

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

«26» 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**
программы ординатуры

по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике
«Производственная (клиническая) практика – торакальная хирургия»
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.65 Торакальная хирургия на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
	знания ИД УК-1	умения ИД УК-2	навыки ИД УК-3
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в торакальной хирургии; 2 –анатомо-топографические особенности грудной клетки; 3 - основные функции органов грудной клетки, ее взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития торакальной хирургии	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т. ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.
УК-2 готовностью к управлению коллективом, толерантно	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права	ориентироваться в нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в	знаниями организационной структуры, управленческой и экономической деятельности

воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.	конкретных практических ситуациях. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с членами коллектива.	медицинских организаций, анализировать показатели работы структурных подразделений.
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	Цели, принципы, формы, методы обучения и воспитания	Отбирать адекватные целям и содержанию технологии, формы, методы и средства обучения и воспитания	Планировать цели и содержание обучения и воспитания в соответствии с государственным образовательным стандартом, учебным планом и программой

Код и наименование профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
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	1-основы законодательства по охране здоровья населения, основы страховой медицины в РФ; 2-причины возникновения заболеваний органов грудной клетки; 3-патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы заболеваний органов грудной клетки; 4-методы профилактики заболеваний органов грудной клетки; 5-методы ранней диагностики и скрининга заболеваний органов грудной клетки; 6-группы риска по развитию различных заболеваний органов грудной клетки у взрослого населения	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний органов грудной клетки; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом заболеваний органов грудной клетки.	1 - обосновывать выбор профилактических мероприятий и использование средств и методов различных видов профилактики, ранней диагностики заболеваний органов грудной клетки; 2 - владеть консервативными методами лечения основных заболеваний органов грудной клетки.

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями органов грудной клетки	1 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов грудной клетки; 2 – методы и средства диспансеризации пациентов с заболеваниями органов грудной клетки	1 - проводить беседы с пациентами по вопросам первично и вторичной профилактики заболеваний органов грудной клетки; 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния и функции органов грудной клетки	1 – владеть методами профилактики мероприятий и использования средств профилактики; 2 - владеть навыками формирования диспансерных групп при заболеваниях органов грудной клетки
---	--	--	--

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	1-санитарно-эпидемиологические требования 2-требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 3-правила применения средств индивидуальной защиты	Применять средства индивидуальной защиты	1-оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах 2-проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности
---	---	---	---

ПК-4 готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений; 2 - экспертизу трудоспособности.	1 - анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	1 – владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.
---	---	---	---

ПК-5 Готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. Возрастные особенности строения органов грудной клетки; 2 – основные и дополнительные методы диагностики основных заболеваний органов грудной клетки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления основных заболеваний органов грудной клетки.	1. Интерпретировать результаты оценки физического статуса для постановки диагноза; 2 - интерпретировать клинические признаки заболеваний и травм органов грудной клетки с учетом МКБ-10	1. Дифференциальной диагностикой основных заболеваний органов грудной клетки; 2 - методикой сбора анамнеза, в том числе аллергологического; 3 - алгоритмом постановки предварительного и окончательного клинического диагноза
---	---	---	---

ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	1- виды медико-социальной экспертизы. 2- понятие временной нетрудоспособности. 3- понятие стойкой нетрудоспособности. 4 – ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при основных заболеваниях органов грудной клетки	- анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	- владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях
--	---	---	--

ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	1 - возрастные особенности строения органов грудной клетки. 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки ; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний органов грудной клетки. 4 - виды и показания к лечению заболеваний и травм органов грудной клетки	1- установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать его к оперативному лечению заболеваний и травм органов грудной клетки 2- планировать лечение пациентов с заболеваниями органов грудной клетки.	1- владеть методами и принципами ведения оперативному лечению заболеваний и травм органов грудной клетки. 2- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении пациентов с заболеваниями и травмами органов грудной полости.
--	--	---	--

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	1- требования охраны труда, пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях 2- санитарно-эпидемиологические нормы и требования 3-правила применения средств индивидуальной защиты 4-методика выполнения реанимационных мероприятий	1-применять различные методики местной анестезии грудной клетки, блокады с применением препаратов для местной анестезии, определять медицинские показания к общей анестезии 2-определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов 3-определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению 4-применять средства индивидуальной защиты	1- оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при заболеваниях и травмах органов грудной полости, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента 2-подбор вида анестезии/обезболивания 3-оценка возможных осложнений, вызванных применением местной анестезии 4-оказание квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике
--	---	---	---

ПК-9 готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1- классификация, клиника, этиология, патогенез распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки. 2- методы обследования, диагностики и лечение распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.	1- обследовать пациентов с распространенными заболеваниями и травмами органов грудной клетки. 2- выбор метода лечения и профилактики распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.	1 - владеть методами обследования пациентов с распространенными заболеваниями и травмами органов грудной клетки. 2- владеть методами консервативного и хирургического лечения распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки. 3- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических методов лечения распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки.
---	---	---	---

ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	1-основы профилактики распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки 2- принципы диспансеризации	1 - проводить беседы с пациентами о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике распространенных заболеваний и травм органов грудной клетки 2-проводить профилактические мероприятия.	1 - владеть навыками к формированию у пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
--	---	--	---

ПК-11 готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основные нормативные документы, регламентирующие работу специализированной помощи врача-торакального хирурга	Организовать работу торакального отделения	1. навыками организации работы торакального отделения с учетом нормативной документации принятой в здравоохранении РФ по торакальной службе
--	---	---	--

ПК-12 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	1-основные понятия качества медицинской помощи. 2 – организацию внутреннего контроля качества медицинской помощи в торакальном отделении	1-оценивать результаты деятельности и качество оказания медицинской помощи. 2-грамотно оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	1-методами оценки качества медицинской помощи. 2-методами изучения катамнеза 3- оформлением медицинской документации.
--	--	---	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Б2.2		Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х.Онкология. ГЭОТАР-Медиа, 2019.-920 с http://www.studentlibrary.ru
		Онкология [Электронный ресурс] / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
		Лучевая диагностика и терапия. Общая лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 1 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим до- ступа: http://www.studentlibrary.ru
		Лучевая диагностика и терапия. Частная лучевая диагностика [Электронный ресурс] Т. 2 / Терновой С. К. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим до- ступа: http://www.studentlibrary.ru
		Атлас онкологических операций / Под ред. В.И. Чиссова, А.Х. Трахтенбер- га, А.И. Пачеса. 2008. - 632 с. (ЭУ).
		Клиническая хирургия. В 3 т. Том 2 [Электронный ресурс] / Под ред. В.С. Саве- льева, А.И. Кириенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Национальные ру- ководства"). - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425725.html
		Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
		Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача- специалиста")." -

		http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
		Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
		Хирургические болезни : симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] / Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск
		Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
		Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
		Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html
		Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
		Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов, Д.Д. Сакаева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru
		Клиническая онкология. Избранные лекции

		[Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
		Онкология [Текст] / под. ред Д. Касчиато ; пер. с англ.: А.А. Моисеева [и др.] ; под ред. В.А. Ананича. – М. : Практика, 2008. – 1039 с. : ил. – (Зарубежные практические руководства по медицине; №12).
		Онкология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/

**Перечень клинических рекомендаций,
утвержденных Минздравом России по специальности «Торакальная
хирургия»**

1. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии / «Закрытая травма грудной клетки». Ассоциация травматологов-ортопедов России, Общероссийская общественная организация "Российское общество хирургов", Ассоциация торакальных хирургов России, Межрегиональная общественная организация врачей и медицинских сестер «Сепсис Форум», Межрегиональная общественная организация «Научно-практическое общество врачей неотложной медицины» 2021 г.

2. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Химический ожог пищевода/ «Союз педиатров России, Общероссийская общественная организация "Российская ассоциация детских хирургов", Общероссийская общественная организация "Российское общество хирургов", Автономная

некоммерческая организация "Общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов", Региональная Общественная организация "Национальное общество Торакальных Хирургов"», 2024 г.

3. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. / Национальные клинические рекомендации по лечению спонтанного пневмоторакса: [Электронный ресурс] // Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2014. URL:http://thoracic.ru/?page_id=36.3.

4. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по применению хирургических методов в лечении туберкулеза легких: [Электронный ресурс] // Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2013 г.

5. Проект Национальных клинических рекомендаций по Торакальной хирургии. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных послеоперационным медиастинитом грудины и рёбер // «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2014 г.»

6. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Клинические рекомендации по тактике лечения больных лёгочным кровотечением/ «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

7. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по лечению приобретённых рубцовых стенозов трахеи. Редакция от 15.09.2015// «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

8. Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Хирургическое лечение эмфиземы лёгких/ «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

9. Проект Национальных клинических рекомендаций по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по лечению нагноительных заболеваний лёгких// «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

10. Проект Национальных клинических рекомендаций по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации «Эмпиема плевры»// «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. -

Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012-2025

0236-2791 Грудная и сердечно-сосудистая хирургия

1819-1495 [Политравма](#)

2414-3618 Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и

поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
https://medbase.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Где наиболее часто локализован рак слизистой оболочки полости рта?: А. Язык. Б. Дно полости рта. В. Мягкое нёбо. Г. Твёрдое нёбо. Д. Альвеолярный отросток верхней челюсти.	а) Язык.	Онкология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова. - Краткое издание. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
2	Каков минимальный объём хирургического вмешательства при раке щитовидной железы?: А Энуклеация узла. Б Резекция доли.	г. Гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка.	Онкология [Текст] / под. ред Д. Касчиато ; пер. с англ.: А.А. Моисеева [и др.] ; под ред. В.А. Ананича. – М. : Практика, 2008. – 1039 с. : ил. – (Зарубежные

	В. Гемитиреоидэктомия. Г. Гемитиреоидэктомия с резекцией перешейка. Д. Субтотальная резекция щитовидной железы.		практические руководства по медицине; №12).
3	К опухолям заднего средостения относят: a) Нейрогенные опухоли b) Опухоли сердца c) Тимому d) Карциномы	a) Нейрогенные опухоли	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
4	Наиболее характерным клиническим признаком опухоли средостения является: a) Синдром сдавления верхней полой вены b) Снижение веса c) Кашель Потеря аппетита	а. Синдром сдавления верхней полой вены	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
5	Анатомическая длина пищевода у взрослого человека	b. 35 см	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие /

	в среднем составляет а. 41 см б. 35 см в. 25 см г. 17 см д. 15 см		Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Субтотальная резекция щитовидной железы. Основной метод лечения резектабельного рака пищевода III стадии?: А. лучевая терапия; Б. хирургический; В. химио-иммунотерапия; Г. комбинированный.	Г. комбинированный.	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
2	1. Для рака носоглотки характерно: а) Стойкая головная боль б) Длительный насморк в) Снижение слуха г) Все перечисленное д) Перечисленные симптомы не характерны	а) Стойкая головная боль	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

3	В пищеводе при эзофагоскопии определяется физиологических сужений а) одно б) два в) три г) четыре д) пять	С) три	Эндоскопия желудка / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Характерными для рака легкого структурными, гистоморфологическими изменениями являются: а) Автономность роста б) Выраженная анаплазия в) Способность к метастазированию г) Отсутствие инфильтрации	а. Автономность роста б. Выраженная анаплазия в. Способность к метастазированию	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Базалиома относится к: а) доброкачественным опухолям; б) злокачественным опухолям; в) предраковым заболеваниям; г) дистрофическим процессам.	Б. злокачественным опухолям;	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
2	Наиболее опасна ультрафиолетовая инсоляция для малигнизации заболева-	В. Пигментная ксеродерма	Клиническая онкология.

	ния: а) Экзема б) Фотодерматит в) Пигментная ксеродерма г) Витилиго		Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
3	В норме розетка кардии располагается на уровне _ см от резцов а) 42-44 б) 40-41 с) 36-38 д) 34-35 е) 25-26	В 40-41	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Генерализованная лимфаденопатия встречается как один из симптомов болезни при следующих заболеваниях: а) Системная красная волчанка б) ВИЧ в) Брюшной тиф г) Туберкулез д.) При всех перечисленных заболеваниях	Д. При всех перечисленных заболеваниях	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И.

			Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
2	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий опухолевого и реактивно- го генеза основывается на: а) Цитологическом исследовании пункционной биопсии увеличенного лимфатического узла б) Гистологическом исследовании биоптата увеличенного лимфатического узла в) Иммунофенотипировании исследуемого материала г) Основании всего перечисленного	Г. Основании всего перечисленного	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
3	Основным путем метастазирования при лимфогранулематозе является: а) Лимфогенный б) Гематогенный в) Смешанный г) Все перечисленное	а) Лимфогенный	Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельшер, Б.И. Поляков, С.Б. Петерсон - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/
4	Проксимальная граница нижнего пищевого сфинктера наиболее отчетливо видна при а) кардиоспазме б) халазии кардии в) хиатальной аксиальной грыже г) рефлюкс-эзофагите д) склеродермии пищевода	А. кардиоспазме	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/

			book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К поздним осложнениям лучевой терапии злокачественных опухолей можно отнести: а) Пульмонит б) Тиреоидит в) Миозит г) Перикардит д) Правильные ответы А и Г	Д. Правильные ответы А и Г	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Характерными симптомами интоксикации при лимфогранулематозе являются: а) Немотивированное повышение температуры тела выше 38° б) Похудание более чем на 10% от исходного веса за последние 6 месяцев в) Профузная ночная потливость г) Все перечисленное д) Правильно А и Б	Г. Все перечисленное	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417645.html
2	Препилорическим отделом называется часть желудка, примыкающая к привратнику в радиусе а) 0,5 см б) 1 см в) 2 см г) 3 см д) 4 см	в) 2 см	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase

			.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Значение минимальной альвеолярной концентрации (МАК) уменьшается при: А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении опиоидов; Г. беременности; Д. введении клофелина	А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении опиоидов;	Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике): учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/174461
2	Вещества, которые могут вызвать во время анестезии бронхоспазм, включают: А. суксаметониум; Б. инфузию желатины; В. атракуриум; Г. кетамин; Д. метоклопрамид (церукал).	А. суксаметониум; Б. инфузию желатины; В. атракуриум;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Порок, характеризующийся необычным расположением анатомических структур легкого: а) Доля непарной вены б) Гамартома в) Секвестрация легкого г) Врожденная доленая	а. Доля непарной вены	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

