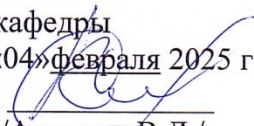


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «04» февраля 2025 г. №6
Зав. кафедрой 
/Асташов В.Л./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Факультетская хирургия

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы	3
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описания шкал оценивания	3
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы	8
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций	14

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств на органах брюшной полости, общехирургический и специальный хирургический инструментарий, устройство лапароскопической и эндоскопической техники. Умеет выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств на органах брюшной полости, общехирургический и специальный хирургический инструментарий, устройство лапароскопической и эндоскопической техники. Умеет выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владет навыками ассистенции на хирургических операциях, использования хирургического инструментария при выполнении хирургических манипуляций.	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
--	-------------	---	---	--	---

ОПК-5	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает. клиническую заболеваний и их осложнений; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных Умеет. составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, анализировать их результаты; формулировать развернутый клинический диагноз с его обоснованием на основе дифференциального диагноза	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата
-------	-----------	---	---	-----------------------	---

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает. клиническую заболеваний и их осложнений; современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных Умеет. составлять план проведения лабораторных и инструментальных методов обследования больного, анализировать их результаты; формулировать развернутый клинический диагноз с его обоснованием на основе дифференциального диагноза Владет навыками практического применения полученных знаний в ходе выполнения оперативных приемов	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает способы лечения больных хирургического профиля, показания к их применению Умеет выполнять наиболее распространенные врачебные хирургические манипуляции; оказать первую врачебную помощь при хирургических заболеваниях	Устный опрос, реферат	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает способы лечения больных хирургического профиля, показания к их применению Умеет выполнять наиболее распространенные врачебные хирургические манипуляции; оказать первую врачебную помощь при хирургических заболеваниях Владеет техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств.	Устный опрос, реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
--	-------------	--	---	--	--

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	30
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение	0

материалом, неумение формулировать собственную позицию.	
---	--

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	10
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	5
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Хроническая венозная недостаточность
2. Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в хирургии
3. Современные принципы лечения варикозной болезни
4. Острая ишемия нижних конечностей
5. Консервативное и хирургическое лечение облитерирующих заболеваний нижних конечностей
6. Острый тиреоидит
7. Хронические тиреоидиты
8. Дисгормональные заболевания молочной железы
9. Ущемленная грыжа
10. Послеоперационные грыжи
11. Современные способы пластики передней брюшной стенки
12. Патогенез и патологическая анатомия острого холецистита
13. Водянка и эмпиема желчного пузыря
14. Острый гнойный холангит
15. Атипичные формы острого аппендицита
16. Дифференциальная диагностика острого аппендицита
17. Особенности острого аппендицита у беременных, детей и лиц пожилого возраста
18. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечного кровотечения
19. Современные аспекты лечения язвенной болезни желудка и ДПК
20. Роль эндоскопии в диагностике и лечении язвенной болезни
21. Предраковые заболевания желудка
22. Дифференциальная диагностика рака желудка
23. Патогенез острого панкреатита
24. Современные аспекты диагностики острого панкреатита
25. Осложнения острого панкреатита
26. Спаечная болезнь брюшной полости
27. Патогенез острой кишечной непроходимости
28. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода при ОКН
29. Принципы хирургического лечения перитонита
30. Послеоперационный перитонит
31. Абсцессы брюшной полости
32. Предраковые заболевания ободочной кишки
33. Неспецифический язвенный колит
34. Острый парапроктит
35. Хронический парапроктит
36. Роль анестезиологии и реанимации в современной хирургии
37. Оценка тяжести состояния больного
38. Тактика хирурга при остром аппендиците
39. Болезнь Рейно
40. Виды макрогематурии

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ

1. Участие в обследовании пациентов, с подозрением на острый аппендицит, с целью установления диагноза. Определение симптомов раздражения брюшины (Щеткина-Блюмберга, Воскресенского и пр.). Заполнение направлений на дополнительные методы исследования (лабораторные и инструментальные). Отработка тактики хирургического лечения, применение необходимого инструментария для аппендэктомии.

2. Участие в сердечно-легочной реанимации (восстановление и контроль проходимости дыхательных путей, ИВЛ с помощью мешка Амбу, непрямой массаж сердца). Отработка навыков диагностики клинической смерти.

