

№ ОРД-ХИР-19

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»

Министерства здравоохранения Российской Федерации


УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В. Ремизов
«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Государственная итоговая аттестация

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры по специальности 31.08.67 Хирургия,
утвержденной 31.08.2020 г.

Форма обучения: Очная

Срок освоения: 2 года

Кафедра: хирургических болезней №3

Владикавказ 2020

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основании документов:

федеральный закон Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) 31.08.67 Хирургия, утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 г. № 1110,

приказ Минобрнауки России «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» от 19.11.2013 г. № 1258;

приказ ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России" от 30.12.2016 г. № 520/о;

приказ ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России "Об утверждении Положения о балльно-рейтинговой системе оценки успеваемости ординаторов ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России" от 28.03.2017 г. № 113/о;

приказом Министерства образования и науки РФ от 18.03.2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;

приказ ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от 20.12.2018 г. № 401/о «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации ординаторов по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России;

приказ ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России «Об утверждении Положения о практике ординаторов в ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России» от 09.02.2017 г. № 47/о;

устав ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России.

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании ЦКУМС ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

Программа государственной итоговой аттестации одобрена на заседании ученого Совета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, протокол № 1 от «31» августа 2020 г.

➤ Программа Государственной итоговой аттестации

составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

31.08.67 Хирургия

Код и наименование специальности/направления подготовки

Квалификация выпускника Врач - хирург

Квалификация выпускника

Форма обучения Очная

1. Цель и задачи программы

Программа

➤ Государственной итоговой аттестации

Название аттестации

реализуется в базовой части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся по направлению подготовки (специальности)

Базовой/Вариативной

➤ 31.08.67 Хирургия

Код и наименование специальности/направления подготовки

очной формы обучения.

Очной/очно-заочной

Цель:

➤ установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Задачи:

➤ Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

2. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

№	Код	Содержание компетенции
1.	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
2.	УК-2	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
3.	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной

		политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
4.	ПК - 1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния, на здоровье человека факторов среды его обитания
5.	ПК - 2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
6.	ПК - 3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
7.	ПК - 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
8.	ПК - 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
9.	ПК - 6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи
10.	ПК - 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
11.	ПК - 8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
12.	ПК - 9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
13.	ПК - 10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
14.	ПК - 11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
15.	ПК - 12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.

Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.

Общая трудоемкость аттестации

Государственной итоговой аттестации

Название аттестации

составляет 3 зачетных единиц 108 акад. часов

Организационная форма учебной работы	Продолжительность государственной итоговой аттестации		
	зач. ед.	акад. час.	по годам обучения
			2
Общая трудоемкость по учебному плану	3	108	108
Государственный экзамен (в неделях)			2

4. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Содержание государственного экзамена.

№ раздела	Раздел аттестации	Название тем раздела и их содержание
1.	<i>хирургия желудка</i>	Язвенная болезнь желудка и ДПК. ЯБ Хирургическое лечение Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК Рак желудка История изучения ЯБ. Вклад российских ученых. Актуальные вопросы ЯБ и ее осложнения на современном этапе. Лабораторные методы диагностики ЯБ. Инструментальные методы диагностики ЯБ. Анатомия физиология желудка Этиология патогенез ЯБ ЯБ желудка и ДПК клиника, диагностика Ваготомия в гастроэнтерологии Хирургическое лечения ЯБ ДПК Хирургическое лечения ЯБ ДПК в экстренном порядке Хирургическое лечения ЯБ желудка Осложнения ЯБ желудка. кровотечения Определение лечебной программы при язвенном кровотечении. (НКТ) Перфоративная язва. Этиология, патогенез, клиника.

		Лечение перфоративной язвы. Отдаленные результаты. Перфоративная язва в свете НКР Стеноз выходного отдела желудка язвенной этиологии. клиника Стеноз выходного отдела желудка язвенной этиологии. диагностика Стеноз выходного отдела желудка язвенной этиологии. Лечение. Предоперационная подготовка. Стеноз выходного отдела желудка язвенной этиологии. Виды операций Осложнения ЯБ. Малигнизация, Пенетрация. Ранние осложнения после операции на желудке. Кровотечения Ранние осложнения после операции на желудке. Несостоятельность культи ДПК, ГЭА Разбор темы Рак желудка. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика рака желудка Хирургическое лечение рака желудка Поздние осложнения операций на желудке Полипы желудка Хирургия желудка
2.	хирургия кишечника и брыжейки	Особенности аппендицита (беременные, дети, пожилой возраст) Послеоперационные осложнения после аппендэктомии ОКН. Этиология, патогенез, клиника, диагностика Острый аппендицит этиология, патогенез, клиника. Диагностика острого аппендицита Дифференциальная диагностика острого аппендицита Атипичные формы острого аппендицита. Аппендикулярный инфильтрат Острый аппендицит и его осложнения Острая кишечная непроходимость Кишечные свищи Острый аппендицит и его осложнения Острая кишечная непроходимость Обтурационная ОКН Странгуляционная ОКН Спаечная ОКН. Спаечная болезнь Методы декомпрессии кишечника Болезнь Крона Осложнения болезни Крона Кишечные свищи этиология патогенез клиника Лечение кишечных свищей Энтеростомия. Анастомозы тонкого кишечника Дивертикулы тонкого кишечника и ДПК Опухоли и кисты брыжейки Хирургия кишечника и брыжейки
3.	хирургия заболеваний печени и ВЖП	Анатомия физиология печени Хирургическая анатомия ВЖП Непаразитарные кисты печени Паразитарные кисты печени. Эхинококкоз.

		Абсцессы печени. Синдром портальной гипертензии. осложнения Трансплантация печени Рак печени Доброкачественные опухоли печени Хирургические заболевания печени. ЖКБ и ее осложнения. Постхолецистэктомический синдром. Хронический калькулезный холецистит. Хирургическое лечение ЖКБ. Эволюция доступа. Острый калькулезный холецистит и его осложнения. НКТ по острому холециститу. нестандартные ситуации при операциях на ЖКП. Механическая желтуха. Билиодигистивные анастомозы. Дренирование ВЖП Хирургия печени и ВЖП.
4.	<i>хирургические заболевания поджелудочной железы</i>	Анатомия и физиология поджелудочной железы. Острый панкреатит. Классификация. Острый панкреатит: этиология и патогенез. Острый панкреатит: клиника и диагностика. Острый панкреатит и его осложнения. Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы. Кисты и свищи поджелудочной железы. Осложнения острого панкреатита. Деструктивные формы ОП. Хронический панкреатит. Кисты и свищи поджелудочной железы. НКТ по острому панкреатиту. Рак поджелудочной железы: этиология и патогенез. Рак поджелудочной железы: клиника и диагностика. Хирургическое лечение рака поджелудочной железы. Доброкачественные заболевания БДС. Рак БДС. Лучевые методы исследования поджелудочной железы. Вопросы трансплантации поджелудочной железы. Послеоперационный период после ГПДР. Хирургическое лечение сахарного диабет. Острый панкреатит и его осложнения. Рак поджелудочной железы.
5.	<i>колопроктология</i>	Геморрой. Анальная трещина Острый, хронический парапроктит Неопухолевые заболевания толстой кишки. НЯК. Геморрой, парапроктит, полипы, дивертикулез Рак ободочной кишки Рак прямой кишки Неопухолевые заболевания толстой кишки. НЯК. Геморрой, парапроктит, полипы, дивертикулез Дивертикулез и его осложнения НЯК. Этиология, патогенез, клиника.

		НЯК. Диагностика, лечение Полипы тонкого кишечника Колостомы. Виды, показания Рак правой половины толстой кишки. И его осложнения Рак поперечно ободочной кишки. И его осложнения Рак левой половины толстого кишечника и его осложнения Рак прямой кишки. Этиология, клиника, патогенез, диагностика Хирургическое лечение рака прямой кишки Паллиативные операции при раке прямой кишки Толстокишечная непроходимость опухолевой этиологии (НКТ) использование толстой кишки в восстановительной хирургии пищевода эндоскопическое исследование толстого кишечника рентгенологические методы исследования Полипы прямой кишки Хирургия ободочной кишки Хирургия прямой кишки
6.	<i>грыжи живота</i>	Анатомия передней брюшной стенки Анатомия пахового канала Хирургия паховых грыж После операционные осложнения пахового грыжесечения Бедренные грыжи. Анатомия, диагностика, лечение Пупочные грыжи. Анатомия, диагностика, лечение Грыжи белой линии живота. Анатомия, диагностика, лечение Редкие виды грыж. Анатомия, диагностика, лечение Интраоперационные осложнения при грыжесечениях Послеоперационные вентральные грыжи. Клиника, диагностика, лечение. Предоперационная подготовка. Особенности Правила ведения п/о периода после грыжесечения Виды пластики передней брюшной стенки. История вопроса. Аллопластические материалы. обзор Грыжи передней брюшной стенки. Диафрагмальные грыжи Послеоперационные вентральные грыжи Травмы живота, инородные тела ЖКТ Ущемленные грыжи. Клиника диагностика, виды ущемлений хирургическая тактика при ущемленных грыжах правила определения жизнеспособности кишки Диафрагмальные грыжи. Анатомия диафрагмы, клиника, диагностика, лечение Диафрагмальные грыжи лечение Грыжи живота
7.	<i>инородные тела ЖКТ, травмы живота</i>	Травмы живота. Классификация Открытые повреждения желудка