	эмфизема		
2	Купола диафрагмы в норме, как правило, расположены на уровне: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) IV ребра справа, V ребра слева; b) V ребра справа, IV ребра слева; c) IV ребра справа и слева; d) VII ребра справа, VI ребра слева; e) VI ребра справа и слева.	a) IV ребра справа, V ребра слева;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
3	Зона привратника в норме имеет протяженность a) 0,5 см б) 1 см в) 1,5 см г) 2 см д) 2,5 см	б) 1 см	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К осложнениям назотрахеальной интубации относятся: А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 25 лет обратилась на прием с жалобами на раздражительность, плаксивость, быструю утомляемость, головную боль, чувство спазма в области гортани. Работает и учиться, мало отдыхает, спит до 6 часов всутки. Объективно: Пониженного питания, глаза блестят, легкое дрожание пальцев кистей. Шея обычная, щитовидная железа заметна только при глотании. При пальпации отчетливо определяются только боковые доли, последние равномерно мягкие, аускультативно над ними ничего не выслушивается. Пульс 100 в минуту, с единичными экстрасистолами. Артериальное давление 150/60. При аускультации сердца систолический шум. При пальпации живота без особенностей. 1. Ваш диагноз? 2. Этиология и патогенез данного заболевания? 3. Какие дополнительные лабораторные и инструментальные методы исследования необходимо выполнить? 4. Какую клиническую 5. Какие осложнения могут развиться у больной? 6. Какова должна быть лечебная тактика? 7. Показания к оперативному лечению при данной патологии? Принципы оценки трудоспособности при данном заболевании?	Диагноз: Диффузный тиреотоксический зоб, II степени, легкая степень тяжести. Из дополнительных методов исследования необходимо выполнить: УЗИ щитовидной железы, определение уровня тиреотропного и тиреоидных гормонов; по показаниям (смешанные и узловые формы) - радиоизотопное сканирование, тонкоигольная биопсия, КТ, определение тиреоглобулина, кальцитонина, АТ к тиреоглобулину. При неэффективности консервативного лечения — субтотальная резекция щитовидной железы. Послеоперационные осложнения: тиреотоксический криз, кровотечение, повреждение возвратного нерва, гипопаратиреоз, трахеомалация. После операции 6 мес без физических нагрузок и перегреваний, через 6 мес на МСЭК, если сохраняются симптомы + диспансеризация эндокринолога.	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 49 лет фельдшер скорой помощи на селе, замужем, имеет 2-х детей. Год назад обнаружила в левой молочной железе плотное образование, к специалистам не обращалась до настоящего времени. Отмечает некоторое увеличение опухоли в размерах, неприятных ощущений в молочной железе нет. Общее состояние хорошее, Молочные железы правильной формы, видимой деформации нет. В правой железе картина диффузной мастопатии. В левой- на границе наружных квадрантов пальпируется опухоль округлой формы около 4-х см в диаметре, без четких границ, безболезненная, подвижность ее ограничена, кожа над опухолью не изменена. В левой подмышечной области пальпируется одиночный лимфатический узел, подвижный, эластической консистенции, размерами 1,5 х 1 см. На рентгенограммах молочных желез: двухстороннее, инволютивные изменения, на этом фоне в верхнем наружном квадранте левой молочной железы определяется уплотнение 2 х 2 см с нечеткими лучистыми контурами. При цитологическом исследовании пунктата левой молочной железы обнаружены единичные разрушенные клетки с некоторыми признаками атипии. 1. Ваш предварительный диагноз? 2. Выберите план дальнейшего обследования? 3. Каким методом следует получить морфологическую верификацию диагноза? 4. Назовите факторы риска возникновения заболевания? 5. Какие местные и с 6. Возможные варианты лечебной тактики, дайте обоснования? Задачи реабилитационного лечения?	Предварительный диагноз: опухоль молочной железы. Для уточнения диагноза могут быть использованы: маммография, пункционная биопсия, биопсия лимфоузла, секторальная резекция с цитобиопсией. При подтверждении диагноза рака молочной железы - комбинированное лечение: радикальная мастэктомия, химиотерапия. Факторы риска: наследственность, раннее менархе, поздняя менопауза, поздние роды, ФКМ.	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	При раздувании воздухом складки желудка а) расправляются полностью б) не расправляются в) расправляются в области свода и антрального отдела и сохраняются по большой кривизне в теле желудка г) расправляются в антральном отделе и сохраняются в теле и своде желудка д) расправляются в своде и сохраняются по большой кривизне в теле и антральном отделе	в) расправляются в области свода и антрального отдела и сохраняются по большой кривизне в теле желудка	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
3	Наиболее отчетливо желудочные поля видны а) в своде желудка б) на большой кривизне тела желудка в) на задней стенке тела желудка г) в области угла желудка д) в антральном отделе	в) на задней стенке тела желудка	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	К симптомам синдрома Горнера, возникающим при блокаде звездчатого ганглия, относят: А. слезотечение Б. птоз и миоз В. экзофтальм Г. Ангидроз	Б. птоз и миоз	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Париетальные клетки фундальных желез желудка секретируют а) пепсиноген б) соляную кислоту и внутренний фактор в) биогенные амины г) пепсиноген и биогенные амины	б) соляную кислоту и внутренний фактор	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
3	Анатомической и функциональной границей левой и правой половины толстой кишки является а) печеночный угол б) селезеночный угол в) физиологический сфинктер Кеннона левый г) физиологический сфинктер Кеннона правый д) физиологический сфинктер Хорста	д) физиологический сфинктер Хорста	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		Источник
1	Улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева можно	А. применения перкуSSIONно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля;	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под

с помощью: А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля; Г. санационной бронхоскопии	Г. санационной бронхоскопии	ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
---	-----------------------------	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного во время операции развился симптом К. Бернара-Горнера. Это свидетельствует о травме: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) звездчатого нервного узла; b) возвратного нерва; c) блуждающего нерва; d) диафрагмального нерва; e) I межреберного нерва	а. звездчатого нервного узла;	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
2	У больного с портальным циррозом печени развилась клиническая картина желудочно-кишечного кровотечения. При ЭГДС выявлено варикозное расширение вен пищевода 3 стадии. Над одним из узлов, в нижней трети пищевода, фиксированный тромб. Подтекание крови из-под тромба нет. Определите оптимальный метод эндоскопического лечения.	Ответ: 1. Зонд Блекмора Дарниша. или 2. Эндоскопическое лигирование варикозно-расширенных вен пищевода в плановом порядке.	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	1. Интраперитонеально расположены следующие отделы толстой кишки а) поперечно-ободочная и сигмовидная б) восходящая и поперечно-ободочная в) нисходящая и сигмовидная г) сигмовидная и прямая д) слепая и восходящая	а) поперечно-ободочная и сигмовидная	Эндоскопия желудка и кишечника / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
2	Эндоскопическое обследование больных с подозрением на трахео- или бронхопищеводный свищ включает: а) Исследование просвета пищевода и дыхательных путей б) Исследование бифуркации трахеи в) Контрастное усиление г) Использование дополнительных приемов	а. Исследование просвета пищевода и дыхательных путей	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
3	Лечение трахео- и бронхопищеводных свищей при всех вариантах их клинических проявлений может: а) Быть только хирургическим б) Быть медикаментозным в) Включать использование имплантов г) Включать использование РФП	а) Быть только хирургическим	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
4	Периферические стенозы легочной артерии формируются: а) К концу 6-ой недели развития эмбриона б) К концу 21-ой недели развития эмбриона в) В зрелом возрасте г) Перифокально	а) К концу 6-ой недели развития эмбриона	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина,

			Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические	В. гемодинамические	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Самостоятельно через отдельный сосуд от аорты кровоснабжение легочной ткани может осуществляться в: Выберите один из 5 вариантов ответа: а) нижнюю долю левого легкого; б) нижнюю долю правого легкого; в) верхнюю долю правого и левого легкого; г) язычковые сегменты левого легкого; д) среднюю долю правого легкого.	а. нижнюю долю левого легкого;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
3	Обратное расположение легких – это: а) Двухдолевое строение правого легкого и трехдолевое – левого б) Симметричное трехдолевое строение	а) Двухдолевое строение правого легкого и трехдолевое –	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под

	обоих легких с) Изменение в обоих корнях легких д) Аномалия расположения главных бронхов по отношению к венам.	левого	общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Наибольший диаметр в ободочной кишке имеет а) слепая б) поперечно-ободочная в) восходящая г) нисходящая д) сигмовидная	а) слепая	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		Источник
1	Осложнения из-за отмены антигипертензивной терапии за неделю до операции включают: А. усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи; Б. ишемию миокарда во время анестезии; В. тяжелую послеоперационную гипертензию; Г. задержку выхода из анестезии; Д. интраоперационную гипокалиемию	А. усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи; Б. ишемию миокарда во время анестезии; В. тяжелую послеоперационную гипертензию;	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	Торакотомию по Насилову применяют при операциях по поводу патологии: Выберите один из 5 вариантов ответа: а) заднего средостения; б) переднего средостения; с) верхнего средостения; d) диафрагмы; е) сердца	а. заднего средостения;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические	В. гемодинамические	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
3	Золотым стандартом диагностики позиционирования эндотрахеальной трубки в ВДП является: А. капнография Б. рентгенография В. пульсоксиметрия Г. аускультация	А. капнография	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
4	Открытая биопсия легкого по Классену это: Выберите один из 5 вариантов ответа: а) "малая" торакотомия и краевая резекция легкого;	а) "малая" торакотомия и краевая резекция легкого;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

	резекция легкого; b) стандартная межреберная c) стандартная торакотомия и клиновидная резекция легкого; d) "малая" торакотомия и резекция видимых измененных участков легкого e) видеоторакоскопия и атная аппарат ия резекц енных измен овлегкого участк		
5	Самым узким отделом толстой кишки является а) слепая б) нисходящая в) сигмовидная г) ректо-сигмоидный отдел д) прямая	г) ректо-сигмоидный отдел	Эндоскопия желудка и кишечника / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические	В. гемодинамические	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlib

			rare.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	К недифференцированным опухолям относится: a) Мелкоклеточный b) Плоскоклеточный c) Аденокарцинома d) Гамартома	А. Мелкоклеточный	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.
3	1. Выносящие лимфатические сосуды узлов груди впадают в: a) Грудной проток b) Венозный угол c) Яремный ствол d) Глубокие лимфатические узлы шеи	А. Грудной проток	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. Бронхоспазм	В. глоточный абсцесс	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
5	Просвет кишки имеет овальную форму в a) слепой кишке b) восходящей кишке в) поперечно-ободочной кишке г) нисходящей кишке д) сигмовидной кишке	г) нисходящей кишке	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/ book/ISBN9785970 477519.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Стандартным и наиболее анатомически обоснованным хирургическим доступом к вилочковой железе является: a) Срединная стернотомия b) Переднебоковая торакотомия c) Коникотомия d) Верхняя трахеотомия	А. Срединная стернотомия	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
2	Бронхогенные кисты чаще локализуются в: a) Средостении b) Бронхах c) Легких d) Бронхиолах	А. Средостении	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.
3	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. Бронхоспазм	В. глоточный абсцесс	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
4	Просвет кишки имеет форму равностороннего треугольника с несколько выпуклыми углами в a) слепой кишке б) восходящей кишке в) поперечно-ободочной кишке г) нисходящей кишке д) сигмовидной кишке	в) поперечно-ободочной кишке	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/ book/ISBN9785970 477519.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-3 ИД ПК-1
Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Профилактикой западения языка во время масочной анестезии является: А. использование языкодержателя Б. подъем головного операционного стола В. поворот головы в сторону Г. введение воздуховода	Г. введение воздуховода	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
	Хилотораксом называют прогрессирующее накопление в грудной клетке: а) Лимфы с большим содержанием жира б) Плазмы в) Свернувшейся крови г) Содержимого абсцесса	а. Лимфы с большим содержанием жира	Калашников А.В., Калашникова С.А., Воробьев А.А., Айдаева С.Ш., Салимов Д.Ш., / Клеточные технологии в лечении хронической эмпиемы плевры.- Волгоград-Пятигорск., 2022.- 283 с.
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