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Этиология и патогенез острого аппендицита, патологическая анатомия.
2. Клиника типичного острого аппендицита, особенности у беременных женщин, детей и стариков.
3. Принципы лечения острого аппендицита и его осложнения.
4. Классификация кишечной непроходимости.
5. Механическая кишечная непроходимость – обтурационная, странгуляционная, смешанная.
6. Динамическая непроходимость спастическая и паралитическая.
7. Рентгенологические и УЗИ признаки кишечной непроходимости.
8. Предоперационная подготовка и оперативное лечение кишечной непроходимости.
9. Аппендикулярный инфильтрат.
10. Осложнения острого аппендицита - пилефлебит.
11. Острый аппендицит у беременных второй половины беременности.
12. Особенности течения острого аппендицита у детей и стариков.
13. Особенности клинической картины острого аппендицита при тазовом расположении червеобразного отростка.
14. Желчнокаменная болезнь.
15. Механическая желтуха.
16. Современные методы лечения хронического калькулезного холецистита (лапароскопия, минилапаротомия)
17. Острый холецистит
18. Консервативное лечение острого панкреатита.
19. Национальные клинические рекомендации при остром панкреатите.
20. Особенности обследования больных с заболеваниями органов брюшной полости.
21. Диагностический алгоритм при острой патологии сосудов нижних конечностей.
22. Острая спаечная кишечная непроходимость.
23. Хроническая кишечная непроходимость.
24. Тактика лечения абсцессов брюшной полости.
25. Лапаротомия при распространенном перитоните.
26. Этиология, патогенез, клиника паховых грыж, показания и противопоказания к операции.
27. Послеоперационная вентральная грыжа.
28. Нарушения кислотно-щелочного и водно-электролитного обмена при язвенном стенозе.
29. Язвенные гастродуоденальные кровотечения.
30. Рак желудка.
31. Классификация, клиника и диагностика рака желудка.
32. Острый тромбоз мезентериальных артерий.
33. Тактика оперативного лечения при мезентериальном тромбозе.
34. Илийофemorальный венозный тромбоз.
35. Восходящий тромбофлебит большой подкожной вены.
36. Тромбоэмболия лёгочных артерий
37. Варикозная болезнь нижних конечностей.
38. Облитерирующий атеросклероз нижних конечностей.
39. Аневризма аорты.
40. Классификация острой артериальной непроходимости.

41. Абсцесс и гангрена легких. Определение понятий. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, лечение.
42. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика, принципы лечения.
43. Методы исследования прямой кишки. Этиология и патогенез геморроя. Классификация геморроя. Клиника и диагностика.
44. Осложнения геморроя – тромбоз, ущемление. Консервативные и оперативные способы лечения. Анальная трещина. Клиника, диагностика, лечение.
45. Рак прямой кишки. Заболеваемость. Классификация. Фоновые заболевания. Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз. Методы лечения. Радикальные и паллиативные операции.
46. Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от стадии процесса. Диагностика – оценка состояния клапанного аппарата. Осложнения варикозной болезни. Лечение – консервативное и оперативное.
47. Венозные тромбозы системы нижней полой вены. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, консервативное и оперативное лечение.
48. Посттромботическая болезнь нижних конечностей. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Принципы лечения, профилактика.
49. Расстройства мочеиспускания.
50. Виды анурии. Этиопатогенез.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Методика обследования хирургического больного. Роль лапароскопических технологий в диагностическом и лечебном процессе на современном этапе.
2. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение.
3. Клиника острого аппендицита в зависимости от расположения червеобразного отростка. Видеолапароскопическая диагностика острого аппендицита.
4. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов мочеполовой системы.
5. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов пищеварительной системы.
6. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз с заболеваниями органов дыхательной и сердечно-сосудистой систем.
7. Острый аппендицит. Лечение. Подготовка к операции. Послеоперационное ведение больных. Пути снижения летальности.
8. Обезболивание при аппендэктомии, техника операции, показания к дренированию и тампонаде брюшной полости. Лапароскопическая аппендэктомия.
9. Операционные осложнения у больных острым аппендицитом. Послеоперационные осложнения у больных острым аппендицитом, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
10. Осложнения острого аппендицита. Классификация, причины, диагностика, лечение, профилактика.
11. Аппендикулярный инфильтрат. Причины, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
12. Аппендикулярный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Пилефлебит.
13. Особенности острого аппендицита в пожилом и старческом возрасте. Диагностика, лечение.
14. Особенности острого аппендицита у детей. Диагностика, лечение.
15. Особенности острого аппендицита у беременных, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение.
16. Хронический аппендицит. Классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

