прием слабительных, очистительные клизмы. Подготовка кишечника препаратом «фортранс» по прилагаемой инструкции.
6. Левосторонняя гемиколэктомия.

Ситуационная задача №2

Больной 49 лет, лечился в терапевтическом отделении по поводу железодефицитной анемии и был выписан с некоторым улучшением. Последние 2 месяца беспокоит головная боль, резкая слабость, отсутствие аппетита, снижение работоспособности, потерял вес, периодические каловые массы черного цвета.

Объективно: кожные покровы бледные, живот мягкий, безболезненный при поверхностной пальпации, при глубокой – в правом подреберье определяется опухолевидное образование 6х4 см, умеренно болезненное, смещаемое. Симптомов раздражения брюшины нет.

1. Поставьте предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз у данного больного?
3. Какие лабораторные, инструментальные методы исследования необходимы для постановки диагноза и ожидаемые результаты?
4. Определите тактику лечения больного с предполагаемым объёмом операции.
5. На что необходимо обратить особое внимание при проведении предоперационной подготовки и что сделать?
6. Назначьте послеоперационное лечение.

Алгоритм решения ситуационной задачи №2

1. Опухоль печеночного угла ободочной кишки.
2. - водянка желчного пузыря,
 - Опухоль желчного пузыря,
 - Опухоль правой доли печени,
 - Опухоль правой почки.
3. Общий анализ крови – анемия. Клинический анализ мочи – без патологии. Биохимия крови – снижение общего белка. Ирригоскопия – наличие дефекта заполнения в области печеночного угла ободочной кишки, сужение просвета, ригидность стенки кишки. Фиброколоноскопия с биопсией – одна из гистологических форм рака толстой кишки.
4. операция – правосторонняя гемиколэктомия.
5. Выполнить переливание эритроцитарной массы с заместительной целью, показано вливание белковых препаратов, подготовить кишечник к операции – слабительные, очистительные клизмы, эластическое бинтование нижних конечностей с целью профилактики тромбоэмболии.
6. Инфузионная терапия: вливание кристаллоидов, р-ров глюкозы с инсулином, белковых препаратов, антибиотики, голод до восстановления функции кишечника, антикоагулянты, реолитики и др.

Деловая игра № 1 на тему « Острый аппендицит ».

Имитация реальной лечебно-диагностической ситуации – установление диагноза и определение тактики лечения.

Студенты исполняют следующие роли:

- пациент
- родственники пациента
- врач-хирург скорой помощи
- врач-хирург приемного отделения
- врач-ЛД
- врач-УЗД
- врач-рентгенолог
- врач-эндоскопист
- главный врач
- средний и младший медицинский персонал

Остальные студенты активно работают «с места», дискутируют и составляют общественное мнение о происходящем.

Модерирует игру - преподаватель.

Большое значение в ходе игры придается этике и деонтологии в работе врачей различных специальностей, в общении с пациентом, его родственниками, средним и младшим медицинским персоналом.

Студенты обследуют «пациента», отвечают на его вопросы, ставят диагноз и определяют тактику лечения.

Основная цель игры установка правильного диагноза и определение правильной тактики лечения при соблюдении всех норм этики и деонтологии.

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ № 1 ПО ТЕМЕ «ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ»

Студентам дается пациент, согласно теме занятия.

Студент должен самостоятельно собрать жалобы, анамнез, объективные данные и установить предварительный диагноз (согласно современным классификациям), определить план обследования и план лечения. При этом неукоснительно соблюдая правила этики и деонтологии в общении с пациентом и медицинским персоналом.

Результаты работы студент пишет в виде короткого эссе:

ФИО студента, группа, факультет.

ФИО больного, номер палаты.

На основании жалоб (...), анамнеза (...), объективных данных (...) выставлен предварительный диагноз (...).

План обследования:

1. ...

План лечения:

1. Режим (...).

2. Стол (...).

3. ...

Примечание: Все препараты с дозировкой и путем введения.

Цель практического задания - установка правильного диагноза и определение правильной тактики лечения при соблюдении всех норм этики и деонтологии.

По каждому практическому заданию преподавателем проводится коллективный разбор (всей группой), с выявлением ошибок и оценкой работы.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра Хирургических болезней №2

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине Факультетская хирургия

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
утвержденной 24.05.2023 г.

для студентов 4 курса

по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Тестовые задания по дисциплине « Факультетская хирургия»

1. Промывание брюшной полости показано при:

- 1- установленном диагнозе аппендикулярного инфильтрата
- 2- периаппендикулярном абсцессе
- 3- воспалении лимфоузлов брыжейки тонкой кишки
- + 4- разлитом перитоните
- 5-гангренозном аппендиците и местном отграниченном перитоните

2. Основной симптом позволяющий диагностировать тазовое расположение воспаленного аппендикса;

- 1) напряжение мышц в правой подвздошной области
- 2) Крымова
- +3) резкая болезненность при ректальном исследовании
- 4) Ровзинга
- 5) Щеткина-Влюмберга

3. Решающим для дифференциальной диагностики острого аппендицита и апоплексии яичника является:

- 1) симптом Щеткина-Блюмберга
- 2) симптом Воскресенского
- 3) симптом Раздольского
- 4) симптом Промптова
- +5) пункция заднего свода влагалища

4. Что неверно для острого аппендицита у женщин во второй половине беременности?

- 1) червеобразный отросток смещается кверху
- 2) боли могут локализоваться в правом подреберье
- + 3) отмечается значительное напряжение мышц передней брюшной стенки
- 4)могут не определяться четко симптомы раздражения брюшины
- 5) риск выкидыша при выполнении аппендэктомии невелик

5. Специфическим для острого аппендицита является симптом?

- 1) Кохера-Волковича
- 2) Ситковского
- 3) Ровзинга
- + 4) все три симптома
- 5) ни один из них

6. Что не соответствует абсцессу маточно-прямокишечного пространства?

- 1) диагностируется пальцевым ректальным исследованием
- +2) чаще вскрывают лапаротомным доступом
- 3) дает выраженную интоксикацию
- 4) возможно вскрытие через стенку прямой кишки
- 5) вскрывают через задний свод влагалища

7. Причиной развития распространенного перитонита при остром аппендиците не является:

- 1) позднее обращение
- 2) поздняя диагностика
- +3) развитие заболевания после чрезмерного переедания
- 4) отсутствие ограничения воспалительного процесса вокруг червеобразного отростка
- 5) поздняя операция

8. При аппендиците, осложненном пельвиоперитонитом, используют доступ:

- 1) поперечный косметический
- 2) трансректальный
- 3) параректальный
- 4) средне-срединную лапаротомию
- +5) ниже-срединную лапаротомию

9. Какой симптом не характерен для поддиафрагмального абсцесса справа?

- 1) повышение температуры тела
- 2) боли в области реберной дуги
- 3) боли усиливаются при глубоком вдохе
- 4) боли иррадиируют в надплечье
- +5) рвота после приема пищи

10. Пилефлебит никогда не осложняется:

- 1) тромбозом ветвей воротной вены
- +2) разлитым перитонитом
- 3) абсцессом печени
- 4) сепсисом
- 5) апостематозным гепатитом

11. Что не используют при лечении пилефлебита?

- 1) антибиотики резерва
- 2) антикоагулянты
- 3) дезагреганты
- + 4) тромбэктомию из воротной вены
- 5) дренирование обнаруженных абсцессов печени

1. Цефуроксим
4. Бисептол
- +5. Ванкомицин

Экзаменационные вопросы

1. Трещина прямой кишки (этиология, клиника, диагностика, лечение)
2. Острый аппендицит (клиника, дифференциальная диагностика, лечение).
3. Острый абсцесс и гангрена лёгкого. (классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение).
4. Обтурационная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
5. Острый перитонит. Клиника, классификация, диагностика, лечение.
6. Рак пищевода. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
8. Повреждения пищевода. Классификация повреждений, клиника, диагностика, лечение.
9. Инвагинационная кишечная непроходимость. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
10. Острый панкреатит. Классификация, этиология, клиника, диагностика, лечение.
11. Перфоративная язва желудка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
12. Грыжи живота. Определение понятия, элементы грыжи, классификация, этиология, патогенез.
13. Поддиафрагмальный абсцесс. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
14. 14. Механическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
15. Современные принципы комплексного лечения острого гнойного перитонита. Стадии перитонита.
16. Острый холецистит. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
17. Синдром Меллори -Вейса. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Послеоперационные грыжи. Этиология, клиника, диагностика, методы операций.
19. Острый парапроктит. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
20. Классификация заболеваний молочной железы. Мастит. Клиника, классификация, диагностика, лечение.
21. Пиопневмоторакс. Этиология, клапанный и напряжённый пневмоторакс, диагностика и лечение.
22. Ахалазия пищевода. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

23. Показания к хирургическому лечению язвы желудка и 12 п.к. Подготовка к операции. Принципы хирургического лечения.