3	Метаплазия характеризуется а) уменьшением размеров б) увеличением размеров в) увеличением в числе г) озлокачествлением д) структурной перестройкой е) заменой одного вида на другой родственный вид ж) увеличением слоев	е) заменой одного вида на другой родственный вид	Эндоскопия желудка-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	У вентилируемого больного с отеком легких при низком давлении и септическим шоком внутривенная инфузия 7,5 мкг/кг/мин допамина увеличит: А. насыщение кислородом смешанной венозной крови; Б. мочеотделение; В. РаО₂; Г. потребление кислорода; Д. сердечный выброс	А. насыщение кислородом смешанной венозной крови; Б. мочеотделение; В. РаО₂; Г. потребление кислорода; Д. сердечный выброс	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	Полисегментарной резекцией легкого называется: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) резекция нескольких сегментов одной доли; b) резекция нескольких сегментов из разных долей одного легкого; c) резекция нескольких сегментов из разных легких; d) резекция нескольких рядом расположенных сегментов одной доли; e) любая резекция более 2-х сегментов легкого.	а. резекция нескольких сегментов одной доли;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Для профилактики аспирации желудочного содержимого при экстренных операциях рекомендуется: А. освободить желудок с помощью зонда Б. ввести ингибиторы «протонной помпы» В. опустить головной конец кровати Г. ввести ганглиоблокаторы	А. освободить желудок с помощью зонда	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
3	Относительными противопоказаниями к плановой ЭГДС являются а) психические заболевания б) кардиоспазм 3 стадии в) воспалительные заболевания миндалин, глотки, органов дыхания г) варикозное расширение вен пищевода 4 степени д) стенокардия напряжения	в) воспалительные заболевания миндалин, глотки, органов дыхания	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При нарушении сократительной функции левого желудочка необходимо: А. введения сердечных гликозидов; Б. применения катехоламинов; В. применения селективной гипотензии малого круга; Г. применения фуросемида	Б. применения катехоламинов; Г. применения фуросемида	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978- 5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	Укажите основные аспекты медицинской деонтологии? А. общие требования к врачу; Б. перечень дополнительных обязанностей; В. межличностные отношения в коллективе; Г. юридические нормы врачебной деятельности; Д. должностные преступления; Е. врачебные ошибки.	А. общие требования к врачу; В. межличностные отношения в коллективе; Е. врачебные ошибки.	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного рентгенологически выявлена тонкостенная полостное образование в верхней доле правого легкого. Жалоб нет. Ранее перенесострый абсцесс легкого. 1. Сформулируйте диагноз. 2. Какие дополнительные обследования надо произвести? 3. Чем может осложниться данная патология? 4. Необходимо ли оперативное лечение? 5. Как решить вопросы нетрудоспособности?	1. Киста легкого (приобретенная) после перенесенного абсцесса 2. Дополнительных обследований не требуется из-за ясности диагноза 3. Киста может осложниться напряжением, нагноением и разрывом с возникновением пневмоторакса 4. Оперативное лечение не осложненной кисты не требуется 5. Больной по данной патологии	Проект Национальных клинических рекомендаций по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по лечению нагноительных заболеваний лёгких// «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».

		трудоспособен	
2	У больной 62 лет с жалобами на отрыжку воздухом. При ЭГДС выявлено: зубчатая линия на 37 см от резцов, имеются кольцо Шацкого и "второй вход" в желудок, слизистая пищевода гладкая, белесоватая, сосудистый рисунок не просматривается, кардия зияет, во время рвотных движений слизистая желудка пролабирует в пищевод, последняя гиперемирована, отечна с множественным мелкоточечными кровоизлияниями. Сформулируйте ваш диагноз.	Аксиальная хиатальная грыжа степени. 3	Эндоскопия желудка очно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/ book/ISBN9785970 477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-3 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Золотым стандартом диагностики позиционирования эндотрахеальной трубки в ВДП является: А. капнография Б. рентгенография В. пульсоксиметрия Г. аускультация	А. капнография	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология- реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib .ru/book/ISBN978597 0440360.html

2	Грануляционные стенозы чаще всего формируются в местах ранее образовавшихся свищей, сообщающих просвет трахеи с: a) Воспалительно измененными лимфатическими узлами b) Пищеводом c) Средостением d) Областью щитовидной железы	a. Воспалительно измененными лимфатическими узлами	Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей [Электронный ресурс] / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437506.html
3	Первым физиологическим сужением пищевода является a) Перстневидно-глоточное b) Бронхиальное c) Аортальное d) Диафрагмальное	a. Перстневидно-глоточное	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
4	Средняя длина пищевода: a) 25-30 см b) 15-20 см c) 20-25 см d) 30-35 см	a) 25-30 см	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

5	Связка Морозова-Саввина фиксирует: a) Нижний отдел пищевода к диафрагме b) Верхний отдел пищевода к трахее c) Средний отдел трахеи к перстневидному хрящу d) Трахею к дуге аорты	a) Нижний отдел пищевода к диафрагме	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
6	Реверсия легких по Малицкому заключается в: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) пневмопексии CX или CIX в куполе плевральной полости b) пневмопексии CI в заднем костодиафрагмальном синусе; c) пневмопексии CIV или CV в заднем костодиафрагмальном синусе; d) пневмопексии CIV или CV в куполе плевральной полости; e) пневмопексии CVI в куполе плевральной полости.	a) пневмопексии CX или CIX в куполе плевральной полости	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
7	Линия Соколова-Эллиса-Дамуазо – это: a) Рентгенологический признак экссудативного плеврита b) Рентгенологический признак пневмоторакса c) Линия стояния диафрагмы d) Признак повышения внутрибрюшного давления	a) Рентгенологический признак экссудативного плеврита	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: / Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н. – М.:ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 55 лет, курильщик, в течении месяца немного кровохаркал, затем повысилась температура, появилась температура появились боли в грудной клетки, а еще через 10 дней появилась гнойная мокрота. В верхней доле левого легкого на фоне затемнения имеется полостное образование с уровнем жидкости. 1. Какое основное заболевание следует заподозрить? 2. Какое исследование следует произвести для подтверждения диагноза? 3. Какова этиология абсцесса у данного больного? 4. Ваш план лечения? 5. Произвести экспертизу нетрудоспособности.	1.Центральный рак легкого 2.Фибробронхоскопия с биопсией из опухоли 3.Абсцесс легкого параканкротный (абсцедирование в зоне ателектаза легкого) 4.Купирование гнойного процесса в легком и при операбельности – пульмонэктомия с лимфатическими узлами корня легкого и средостения 5.При неоперабельности опухоли – инвалидность. При пульмонэктомии инвалидность 2 группы на 1 год, через год возможно переосвидетельствование и 3 группа инвалидности (ограниченно трудоспособен)	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.
2	У больного 32 лет с жалобами на периодические боли в эпигастрии, связанные с физической	Аксиальная хиатальная грыжа 1 степени	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

	нагрузкой, при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода не изменена, зубчатая линия на 39 см от резцов, во время рвотных движений слизистая оболочка желудка пролабирует в пищевод, кардия полностью не смыкается, чрезмерно подвижна. При инверсионном осмотре слизистая оболочка в области свода желудка гиперемирована, «пестрая», легко ранима. Сформулируйте ваш диагноз.	
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Вторым физиологическим сужением пищевода является: a) Аортальное b) Перстневидно-глоточное c) Бронхиальное d) Диафрагмальное	a. Аортальное	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
2	При выполнении интраплевральной торакопластики при резекции легкого последовательно производят: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) резекцию легкого, удаление I ребра, а затем необходимое число нижележащих ребер; b) резекцию легкого, поднадкостничную резекцию II ребра, а затем удаляют необходимое число нижележащих ребер; c) весь объем торакопластики, а затем резекцию легкого; d) удаление I и II ребер, затем резекцию легкого, затем выполняют необходимый объем торакопластики; e) удаление I ребра, резекцию легкого, необходимый объем торакопластики.	a. резекцию легкого, удаление I ребра, а затем необходимое число нижележащих ребер;	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
3	Петехиальная сыпь, кровоизлияния на коже, кровоточивость десен, носовые кровотечения, маточные кровотечения характерны для: a) Геморрагического диатеза b) Синдрома Жильбера c) Синдром Лайелла d) Легочной гипертензии	a) Геморрагического диатеза	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
4	Щель Ларрея-Морганьи – это: a) Грудино-реберный промежуток	a) Грудино-реберный	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004.