- 17.Паховые грыжи. Анатомия пахового канала. Этиопатогенез, классификация, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 18.Косая паховая грыжа, клиника, диагностика. Методы операций.
- 19.Прямая паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, методы операций.
- 20.Принципы пластики пахового канала при косой и прямой паховых грыж.
- 21.Грыжа врожденная и приобретенная. Особенности операции при врожденной паховой грыжи.
- 22.Бедренная грыжа. Анатомия бедренного канала. Диагностика, дифференциальный диагноз.
- 23.Анатомические и клинические особенности скользящих грыж, диагностика, особенности операции.
- 24.Грыжи белой линии живота, клиника, диагностика, лечение.
- 25.Пупочная грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз
- 26.Послеоперационные вентральные грыжи. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 27.Невправимые грыжи. Причины, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- 28.Осложнения грыж. Клиника ущемленной грыжи, дифференциальный диагноз, диагностика, лечение. Ложное ущемление.
- 29.Ущемленная грыжа. Хирургическая тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи. Мнимое вправление ущемленной грыжи.
- 30.Осложнения при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.
- 31.Ущемленная паховая грыжа, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.
- 32.Ущемленная бедренная грыжа, диагностика, дифференциальный диагноз, особенности операции.
- 33.Виды ущемления грыж. Механизм ущемления. Патологические изменения в ущемленном органе.
- 34.Оперативное вмешательство при ущемленной грыже, особенности. Признаки нежизнеспособности ущемленного органа.
35. Флегмона грыжевого мешка, диагностика, характер оперативного вмешательства.
- 36.Анатомо-физиологические сведения о желудке и 12-перстной кишке.
- 37.Методы обследования больных с заболеваниями желудка и 12-перстной кишки. Эндоскопическая картина язв желудка и 12-перстной кишки. Морфологические признаки доброкачественной язвы.
- 38.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Патогенез, клиника, причины неудач консервативного лечения. Группы риска.
- 39.Показания к хирургическому лечению язвенной болезни желудка и 12перстной кишки. Показания к хирургической терапии по С.С.Юдину.
- 40.Предоперационная подготовка больных с заболеваниями желудка, возможные противопоказания к операции.
- 41.Методы оперативных вмешательств при язвенной болезни желудка и 12перстной кишки. Виды желудочно-кишечных анастомозов при резекции желудка. Видеолапароскопическая резекция желудка.
- 42.Послеоперационное ведение больных после операций на желудке, возможные осложнения и их профилактика.
- 43.Ранние послеоперационные осложнения при резекции желудка. Их профилактика и лечение.
- 44.Поздние осложнения после операции на желудке. Синдром приводящей петли. Их клиника, причины, профилактика, лечение.