		Закрытые повреждения желудка Особенности огнестрельных ранений Открытые травмы ДПК Закрытые травмы ДПК Огнестрельные повреждения ДПК Открытые травмы тонкого кишечника Закрытые травмы тонкого кишечника Повреждения брыжейки Закрытые травмы ПЖ Открытые травмы ПЖ Открытые травмы печени Закрытые травмы печени Особенности огнестрельных ранений печени Травмы диафрагмы Закрытая травма ободочной кишки Открытые повреждения ободочной кишки Закрытые травмы прямой кишки Открытые травмы прямой кишки Повреждения селезенки Инородные тела ЖКТ Особенности минно – взрывных травм Инородные тела ЖКТ. Травмы брюшной полости Травмы селезенки Техника спленэктомии Органосохраняющие операции на селезенки Реинфузия крови Закрытые травмы поджелудочной железы Открытые травмы поджелудочной железы Особенности операций на ПЖ Травмы открытые ДПК Закрытые травмы ДПК Технические аспекты операций при травме ДПК Торакоабдоминальные ранения Абдоиноторакальные ранения Травмы паренхиматозных органов
8.	хирургия грудной клетки	Гнойные заболевания легких Рак легкого. Туберкулез легких. Осложнения. Хирургическое лечение. Бронхоскопия. Показания, цели. Абсцессы легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гангрена легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гнойные плевриты. Эмпиема плевры. Методология пункции плевральной полости. Виды дренирования плевральной полости. Кисты легких. Эхинококкоз. Этиология, патогенез Эхинококкоз легкого. Клиника, диагностика, лечение. Спонтанный пневмоторакс. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Рак легкого. Этиология, эпидемиология

	Рак легкого. Клиника, диагностика, лечение Анатомия, физиология органов средостения. Кисты средостения. Этиология, патогенез, клиника Кисты средостения диагностика, лечение Опухоли средостения. Этиология, патогенез, классификация. Опухоли средостения, кисты средостения Острый медиастинит Травмы органов грудной клетки Опухоли средостения. Клиника, диагностика, лечение. Острый медиастинит. Этиология, патогенез. Острый медиастинит. Клиника, диагностика. Острый медиастинит методы хирургического лечения Туберкулез легких. Этиология патогенез. Туберкулез легких. Клиника, диагностика Туберкулез легких и его осложнения. Туберкулез легких хирургическое лечение Закрытые травмы органов грудной клетки Открытые повреждения органов грудной клетки Травматический пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез, клиника, лечение Гемоторакс. Классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Гемопневмоторакс. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Дренажные системы для плевральной полости Травмы грудной клетки (НКТ) Хирургические заболевания пищевода Повреждения пищевода Ахалазия кардии Анатомия, физиология пищевода Дивертикулы пищевода Нервно – мышечные заболевания пищевода Ахалазия кардии. Этиология, патогенез Ахалазия кардии. Клиника, диагностика, лечение Врожденная патология пищевода. Атрезия пищевода новорожденных Механические повреждения пищевода Хирургическое лечение повреждений пищевода Химические ожоги пищевода Лечение химических ожогов пищевода в остром периоде. Рубцовые стриктуры пищевода. Хирургическое лечение рубцовых стриктур пищевода История хирургии пищевода. Основы трансплантации пищевода. Использование толстого кишечника для трансплантации пищевода Рак пищевода. Этиология, классификация Рак пищевода Клиника, диагностика Рак пищевода. Лечение Лучевые методы лечения рака пищевода.
--	--