	b) Сухожильный центр c) Медиальная ножка диафрагмы d) Пояснично-реберный промежуток	промежуток	– 927 с.
5	Окклюзия культи главного бронха по Богушу при бронхоплевральных свищах после пульмонэктомии выполняется в последовательности: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) срединная стернотомия, перикардиотомия, прошивание культи соответствующей легочной артерии и бронха по краю трахеи и формирование периферической культи после удаления ее слизистой и ушивания по Суиту; b) заднебоковая торакотомия, чрезплевральное вскрытие заднего средостения, реампутация культи бронха с ушиванием центрального ее конца и удалением периферического; c) торакотомия по Насилову, экстраплевральный подход к заднемусредостению, пересечение и ушивание центрального и периферического конца культи бронха аппаратом УО-40; d) торакотомия с противоположной стороны, медиастинотомия, резекция и ушивание культи бронха; e) переднебоковая торакотомия, плеврэктомия, реампутация и повторная обработка культи бронха по способу Тигля;	a) срединная стернотомия, перикардиотомия, прошивание культи соответствующей легочной артерии и бронха по краю трахеи и формирование периферической культи после удаления ее слизистой и ушивания по Суиту;	Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по применению хирургических методов в лечении туберкулеза легких: [Электронный ресурс] // Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2013 г.
6	Целью введения атропина перед бронхоскопией является профилактика: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) ларингобронхоспазма, b) психотических реакций, обморока; c) регургитации, а также подавление рвотного и кашлевого рефлексов d) гипотензии и тахикардии; e) возможной передозировки анестетика и аллергических реакций	a) ларингобронхоспазма	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

7	Относительным противопоказанием для видеоторакоскопической операции является: а) Поражение корня легкого б) Гемоторакс в) Повышение АД г) Подкожная эмфизема	а) Поражение корня легкого	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
8	Третьим физиологическим сужением пищевода является: а) Бронхиальное б) Перстневидно-глоточное в) Аортальное г) Диафрагмальное	а) Бронхиальное	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Пластика Лаймера-Бертелли фиксирует пищевод: а) В области пищевода отверстия диафрагмы б) В области пищевода-глоточного перехода в) В области дуги аорты г) В области 4 хряща трахеи	а. В области пищевода отверстия диафрагмы	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
2	Треугольник Ланье-Гекермана располагается между: а) Нижним сжимателем глотки и перстневидно-глоточной мышцей б) Мускулатурой пищевода в) Дивертикулярным мешком и пищеводом г) Хрящами трахеи	а. Нижним сжимателем глотки и перстневидно-глоточной мышцей	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

3	Противопоказанием к фибробронхоскопии является: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) профузное легочное кровотечение; b) инородное тело главного бронха; c) центральный рак легкого; d) диффузный гнойный бронхит; e) инфильтративно-язвенный туберкулез бронхов.	a. профузное легочное кровотечение;	Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Клинические рекомендации по тактике лечения больных лёгочным кровотечением/ «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».
4	При пищеводе Баретта происходит: a) Развитие метаплазированной цилиндрического b) Перерождение складок пищевода по кишечному типу c) Рубцовое сужение пищевода d) Замещение эпителия нижнего отдела пищевода гладкомышечными клетками	a) Развитие метаплазированной цилиндрического эпителия	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.
5	Типичной точкой введения троакара для видеосистемы при диагностической торакоскопии является: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) IV межреберье кпереди от средней подмышечной линии; b) III межреберье по среднеключичной линии; c) V межреберье по лопаточной линии; d) VI межреберье по задней подмышечной линии; e) VII межреберье кзади от средней подмышечной линии.	a. IV межреберье кпереди от средней подмышечной линии;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
6	Абсолютными противопоказаниями к экстренной ЭГДС являются a) инфаркт миокарда в острой стадии b) инсульт в острой стадии в) психические заболевания г) перфорация пищевода д) химический ожог пищевода III ст	г) перфорация пищевода	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Щель Богдалека – это: a) Пояснично-реберный промежуток b) Грудино-реберный промежуток c) Медиальная ножка диафрагмы d) Сухожильный центр	а. Пояснично-реберный промежуток	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Дисфагия – это: a) Затруднение прохождения пищи по пищеводу b) Отрыжка пищей и воздухом c) Гипофункция слюнных желез d) Боль при глотании	а. Затруднение прохождения пищи по пищеводу	Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Химический ожог пищевода/ «Союз педиатров России, Общероссийская общественная организация "Российская ассоциация детских хирургов", Общероссийская общественная организация "Российское общество хирургов", Автономная некоммерческая организация "Общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов", Региональная Общественная организация "Национальное общество Торакальных Хирургов"», 2024 г.
3	К дыхательным мышцам относятся: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) диафрагма, мышцы грудной клетки, передней брюшной стенки; b) мышцы грудной клетки, передней	а. диафрагма, мышцы грудной клетки, передней брюшной стенки;	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971

	брюшной стенки, плечевого пояса; с) мышцы грудной клетки, спины, шеи; д) мышцы грудной клетки, плечевого пояса, диафрагма; е) мышцы грудной клетки, спины, шеи, диафрагма.		
4	Показанием к плановой колоноскопии является а) полипы прямой кишки, выявленные при ректороманоскопии б) болезнь Уиппла в) синдром мальабсорбции г) дисбактериоз д) гельминтоз	а) полипы прямой кишки, выявленные при ректороманоскопии	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основным клиническим симптомом рубцовых стенозов трахеи является: а) Затруднение дыхания б) Боль в области шеи с) Кровохарканье д) Осиплость голоса	а. Затруднение дыхания	Клинические рекомендации по Торакальной хирургии. Национальные клинические рекомендации по лечению приобретённых рубцовых стенозов трахей. Редакция от 15.09.2015// «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2015 г.».
2	Основанием для прерывания проведения курса химиотерапии при злокачественных опухолях легких и средостения служит: Выберите один из 5 вариантов ответа: а) снижение количества лейкоцитов периферической крови ниже 3000	а. снижение количества лейкоцитов периферической крови ниже 3000 в 1 мкл;	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил

	в 1 мкл; b) появление белка в общем анализе мочи (до 0,066 0/00); c) повышение температуры тела до субфебрильных цифр; d) выраженная рвота, диарея; e) уменьшение количества общего белка в крови ниже 40 г/л;		
3	В легочной хирургии применяют лазеры: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) CO₂ и АИГ-неодимовые; b) АИГ-неодимовые и гелий-неоновые; c) гелий-неоновые и аргоновые; d) аргоновые и ультрафиолетовые; e) ультрафиолетовые и лазеры на парах меди	а. CO ₂ и АИГ-неодимовые;	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
4	В заднем средостении расположено: a) Пищевод b) Сердце c) Легочный ствол d) Верхняя полая вена	а. Пищевод	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
5	Патологическим считается снижение ЖЕЛ меньше чем: a) 80% b) 78% c) 75% d) 90%	а) 80%	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
6	Опухоли трахеи преимущественно исходят из: a) Мембранозной части и боковых стенок b) Места деления трахеи на главные бронхи c) Место соединения хрящей и мембранозной части	а. Мембранозной части и боковых стенок	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил

	d) Передней полуокружности a)		
7	В переднем средостении расположено: a) Верхняя полая вена b) Пищевод c) Нисходящая часть аорты d) Нижняя полая вена	a) Верхняя полая вена	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При повреждении магистральных сосудов корня легкого и возникновении массивного кровотечения в рану единственным правильным решением является: a) Пальцевое прижатие кровотокающего места b) Захват сосудистых структур зажимом вслепую c) Эвакуация излившейся крови d) Электрокоагуляция	a. Пальцевое прижатие кровотокающего места	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
2	К парамаммарным относят узел: a) Бартельса b) Роттера c) Латеральные подмышечные d) Центральные подмышечные	a.Бартельса	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
3	Узлы Роттера располагаются: a) Между большой и малой грудными мышцами	a. Между большой и малой грудными	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения

	b) Подключично c) Надключично d) Парастернально	мышцами	[Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
4	Опухоль Панкоста включает в себя симптомы поражения _ ребра, _ a) плечевого сплетения, симпатического ствола b) подключичной вены, возвратного нерва c) подключичной артерии, звездчатого ганглия d) подключичной вены, парасимпатического ствола	а. плечевого сплетения, симпатического ствола	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
5	Показанием к экстренной колоноскопии является a) анемия б) кишечное кровотечение в) подозрение на перфорацию толстой кишки г) гранулематозный колит д) дивертикулез толстой кишки с явлениями	б) кишечное кровотечение	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При гематогенном метастазировании рака молочной железы чаще всего поражаются a) Легкие b) Печень c) Кожа d) Кости	а. Легкие	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил

2	При бронхоскопии возможно диагностировать а) бронхоэктатическую болезнь б) интерстициальную пневмонию в) неосложненную кисту легкого г) центральный рак легкого д) недренирующийся абсцесс легкого	г) центральный рак легкого	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
3	Противопоказаниями к бронхофиброскопии являются а) периферический рак легкого б) центральный рак легкого в) инородное тело бронха г) статус астматикус д) кровохарканье	г) статус астматикус	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Для тромбоэмболии крупной ветви легочной артерии в ранние сроки характерно: а) Локальное ослабление легочного рисунка б) Диффузное усиление легочного рисунка в) Повышение прозрачности участка легочного поля г) Понижение прозрачности участка легкого	а. Локальное ослабление легочного рисунка	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Оптимальным объемом операции у больного доброкачественной гамартомой легкого	а. Атипичная резекция	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971

	при ее субплевральной локализации является: a) Атипичная резекция b) Лобэктомия c) Пневмонэктомия d) Сегментэктомия		
3	Одной из возможных причин парезов органов брюшной полости после правосторонней пневмонэктомии является повреждение: a) Блуждающего нерва b) Большого чревного нерва c) Грудного симпатического ствола d) Диафрагмального нерва	a. Блуждающего нерва	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
4	1. Нагноение грудины после стернотомии наиболее часто характеризуется развитием: a. Сепсиса b. Эмпиемы плевры c. Остеомиелита ребер b) гнойного медиастинита или перикардита	В гнойного медиастинита или перикардита	Проект Национальных клинических рекомендаций по Торакальной хирургии. Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных послеоперационным медиастинитом грудины и ребер // «Ассоциация Торакальных Хирургов России. 2014 г.»

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основным путем лимфооттока в нормальных условиях считают a) Ортоградный b) Коллатеральный	a) Ортоградный	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А.

	с) Смешанный d) Ретроградный		Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
2	При медиастиноскопии чаще всего повреждается нерв: a) Левый возвратный b) Правый возвратный с) Левый диафрагмальный d) Правый диафрагмальный	a. Левый возвратный	Эндоскопическая хирургия [Электронный ресурс] / Федоров И.В., Сигал Е.И., Славин Л.Е. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411148.html
3	При легочной гипертензии в системе малого круга кровообращения отмечается: a) Резкое увеличение легочной артерии b) Резкое увеличение и смещение легочных вен с) Небольшое увеличение легочных вен d) Западение и смещение легочной артерии	a. Резкое увеличение легочной артерии	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
4	Трансторакальная пункция новообразования в легком наиболее часто сопровождается осложнением в виде: a) Пневмоторакса b) Имплантационного метастазирования с) Гемоторакса d) Легочного кровотечения	a. Пневмоторакса	Атлас операций при злокачественных опухолях легкого, трахеи и средостения [Текст] / А. Х. Трахтенберг [и др.] ; под ред. В. И. Чиссова, А. Х. Трахтенберга, А. Д. Каприна. - Москва : Практическая медицина, 2014. - 184 с. : ил
5	Эффективность работы эндоскопического подразделения поликлиники должна оцениваться по количеству a) проведенных эндоскопических исследований б) выявленных заболеваний в) выявленных заболеваний в ранних стадиях г) выполненных лечебно-оперативных	в) выявленных заболеваний в ранних стадиях	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-

	вмешательств д) диагностических ошибок и осложнений		специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной М, 57 лет поступил в клинику с жалобами на кашель, с мокротой, иногда с прожилками крови, слабость, потливость, повышение температуры тела по вечерам до 37.5гр. С. В анамнезе: дважды в течение 3 месяцев больной госпитализировался в терапевтический стационар с диагнозом: правосторонняя пневмония. После курса антибиотикотерапии выписывался домой со значительным улучшением состояния. При осмотре: состояние средней тяжести. Правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании, перкуторно справа отмечается притупление перкуторного звука, отсутствие голосового дрожания, ослабление дыхательных шумов. При рентгенологическом исследовании отмечается расширение тени корня правого легкого, ателектаз верхней доли правого легкого. 1. Предварительный диагноз? 2. Наиболее информативные диагностические методы для уточнения диагноза? Вы установили правильный диагноз. Какова Ваша тактика лечения?	1. Рак легкого. 2. Компьютерная томография легких, исследования функции внешнего дыхания, бронхоскопия с биопсией, исследование мокроты. 3. Хирургическое лечение последующей химиотерапией.	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
2	У больной 39 лет с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, получающей массивную лекарственную терапию, при ЭГДС выявлено: слизистая оболочка пищевода белесоватая с множественными эрозиями неправильной формы. Кардия зияет, перистальтика ослаблена.	Дисметаболическая эзофагопатия	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

	1. Сформулируйте ваш диагноз с использованием классификации..		
--	---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	На обзорной рентгенограмме в боковой проекции угол лопатки виден на уровне _____ грудного позвонка: a) Седьмого b) Восьмого c) Девятого d) Десятого	a) Седьмого	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: / Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н. – М.:ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.
2	Рентгенологическое обследование больного с патологией легких должно начинаться с: a) Обзорной рентгенографии b) Прицельной рентгенографии c) Томографии легких d) Суперэкспонированной рентгенографии	a. Обзорной рентгенографии	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: / Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н. – М.:ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.
3	Остаточным объемом легких считается: a) Объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха b) Объем воздуха, остающийся в	a. Объем воздуха, остающийся в легких после максимального выдоха	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

	легких после нормального выдоха и максимального вдоха с) Суммарный объем выдыхаемого или выдыхаемого воздуха, определяющийся при максимальном вдохе и выдохе d) Максимальный объем воздуха, выдыхаемый после окончания нормального выдоха		
4	Грудной лимфатический проток впадает в: a) Угол между левой внутренней яремной и левой подключичной венами b) Левую плечеголовную вену c) Верхнюю полую вену d) Непарную вену	a. Угол между левой внутренней яремной и левой подключичной венами	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
5	Легочный рисунок при пробе Вальсальвы: a) Обедняется b) Уплотняется c) Диспергируется d) Усиливается	a) Обедняется	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	Главной опасностью при легочном кровотечении является: a) Аспирация крови и асфиксия b) Присоединение инфекции c) Сердечно-сосудистая недостаточность d) Геморрагический шок	a. Аспирация крови и асфиксия	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
2	Средний объем плевральной жидкости в норме составляет _____ a) 20 b) 2 c) 500 d) 1000	a. 20	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
3	Плевральный экссудат отличается от транссудата чаще всего тем, что содержит больше: a) Белка b) Ферментов c) Хлоридов d) Глюкозы	a) Белка	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Эндоскопическим ориентиром для проведения эндоскопа из полости рта в полость глотки служит a) глоточная миндалина б) задняя стенка глотки в) небные дужки г) корень языка д) язычок мягкого неба	д) язычок мягкого неба	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Одним из главных осложнений, возникающих после операций по поводу тимомы при наличии миастенического синдрома, является: a) Острая дыхательная недостаточность b) Пневмония c) Медиастинит d) Острая сердечная недостаточность	a. Острая дыхательная недостаточность	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в норме в корне легкого не определяются: a) Лимфатические узлы b) Разветвления легочной артерии c) Крупные вены d) Просветы промежуточных бронхов	a. Лимфатические узлы	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
3	Первое место в структуре заболеваемости злокачественными опухолями у мужчин занимают опухоли локализирующиеся в: a) Легких b) Кишечнике c) Желудке	a. Легких	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.

	d) Пищевом		
4	Потеря крови объемом 500 мл за сутки считается: a) Профузным кровотечением b) Средним легочным кровотечением c) Малым легочным кровотечением d) Кровохарканьем	a. Профузным кровотечением	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
5	Устье верхнедолевого бронха справа при выполнении бронхофиброскопии располагается на a) 12 часах б) 9 часах в) 6 часах г) 3 часах д) 2 часах	б) 9 часах	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Полисегментарной резекцией легкого называется: a) Любая резекция более 2-х сегментов легкого b) Резекция нескольких сегментов из разных долей одного легкого	a. Любая резекция более 2-х сегментов легкого	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика -

	с) Любая резекция более 3-х сегментов легкого д) Резекция нескольких сегментов из разных легких		Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
2	К предраковым заболеваниям пищевода относят: а) Пищевод Барретта б) Ахалазию кардии с) Лейомиому пищевода д) Короткий пищевод	а. Пищевод Барретта	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
3	Если пациент жалуется на отрыжку тухлым, затруднение прохождения пищи, то больному показано выполнение: а) Рентгеноскопии пищевода с контрастом б) Рентгенографии пищевода органов грудной клетки с) КТ ОГК д) УЗИ ОБП	а. Рентгеноскопии пищевода с контрастом	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
4	Бронх Нельсона – это а) В1 б) В2 в) В3 г) В5 д) В6	д) В6	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Обязательным условием при консервативном лечении больных с травматическим хилотораксом является: a) Парентеральное питание b) Диуретическая терапия c) Сухоедение d) Исключение энтерального приема пищи с высоким содержанием белка	a. Парентеральное питание	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	У больной 40 лет справа в кардиодиафрагмальном углу определяется патологическая тень, которую наиболее часто дают: a) Парастеральная липома и целомическая киста перикарда b) Рак легкого c) Лимфогранулематоз средостения d) Аневризма сердца	a. Парастеральная липома и целомическая киста перикарда	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
3	Верхушка Фовлера - это a) B6 б) B7 в) B8 г) B9 д) B10	a) B6	Эндоскопия. Базовый курс лекций : учебное пособие / Хрячков В.В., Федосов Ю.Н., Давыдов А.И. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970423301.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Ассоциированным с опухолью тимуса заболеванием является: a) Миастения гравис b) Аутоиммунный тиреоидит c) Синдром Гудспасчера d) Первичный иммунодефицит	а. Миастения гравис	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
2	Скорость продвижения кишечного содержимого по тонкой кишке составляет а) 0,5 м/час б) 1,0 м/час в) 1,5 м/час г) 2,0 м/час д) 2,5 м/час	б) 1,0 м/час	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Наиболее характерным клиническим симптомом послеоперационной травмы левого возвратного нерва является: a) Осиплость b) Анизокория c) Ларингоспазм d) Бронхоспазм	a. Осиплость	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Причиной симптома Горнера после операция на органах грудной полости является повреждение: a) Грудного симпатического ствола b) Блуждающего нерва c) Возвратного нерва d) Диафрагмального нерва	a. Грудного симпатического ствола	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
3	К образованию в средостении, смещение которого необходимо изучать при глотании и кашле, относят: a) Загрудинный зоб b) Аневризму дуги аорты c) Тимому средостения d) Лимфому средостения	a. Загрудинный зоб	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Определенное влияние на частоту	a. Регулярное	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л.

	заболеваемости раком пищевода оказывает:	употребление в пищу строганины	Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
	a) Регулярное употребление в пищу строганины b) Употребление в пищу большого количества шоколада c) Туберкулез легких d) Работа с тальком		

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Рентгенограмму в прямой проекции считают выполненной с повышением жесткости излучения если видно: a) Более 4 верхних грудных позвонков b) Видны 2 верхних грудных позвонка c) Грудные позвонки не видны d) 3-4- верхних грудных позвонка	a. Более 4 верхних грудных позвонков	Лучевая диагностика туберкулёза лёгких: / Бородулина Е.А., Бородулин Б.Е., Кузнецова А.Н. – М.:ГОЭТАР-Медиа, 2021.-120 с.
2	Самой распространенной причиной смерти у женщин со злокачественными образованиями является рак: a) Молочной железы b) Легких c) Поджелудочной железы d) Шейки матки	a. Молочной железы	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
3	Операция гломусэктомия проводится через: a) Сонный треугольник шеи b) Подъязычно-ключичный треугольник шеи	a. Сонный треугольник шеи	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

	с) Треугольник Пирогова-Вальдейера д) Срединный треугольник шеи		
4	Выполнение бронхоскопических исследований в лечебном учреждении возможно, если в нем имеется: а) Служба анестезиологии и реанимации с профильными койками б) Эндоскопический кабинет, оснащенный средствами реанимации с) Поликлиника, находящаяся при стационаре д) Терапевтическое отделение с профильными пульмонологическими койками	а. Служба анестезиологии и реанимации с профильными койками	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
5	Высокочастотная искусственная вентиляция легких при операциях на трахее и бронхах позволяет обеспечить: а) Свободу манипулирования в просвете трахеи и бронха б) Полное обездвиживание легкого на стороне операции с) Отрицательное давление на выдохе д) Спадение легкого на стороне операции	а. Свободу манипулирования в просвете трахеи и бронха	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При опухоли тимуса чаще всего возможно сдавление: a)левой брахиоцефальной вены b) непарной вены c) правой легочной артерии d) левой легочной вены	а.левой брахиоцефальной вены	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Показания к хирургическому лечению тимом основано на: a)Эффективности тимэктомии в лечении миастении b) Бурном местном деструктивном росте c) Отсутствии капсулы d) Склонности к метастазированию	а.Эффективности тимэктомии в лечении миастении	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При медиастиноскопии по Чемберлену чаще всего повреждается: a) Внутренняя грудная артерия b) Латеральная грудная артерия c) Дуга аорты d) Пищевод	а. Внутренняя грудная артерия	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Для миастении гравис характерно повышение в крови уровня антител к:	а. Ацетилхолинов	Хирургические

	a) Ацетилхолиновым рецепторам b) Эластину c) Коллагену d) Норадренолиновым рецепторам	ым рецепторам	болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
3	Опасность высокочастотной вентиляции легких, используемой при резекции трахеи, состоит в: a) Возникновении баротравмы b) Повреждении трахеи c) Повреждении стенок главных бронхов d) Повреждении пищевода	а. Возникновении баротравмы	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
4	Для профилактики эндемического зоба рекомендованы: a) Препараты йода b) Витамины группы В c) Ингибиторы АПФ d) Глюкокортикоиды	а. Препараты йода	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Хирургическое лечение токсического зоба показано при: a) Больших размерах зоба с признаками сдавления органов шеи b) Алопеции c) Миастении d) Беременности	a. Больших размерах зоба с признаками сдавления органов шеи	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	Пункцию перикарда по Марфану выполняют: a) Под мечевидным отростком b) В 5 межреберье, на расстоянии 5 см от левого края грудины c) В углу между 7 реберным хрящом и основанием мечевидного отростка d) У края грудины в 4-5 межреберье слева	a. Под мечевидным отростком	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974
3	Объем воздуха, вдыхаемый и выдыхаемый при каждом дыхательном цикле -объем: a) Дыхательный b) Резервный вдоха c) Резервный выдоха d) Остаточный легких	a. Дыхательный	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
4	Наиболее частым и опасным послеоперационным осложнением при миастенических тимоммах является: a) Миастенический криз и нарушение спонтанного дыхания b) Медиастинит c) Надпочечниковая недостаточность d) Перикардит	a. Миастенический криз и нарушение спонтанного дыхания	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97898508

			16016.html
5	Ослабление голосового дрожания характерно для: a) Экссудативного плеврита b) Хронического абсцесса легкого c) Крупозной долевой пневмонии d) Очаговой бронхопневмонии	а. Экссудативного плеврита	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Тимомой называют опухоль, происходящую из: a) Вилочковой железы b) Легких c) Щитовидной железы d) Пищевода	а. Вилочковой железы	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
2	На рентгенограмме доброкачественная опухоль вилочковой железы представляет собой: a) Грушевидную тень с ровными краями b) Полость с уровнем жидкости c) Образование с неровными краями d) Звездчатое образование	а. Грушевидную тень с ровными краями	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