- 45.Болезни оперированного желудка, классификация, лечение.
- 46.Гастродуоденальные кровотечения (язвенная болезнь, эрозивный гастрит, синдром Маллори-Вейса, варикозное расширение вен пищевода, опухоли), клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- 47.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная кровотечением, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Показания к консервативному и оперативному лечению.
- 48.Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, осложненная перфорацией. Клиника, Клиника, диагностика, эндоскопическая и видеолaparоскопическая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Виды операций.
- 49.Прикрытая перфоративная язва. Клиника, эндоскопическая и видеолaparоскопическая картина, особенности лечения.
- 50.Стеноз привратника. Причины, патогенез водно-электролитных и других нарушений, клиника, лечение.
- 51.Язвенная болезнь желудка, осложненная онкопроцессом, ранняя диагностика. Предраковые состояния.
- 52.Диагностические (клинические, морфологические) критерии язвы - рак желудка.
- 53.Методы обследования больных с заболеваниями желчного пузыря и желчных протоков.
- 54.Желчно-каменная болезнь. Патогенез камнеобразования, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- 55.Острый холецистит, классификация, клиника различных форм, диагностика, дифференциальный диагноз. Консервативное лечение острого холецистита.
- 56.Хирургическое лечение острого холецистита. Показания к оперативному вмешательству, предоперационная подготовка, типы операций. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.
57. Желчно-каменная болезнь: осложнения (холедохолитиаз, свищи желчевыводящих путей, синдром Миризи, стриктура фатерова сосочка и др.), диагностика, лечение, профилактика.
- 58.Холедохолитиаз. Клиника, диагностика. Показания и виды дренирования желчных путей.
- 59.Механическая желтуха. Причины, патогенез расстройств, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 60.Механическая желтуха. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных желтухой. Особенности оперативных вмешательств и профилактика осложнений.
- 61.Холангиты. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 62.Хронический холецистит. Патанатомия. Клиническое течение, диагностика, показания к операции. Показания и противопоказания к лапароскопической холецистэктомии.
- 63.Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Современное представление об этиологии и патогенезе острого и хронического панкреатита. Классификация.
- 64.Острый панкреатит, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лапароскопическая картина.
- 65.Острый панкреатит. Консервативное лечение. Методы неспецифической детоксикации (форсированный диурез, лимфосорбция и др.). Профилактика рецидивов (диета, режим, санаторно-курортное лечение, трудовая реабилитация).
- 66.Острый панкреатит. Показания к хирургическому лечению. Характерооперативных вмешательств и их исходы. Видеолaparоскопические операции.
- 67.Острый панкреатит. Осложнения, клиника, диагностика, лечение.

- 68.Панкреонекроз: жировой, геморрагический, смешанный. Клиника, диагностика, лечение. Роль видеолапароскопии в диагностике панкреонекроза.
- 69.Хронический панкреатит (свищи, кисты, опухоли). Этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 70.Хронический панкреатит. Показания к оперативному лечению, виды операций.
- 71.Кишечная непроходимость, классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 72.Динамическая кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
- 73.Обтурационная кишечная непроходимость. Причины, патогенез, особенности нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-щелочного состояния, дифференциальный диагноз, диагностика.
- 74.Странгуляционная кишечная непроходимость, этиопатогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- 75.Инвагинация. Причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.
- 76.Заворот тонкой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 77.Узлообразование. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 78.Заворот сигмовидной кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 79.Заворот слепой кишки. Причины, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
- 80.Спаечная кишечная непроходимость. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Роль видеолапароскопии в диагностике и лечении.
- 81.Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных острой кишечной непроходимостью.
- 82.Хирургическая тактика при острой кишечной непроходимости. Виды операций. Показания к резекции кишки.
- 83.Острый перитонит. Классификация. Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Этиология. Пути распространения инфекции. Роль защитных механизмов.
- 84.Острый перитонит. Клиника, диагностика, дифференциальный диагноз.
- 85.Современные принципы комплексного лечения больных острым перитонитом. Пути снижения летальности.
- 86.Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных перитонитом. Борьба с нарушениями гемодинамики, интоксикацией, парезом кишечника.
- 87.Острый разлитой гнойный перитонит. Особенности оперативных вмешательств. Показания к дренированию брюшной полости. Показания к программным санированиям брюшной полости.
- 88.Туберкулезный перитонит. Клинические формы, диагностика, лечение.
- 89.Поддиафрагмальный абсцесс. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 90.Межкишечный абсцесс. Причина, клиника, диагностика, лечение.
- 91.Абсцесс дугласова пространства. Причины, клиника, диагностика, лечение.
- 92.Анатомо-физиологические сведения о толстой кишке. Методы исследования. Неспецифический язвенный колит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
93. Неспецифический язвенный колит. Осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
- 94.Дивертикулез толстой кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, осложнения, лечение.
- 95.Полип и полипоз толстой кишки. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 96.Болезнь Гиршпрунга. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 97.Кишечные свищи. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
- 98.Анатомо-физиологические сведения о пищеводе. Методы исследования. Врожденные аномалии развития пищевода. Лечение.

99. Повреждения пищевода. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.
 100. Эзофагит. Классификация. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, лечение.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: подготовка реферата, устный опрос, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 6 семестра за различные виды работ – 80 баллов, в течение 7 семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет, зачет с оценкой. Зачеты проходят в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью	20

преподавателя.	
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	20
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	10
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	5
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

6 семестр

Баллы, полученные обучающимся в	Оценка по дисциплине
--	-----------------------------

течение освоения дисциплины	
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено

7 семестр

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно