

№ ОРД-ДЕТ.ХИР-23

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

Кафедра хирургических болезней детского возраста с медицинской генетикой

УТВЕРЖДЕНО

протоколом заседания Центрального
координационного учебно-методического
совета от « 14 » марта 2023 г. № 4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

«Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.16 Детская хирургия,
утвержденной 13.04.2023 г.

для ординаторов _____ 2_ курса _____

по специальности _____ 31.08.16 Детская хирургия _____

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «11» марта 2023 г. (протокол № 8)

Заведующая кафедрой хирургических
болезней детского возраста с
медицинской генетикой, д.м.н., профессор



Джелиев И.Ш.

г. Владикавказ 2023 г.

СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств
 - перечень вопросов по практическим навыкам
 - ситуационные задачи
 - эталоны тестовых заданий
 - перечень вопросов к зачету/экзамену

Паспорт фонда оценочных средств по Эндоскопической хирургии органов брюшной полости

| № п/п | Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины | Код формируемой компетенции (этапа) | Наименование оценочного средства |
|--------------|--|--|----------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Вид контроля | Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 | БМ, КР, ДЗ, КЗ, Т, Пр, С |
| Зачёт | Эндоскопическая хирургия органов брюшной полости | УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8 | |

Примеры тестовых заданий

1. Преимущества эндоскопической хирургии:
 1. Охлаждение пациента, потеря жидкости с перспирацией.
 2. Усиление спайкообразования и других осложнений в послеоперационном периоде (нагноение, несостоятельность швов, эвентрации).
 3. Активное поведение больного в раннем послеоперационном периоде.
 4. Косметические результаты.
2. Из перечисленных специальных методов обследования позволяет решить вопрос о необходимости оперативного вмешательства при инвагинации кишечника вне зависимости от сроков заболевания:
 - А) лапароскопия;
 - Б) колоноскопия;
 - В) ирригография с воздухом;
 - Г) ирригография с бариевой смесью;
 - Д) пальпация живота под наркозом.
3. У ребенка 4 лет отмечены кровотечения алой кровью во время дефекации. При ректальном обследовании обнаружен полип слизистой прямой кишки. Ему следует рекомендовать:
 - А) осмотр прямой кишки в зеркалах, прошивание ножки и удаление полипа;
 - Б) колоноскопию, осмотр всей толстой кишки, электрокоагуляцию полипа;
 - В) ректороманоскопию, электрокоагуляцию полипа;
 - Г) осмотр в зеркалах, электрокоагуляцию полипа;
 - Д) криодеструкцию полипа.
4. Для обследования ребенка младшего возраста, страдающего абдоминальным крипторхизмом, в первую очередь следует выполнить
 - А) пневмопельвиографию;
 - Б) УЗ исследование ;
 - В) радиоизотопное сканирование с ^{90}Tc ;
 - Г) проба с ХГ;
 - Д) лапароскопию.
5. Диагностическая лапароскопия информативна при:
 1. Пузырно-мочеточниковом рефлюксе
 2. Остром аппендиците
 3. Дивертикуле Меккеля
 4. Гемофилии
6. Оптимальный вид обезболивания при диагностической лапароскопии:
 1. Эндотрахеальный наркоз
 2. Спинномозговая анестезия
 3. Масочный наркоз
 4. Внутривенный наркоз
7. Назовите тип удаления червеобразного отростка при лапароскопической аппендэктомии:
 1. Инвагинационный.
 2. Лигатурный.
 3. Погружной.

4. Ампутационный.
8. Действия хирурга при травме селезенки с разрывом капсулы:
 1. Консервативное лечение.
 2. Срединная лапаротомия, спленэктомия.
 3. Диагностическая лапароскопия с дренированием брюшной полости.
 4. Спленэктомия с аутотрансплантацией ткани селезенки.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

Во время лапароскопической операции по поводу калькулезного холецистита возникли технические трудности с наложением клипсы на артерию желчного пузыря. Какие другие техники применимы для обескровливания органа перед его удалением?

Задача 2

Пациенту 11 лет выполнена лапароскопия по поводу острого аппендицита. При ревизии брюшной полости выявлен рыхлый инфильтрат, состоящий из купола слепой кишки, червеобразного отростка, большого сальника и петель подвздошной кишки. Ваша тактика.

Задача 3

Ребенку 5 лет произведена диагностическая лапароскопия в связи с подозрением на травму паренхиматозного органа. При ревизии брюшной полости выявлено около 50 мл крови с левом латеральном канале. Печень при осмотре не повреждена. На нижнем полюсе селезенки имеется сгусток крови размером 2 x 2 см, без признаков продолжающегося кровотечения. Ваша тактика.

Вопросы к модулю «Эндоскопическая хирургия»

1. История эндоскопии
2. Техническое обеспечение видеолапароскопических операций.
3. Эзофагогастродуоденоскопия
4. Ректороманоскопия. Колоноскопия.
5. Диагностическая лапароскопия.
6. Лапароскопическая холецистэктомия
7. Лапароскопическая аппендэктомия
8. Лапароскопическая герниопластика.
9. Лапароскопия при травмах органов брюшной полости
10. Лапароскопическая техника шва полых органов и наложения анастомозов.
11. Лапароскопия у новорожденных.