		Химиотерапия рака пищевода Рак легкого. Этиология, патогенез, классификация Периферический рак легкого. Клиника, диагностика Периферический рак легкого. лечение Центральный рак легкого Этиология, патогенез, классификация Центральный рак легкого диагностика, лечение. Комплексное лечение рака легкого. Ранения сердца. Клиника, диагностика. Ранения сердца. Лечение Тампонада сердца. Триада Бэка Послеоперационный период ранений сердца Ранения легких. Клиника, диагностика Ранения легких. Лечение. Особенности огнестрельных ранений легких Ранения крупных сосудов гр.клетки Правила и техника реинфузии крови Инородные тела пищевода Инородные тела пищевода. осложнения ГЭРБ. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. ГЭРБ. диагностика, лечение. Пищевод Баррета. Внепищеводные проявления ГЭРБ Варикозное расширение вен пищевода. Этиология, патогенез, клиника Варикозное расширение вен пищевода. Диагностика, лечение Зонд Блекмора. Показания и техника установки Хирургическое лечение ВРВП Ятрогенные повреждения пищевода Технические аспекты установки назогастрального зонда. Спонтанный разрыв пищевода. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Баллонная дилатация кардии Возможности торакоскопии Хирургические заболевания легких Хирургические заболевания пищевода
9.	хирургические заболевания и повреждения сосудов	Анатомия большого круга кровообращения Анатомия малого круга кровообращения Облитерирующий атеросклероз сосудов ветвей аорты Облитерирующий атеросклероз сосудов н/к. Этиология патогенез Облитерирующий атеросклероз сосудов н/к. Клиника, диагностика Облитерирующий атеросклероз сосудов н/к. консервативное лечение Облитерирующий атеросклероз сосудов н/к хирургическое лечение Эндоваскулярное лечение Тромбоз мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника.

		Тромбоз мезентериальных сосудов. Диагностика, лечение. Анатомия венозных сосудов Варикозное расширение вен н/к. этиология, патогенез. Облитерирующие заболевания артерий Хирургические заболевания вен Хирургические заболевания лимфатической системы Разбор темы: Варикозное расширение вен н/к. клиника, диагностика Варикозное расширение вен н/к. консервативное лечение Варикозное расширение вен н/к. хирургическое лечение Осложнения варикозной болезни. ПТФС нижних конечностей Острый тромбофлебит поверхностных вен голени. Восходящий тромбофлебит. Тактика хирурга Тромбоз глубоких вен голени Илеофemorальный тромбоз ТЭЛА. Этиология, клиника. ТЭЛА. Диагностика, лечения ТЭЛА. Профилактика в хирургии Повреждения артерий Повреждения вен Теория сосудистого шва Особенности минно – взрывных повреждений сосудов Заболевания лимфо системы Лимфогранулематоз Современный подход к лечению ВРВНК Использование сосудистых протезов в хирургии сосудов Сосудистый шов, теория сосудистого шва. Сшивающие аппараты. Особенности минно-взрывных повреждений сосудов Хирургическая тактика при минно-взрывных повреждениях сосудов Огнестрельные повреждения артерий Огнестрельные повреждения вен Эндоскопическое вмешательство на сонных артериях Эндоваскулярная хирургия в лечение СДС Лимфадема Заболевания артерий Заболевания вен «Сосудистые звездочки» современный подход к лечению Эндоваскулярное лечение варикозного расширения вен при варикозном расширении вен семенного канатика Эндоваскулярное введение химиопрепаратов
10.	хирургические инфекции	Гнойные заболевания кожи и п/к фурункул, карбункул абсцессы, флегмона столбняк, сибирская язва сепсис этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика

	сепсис. лечение инфекционно- токсический шок особенности неклостридиальной инфекции микробный пейзаж ран история учения о сепсисе клинико-диагностические критерии сепсиса Сепсис в начале 21 века Перитонит с позиции РАСХИ История изучения перитонита перитонит, определение, классификация перитонит. Клиника, диагностика, лечение Открытый метод ведения перитонита. перитонит программированная релапаротомия перитонит, задачи оперативного лечения п/о ведение больных с перитонитом
--	---

5. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Академии, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Академии, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

6. Формы отчетности государственной итоговой аттестации

№ п/п	Формы отчетности
1.	Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене

7. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Оценочные средства	Количество
Контрольные вопросы и задания - экзаменационный билет (в билете 2 вопроса и ситуационная задача)	36

7.1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций¹

Инструкция к тесту: выберите один правильный ответ:

Примеры контрольных вопросов, включенных в экзаменационные билеты:

1. Гнойные заболевания кожи и подкожно-жировой клетчатки. (абсцесс, флегмона, фурункул, карбункул, гидраденит).
2. Паховые грыжи. Анатомия пахового канала, классификация паховых грыж, клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.

Примеры клинических ситуаций, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры.

Клиническая задача 1.

3. Задача: Больной 62 лет, оперирован 15 лет назад по поводу язвы желудка. Была выполнена резекция по Бильрот-2. Все годы чувствовал себя хорошо. Три месяца назад появились боли в эпигастрии, слабость, отрыжка тухлым, резко снизился аппетит. За последние недели потерял 6 кг веса. Предположительный диагноз? Дополнительные методы исследования? Лечебная тактика?