24. Грыжи белой линии живота. Этиология, клиника, диагностика, методы операций.

25. Мастопатия. Этиология, классификация, диагностика, лечение

26. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.

27. Странгуляционная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

28. Пупочная грыжа. Этиология, клиника, методы операций.

29. Гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.

30. Аппендикулярный инфильтрат. (Определение понятия, дифференциальная диагностика, клиника, диагностика, лечение.

31. Геморрой. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение, осложнения.

32. Рубцовые деформации желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

33. Бедренные грыжи. Этиология, клиника, диагностика, методы операций.

34. ЖКБ. Причины обтурационной желтухи. Клиника, диагностика, лечение

35. Эзофагоспазм и ахалазия. Определение понятий, клиника, диагностика, методы лечения- консервативного, хирургического.

36. Параректальные свищи. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.

37. Опухоли панкреатодуоденальной зоны. Клиника, диагностика, лечение.

38. Острый гнойный плеврит. (Определение понятия, классификация по этиологическому фактору, клиника, диагностика, лечение).

39. Эпителиальный копчиковый ход. Клиника, диагностика, лечение.

40. Осложнения язвенной болезни желудка и 12 п.к. Пенетрация и малигнизация, клиника, диагностика. Лечение.

41. Клиника, классификация и комплексное лечение острого панкреатита.
42. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Классификация, этиология патогенез, пробы проходимости вен.
43. Дивертикулы толстой кишки. Классификация. Клиника. Диагностика. Осложнения.
44. Свищи поджелудочной железы. Этиология, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
45. Клиника тромбоза поверхностных и глубоких вен. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
46. Осложнения калькулезного холецистита. Водянка и эмпиема желчного пузыря. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Дифференциальная диагностика острого панкреатита.
48. Методы определения проходимости вен, оценка состояния клапанного аппарата и коммуникантных вен.
49. Прямая паховая грыжа. Анатомия пахового канала. Диагностика. Лечение.
50. Кисты поджелудочной железы. Классификация, этиология, лечение, диагностика, лечение.
51. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия, этиология, классификация, классификация, лечение
52. Ущемленная грыжа. Диагностика, тактика, лечение.
53. Химические ожоги пищевода. Патогенез. Клиника острого периода. Диагностика. Лечение.
54. Заболевания прямой кишки. Эпителиальный копчиковый ход. Клиника, диагностика, лечение.
55. Прикрытые перфоративные язвы. Клиника. Диагностика. Лечение.
56. Дивертикулы пищевода. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
57. Межкишечные абсцессы. Причины их возникновения. Клиника, диагностика, лечение.
58. Свищи заднего прохода и прямой кишки. Классификация, клиника. диагностика. лечение
59. Гастродуоденальные кровотечения язвенной этиологии. Клиника, диагностика. Консервативное и оперативное лечение.

60. Трещины и выпадения прямой кишки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

61.Холедохолитиаз. Клиника. Диагностика. Показание к дренированию. Виды операций.

62. Дифференциальная диагностика острого панкреатита и перфоративной язвы желудка.

63.Консервативные и оперативные методы лечения посттромбофлебитического синдрома.

64.Доброкачественные опухоли и полипоз толстой кишки. Клиника, диагностика, лечение.

65. Анатомия и физиология желчного пузыря и протоков. Методы исследования больных с заболеваниями печени, желчного пузыря и желчных протоков.

66. Дифференциальная диагностика динамической и механической кишечной непроходимости.

67. Клиника, диагностика, лечение тазового аппендицита

68.Странгуляционная кишечная непроходимость. Причины. Клиника различных видов странгуляционной непроходимости. Диагностика. Лечение. Показание к резекции.

69.Ограниченный перитонит. (абсцесс Дугласового пространства, межкишечный абсцесс). Причины возникновения. Клиника, диагностика, лечение.

70.Болезнь Крона. Патогенез, клиника, диагностика. лечение.

71. Обтурация общего желчного протока. Холедохолитиаз, рубцовые стриктуры опухоли, клиника, диагностика, лечение.

73 2. Косая и прямая паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Клиника. Методы операций.

73.Трещина прямой кишки. Причины возникновения, клиника. диагностика, лечение.

74. Кишечная непроходимость. Определение понятия. Классификация по происхождению, патогенез анатомической локализации, клиническому течению.

76.Перитонит. Классификация перитонитов (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по стадии.)

77. Диафрагмальные грыжи. Классификация, клиника, диагностика. Показания к оперативному лечению.