Вопросы:

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз (УК-1, ПК-5).
2. Определите круг заболеваний, протекающих с подобной клинической картиной (УК-1, ПК-5).
3. Проведите дифференциальный диагноз (УК-1, ПК-5).
4. Составьте план обследования пациента с его обоснованием (УК-1, ПК-5).
5. Оцените предложенные результаты дополнительных исследований (УК-1, ПК-5).
6. Сформулируйте клинический диагноз по МКБ-10 (УК-1, ПК-5).
7. Предложите план ведения и лечения больного (УК-1, ПК-6).

7.2. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации

7.2.1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

¹ Примеры заданий (тестовые, ситуационные задачи и пр.): не более трех. Эталоны ответов обязательно.

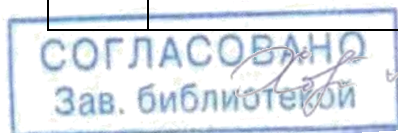
Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

Оценка	Требования к знаниям
Отлично	«Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы
Хорошо	«Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки
Удовлетворительно	«Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации
Неудовлетворительно	«Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации

8. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
Основная литература					
1.	Клиническая хирургия: национальное руководство. Том 1	ред. С.В. Савельев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008	10	-

2.	Клиническая хирургия: национальное руководство. Том 2	Ред. С.В. Савельев	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2008	10	-
3.	Клиническая хирургия: национальное руководство. Том 3	Ред. С.В. Савельев	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010	5	-
4.	Хирургические болезни: учебник	ред. А.Ф. Черноусов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	4	-
5.	Хирургические болезни. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие	ред. А.Ф. Черноусов	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2012	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970421161.html	
6.	80 лекций по хирургии	ред. С. В. Савельев	М.: Литтерра, 2008:	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785982161190.html	
Дополнительная литература					
7.	Хирургические заболевания (для послевузовской профессиональной подготовки по специальности "Хирургия")	Кульчиев А.А., Морозов А.А., Тигиев С.В., Хестанов А.К., Карсанов А.М., Хубулова Д.А., Дзбоев Д.М.	Владикавказ 2009, 2016	30	3 ЭБ СОГМА
8.	Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости	Ред. С.В. Савельев	М.:Триада- Х, 2004	2	-
9.	Гастроэнтерология	сост. А.С. Дементьев	М.: ГЭОТАР- Медиа,-2016	1	-
10.	Диабетическая стопа. Гнойно – некротические осложнения	Кульчиев А.А., Морозов А.А. Хестанов А.К. Тигиев С.В. Хубулова Д.А. Дзбоев Д.М.	Владикавказ, 2015	-	30
11.	Перитонит	Кульчиев А.А., Морозов А.А. Хестанов А.К. Тигиев С.В. Хубулова Д.А. Дзбоев Д.М.	Владикавказ, 2015	-	30
12.	Сепсис	Карсанов А.М.	Владикавказ, 2016	-	2



В. Когмаева

9.Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	Научная электронная библиотека	http://elibrary.ru/title_about.asp?id=28281
2.	ELIBRARY.RU НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА	http://elibrary.ru/
3.	Консультант	http://www.consultant.ru
4.	Минздрав РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
5.	Гарант	http://www.garant.ru
6.	Правительство РФ	http://government.ru
7.	ФС статистики	http://gks.ru
8.	Департамент здравоохранения Москвы	http://www.mosgorzdrav.ru
9.	Общественная палата РФ	http://www.oprf.ru
10.	Госдума РФ	http://www.duma.gov.ru
11.	Министерство экономического развития РФ	http://www.economy.gov.ru
12.	Росздравнадзор РФ	http://www.roszdravnadzor.ru
13.	Роспотребнадзор РФ	http://rospotrebnadzor.ru
14.	Минфин РФ	http://www.minfin.ru
15.	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)	http://www.who.int
16.	Делопроизводство и документооборот	http://www.funnycong.ru
17.	Росстандарт (ИСО)	http://www.gost.ru
18.	ФФОМС	http://www.ffoms.ru/

9. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

При проведении

➤ **Государственной итоговой аттестации**

Название аттестации

используются следующие компоненты материально-технической базы:

- Аудиторный фонд
- Материально-технический фонд
- Библиотечный фонд

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

№ п/п	Перечень баз
1.	Помещения кафедры (ЧУЗ Клиническая больница «РЖД-Медицина» ОАО «РЖД»-основная, Пригородная ЦРБ с. Октябрьское, СКММЦ г. Беслан, КБ СОГМА г. Владикавказ, Правобережная ЦРБ г. Беслан, Симуляционный центр СОГМА

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.