78.Анатомия и физиология поджелудочной железы. Классификация заболеваний поджелудочной железы. Лабораторные и инструментальные методы исследования.

79. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия. Классификация, патогенез, лечение.

80. Дивертикулы толстой кишки. Классификация, клиника, диагностика, осложнения. Методы лечения

81. Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника и лечение.

82. Неспецифический язвенный колит. Классификация, клиника, диагностика, осложнения. Лечение.

83. Грыжи живота. Классификация грыж по происхождению, локализации, течению. Скользящая грыжа. Клиника. Диагностика.

84. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Виды перфораций. Клиника, диагностика. Лечение.

85. Осложнения грыж. Виды ущемления. Признаки нежизнеспособности кишки. Лечение.

86. Бедренные грыжи. Анатомия бедренного канала. Клиника. Методы операций.

87. Кровотокающая язва желудка и двенадцатиперстной кишки (Клиника, диагностика, классификация, консервативное и оперативное лечение).

88. Рубцовые сужения пищевода. Клиника, диагностика, лечение. Методы и сроки бужирования при химических ожогах пищевода.

89. Пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.

90. Осложнения острого панкреатита. Абсцедирование, панкреатический свищ, ложная киста, перитонит.

91. Острый аппендицит. Особенности течения и диагностика у стариков, детей и беременных.

92. Подпеченочный абсцесс. Этиология. Клиника, диагностика. Лечение

94. Оперативное лечение язвы желудка и 12 п.к (показания и противопоказания к операции). Виды желудочно-кишечных анастомозов.

95. Желудочно-кишечные кровотечения. Клиника, диагностика. Лечение.

96. Аппендикулярный инфильтрат. Клиника. Диагностика. Лечение.

97. Калевая и пенетрирующая язва. Клиника, диагностика. Лечение.

98. Невправимая грыжа. Определение понятия. Механизм калового и эластического ущемления.

- 99.Рак ободочной кишки. Клиника. диагностика, лечение.
- 100.Тромбофлебит и флеботромбоз. Этиология, клиника, диагностика. Лечение консервативное, хирургическое.
101. Клиника, диагностика, лечение, ретроцекального аппендицита.
- 102.Рак желудка. Синдром «малых признаков» Клиническая картина при различной локализации опухоли. Осложнения рака желудка.
103. Стеноз привратника. Клиника. диагностика, особенности подготовки к операции виды операций.
104. Терминальный илеит. Патогенез, клиника, осложнения. Лечение.
- 105.Рак прямой кишки. Предрасполагающие факторы. Клиника. диагностика, лечение.
106. Осложнения при самопроизвольном и насильственном вправлении ущемленных грыж. Клиника, диагностика, лечение. Мнимое вправление.
107. Тазовый аппендицит. Особенности, клиника. диагностика, лечение.
- 108.Рак ободочной кишки. Клиника. диагностика. лечение. Осложнения рака ободочной кишки.
109. Механическая желтуха. Причины, клиника. диф.диагностика желтух, лечение. Дренирование желчных путей
110. Паралитическая кишечная непроходимость. Этиология, клиника, диагностика. лечение.
- 111.Трофические язвы и гангрена нижних конечностей. Клиника. диагностика, лечение.
112. Острый панкреатит. Этиология, патогенез , классификация. Современные миниинвазивные методы лечения.
113. Пупочная грыжа и грыжа белой линии живота. Механизм возникновения. Клиника, диагностика, лечение.

114. Диффузный полипоз толстой кишки. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения, методы лечения.

115. Механическая кишечная непроходимость. Классификация. Особенности нарушения водно-электролитного баланса. Клиника при различных уровнях непроходимости.

116. Рак молочной железы. Классификация, ранние симптомы, клиника, метастазирование, диагностика, лечение.

117. Поддиафрагмальные и подпеченочные абсцессы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

118. Пилефлебит аппендикулярного происхождения. Причины, клиника, диагностика, лечение.

119. Послеоперационные и рецидивные грыжи. Причины возникновения. Клиника, лечение.

120. Хронический абсцесс легкого. Причины перехода острого абсцесса в хронический. Клиника, диагностика, лечение.

121. Анатомия и физиология толстой кишки. Классификация заболеваний толстой кишки. Методы обследования.

122. Невправимы грыжи. Дифференциальная диагностика. Клиника. Хирургическое лечение.

123. Опухоли панкреато-дуоденальной зоны. Клиника, диагностика. Методы лечения с учетом локализации поражения органов.