			16016.html
3	При повреждении диафрагмального нерва наблюдают: a) Релаксацию и элевацию диафрагмы на стороне повреждения b) Релаксация и элевацию диафрагмы на неповрежденной стороне c) Паралич голосовых связок d) Пневмоторакс на стороне повреждения	a. Релаксацию и элевацию диафрагмы на стороне повреждения	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Наиболее информативным методом для диагностики рака пищевода является: a) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией b) Эзофагоманометрия c) КТ ОГК d) Рентгенография пищевода и желудка	a. Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
5	Медиастиноскопическая картина лимфогранулематоза характеризуется наличием: a) Диффузного склероза клетчатки средостения, мягких лимфоузлов цвета «сырого мяса» b) Перигландулярного склероза клетчатки средостения, мягких лимфоузлов белесоватого цвета c) Диффузного склероза клетчатки средостения, плотных лимфоузлов черного цвета d) Неизменной клетчатки средостения, мягких лимфоузлов фиолетового цвета	a. Диффузного склероза клетчатки средостения, мягких лимфоузлов цвета «сырого мяса»	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
6	К наиболее радикальным методам лечения рака кардии относят: a) Хирургическое лечение	a. Хирургическое лечение	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С

	b) Электрокоагуляцию опухоли c) Лучевую терапию d) Химиотерапию		англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Чаще всего источником гемоторакса считают: a) Паренхиму легкого, межреберные артерии b) Плечевую артерию c) Артерии щитовидной железы d) Сердце и крупные сосуды	a. Паренхиму легкого, межреберные артерии	Клинические рекомендации по Торакальной хирургии / «Закрытая травма грудной клетки». Ассоциация травматологов-ортопедов России, Общероссийская общественная организация "Российское общество хирургов", Ассоциация торакальных хирургов России, Межрегиональная общественная организация врачей и медицинских сестер «Сепсис Форум», Межрегиональная общественная организация «Научно-практическое общество врачей неотложной медицины» 2021 г.
2	Непарная вена впадает в: a) Верхнюю полую вену b) Правое предсердие c) Левое предсердие d) Нижнюю полую вену	a) Верхнюю полую вену	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971

3	Основной причиной развития пищевода Баррета служит: a) Желудочно-пищеводный рефлюкс b) Нарушение регенерации слизистой оболочки c) Хроническое воспаление d) Острое воспаление	a. Желудочно-пищеводный рефлюкс	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
4	Центральный рак легкого развивается из: a) Эпителия бронхов b) Эпителия альвеол c) Медиастинальной плевры d) Перибронхиальной соединительной ткани	a. Эпителия бронхов	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-11 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Среди злокачественных опухолей пищевода чаще встречается: a) Рак b) Лимфома c) Саркома d) Меланома	a. Рак	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
2	Показанием к первичному выполнению экстирпации пищевода является:	a. Рак грудного отдела пищевода без признаков	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004.

	a) Рак грудного отдела пищевода без признаков отдаленного метастазирования b) Лейомиома c) Эпифренальный дивертикул d) Рак грудного отдела пищевода с гематогенными билобарными метастазами в печень	отдаленного метастазирования	– 927 с.
3	Источником легочного кровотечения в подавляющем большинстве случаев является: a) Система бронхиальных артерий b) Передний ствол легочной артерии c) Нижняя легочная вена d) Внутригрудная артерия	а. Система бронхиальных артерий	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
4	Для стадирования рака пищевода применяют: a) Мультиспиральную компьютерную томография b) Эзофагогастродуоденоскопию c) Медиастиноскопию d) Исследование онкомаркеров крови	а. Мультиспиральную компьютерную томография	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.

Проверяемый индикатор достижения ПК-11 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	С точки зрения показателей выживаемости и контроля локорегионального рецидива, в случае периферической шаровидной карциномы легкого 3 стадии, показано выполнение: a) Расширенной лобэктомии b) Расширенной пневмонэктомии c) Лобэктомии d) Комбинированной резекции легкого	а. Расширенной лобэктомии	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
2	Углом Льюиса называется место: a) Соединения рукоятки и тела грудины b) Соединения мечевидного отростка и тела грудины c) Крепления реберных дуг и мечевидного отростка d) Прикрепления 1 ребра к рукоятке грудины	а. Соединения рукоятки и тела грудины	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
3	Полунепарная вена располагается: a) По левой стороне позвоночника b) В треугольнике Пирогова c) В пространстве Пирогова d) На задней поверхности бедра	а. По левой стороне позвоночника	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К.40 лет при поступлении в клинику жалоб не предъявлял. При плановой флюорографии 2 недели назад в верхней доле левого легкого выявлено округлое образование 1,5 х 1,5см в диаметре, однородное. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Дыхание проводится во все отделы. 1.Вероятные диагнозы?	: 1. Периферический рак легкого? Доброкачественная опухоль легкого? 2. Бронхоскопия, компьютерная томография легких, исследование мокроты, трансторакальная аспирационная биопсия. 3. Отсутствие динамики размеров образования за год при динамическом рентгенологическом исследовании легких, округлая форма, ровные контуры образования. 4.	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

	2. Наиболее информативные методы для установления диагноза? 3. Какие рентгенологические признаки характерны для доброкачественных опухолей легкого? 4. Какие рентгенологические признаки характерны для злокачественных опухолей легкого?	Неровные, размытые контуры, наличие дорожки к корню легкого, полициклические контуры образования.	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-11 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	К опухолям переднего средостения относят: a) Тимому b) Опухоли сердца c) Нейрогенные опухоли d) Карциноидные опухоли	а. Тимому	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
2	К доброкачественным мезенхимальным опухолям средостения относится: a) Липома b) Липосаркома c) Липосаркоид d) Липоматозная опухоль	а. Липома	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
3	К радикальным операциям при раке пищевода относят: a) Операцию Добромыслова-Торека b) Эзофагофундоанастомоз	а. Операцию Добромыслова-Торека	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

	c) Гастростомию d) Бужирование пищевода		
4	При расширенной пульмонэктомии пораженный метастазами внутригрудные лимфоузлы удаляются вместе с окружающей: a) Клетчаткой средостения b) Медиастинальной и париетальной плеврой c) Париетальной плеврой и частью перикарда d) Медиастинальной плеврой и частью перикарда	a. Клетчаткой средостения	Опухоли органов грудной клетки/ М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.- М.6 Изд-во Панфилов, 2018.-608 с.
5	Четко очерченное затенение округлой формы более 12 мм в диаметре характерно для синдрома: a) Круглой тени b) Кольцевидной тени c) Милиарной диссеминации d) Облаковидной инфильтрации	a. Круглой тени	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Клинические проявления дислокации сердца сходны с: a) Одномоментной тяжелой кровопотерей	a. Одномоментной тяжелой кровопотерей	Хирургические болезни. Том 2 [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

	b) Ателектазом легкого c) Гидротораксом d) Пневмотораксом		17645.html
2	Круглую тень на рентгенограмме грудной клетки образует: a) Киста b) Ателектаз c) Булла d) Инфарктная пневмония	а. Киста	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.
3	Скорость продвижения кишечного содержимого по толстой кишке а) 0,1 м/час б) 0,5 м/час в) 1,0 м/час г) 1,5 м/час д) 2,0 м/час	а) 0,1 м/час	Эндоскопия желудка очно-кишечного тракта / С. А. Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/ book/ISBN9785970 477519.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основной метод диагностики пороков развития стенки бронхов: a) Компьютерная томография b) Рентгенография c) Рентгеноскопия d) Магнитно резонансная томография	а) Компьютерная томография	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
2	Под преинвазивным раком легкого	а. Базально	Опухоли органов грудной клетки/

	понимаю опухоль, которая не распространяется за пределы: a) Базальной мембраны эпителиального пласта b) Подслизистого слоя стенки бронха c) Мышечного слоя стенки бронха d) Поверхностного эпителиального слоя	й мембраны эпителиального пласта	М.Л. Розадо-де-Кристенсон, Б.В. Картер и др.: перев. С англ.-М.6 Изд-во Панфилов, 2018.- 608 с.
3	Основной метод диагностики пороков развития стенки бронхов: a) Компьютерная томография b) Рентгенография c) Рентгеноскопия d) Магнитно резонансная томография	a) Компьютерная томография	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-12 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Через легкие путем перспирации в норме / при гипервентиляции или дыхания через трахеостому теряется соответственно: Выберите один из 5 вариантов ответа: a) 0,5-0,75 л / 2,5-3,5 л воды; b) 0,5-0,75 л / 1,0-1,5 л воды; c) 1,2-1,5 л / 2,5-3,5 л воды; d) 1,2-1,5 л / до 4,5 л воды; a) 1,5 л / более 5 л воды.	a) 0,5-0,75 л / 2,5-3,5 л воды;	Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия. Руководство для врачей. – СПб : ЭЛБИ-СПб, 2004. – 927 с.

2	При одномоментных двусторонних операциях на легких предпочтительным вариантом интубации является: Выберите один из 5 вариантов ответа: a. двухканальной трубкой и последовательным отключением легких; b. эндотрахеальной одноканальной трубкой; c. эндобронхиальная интубация последовательно каждого легкого; d. интубация через трахеостому; b) инъекционная ИВЛ	a) двухканальной трубкой и последовательным отключением легких;	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 1 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1971
3	Кровохарканье – это: a) Откашливание крови в объеме до 50 мл в сутки b) Откашливание мокроты с примесью крови c) Выделение с мокротой свернувшейся крови d) Выделение с мокротой прожилок крови	a. Откашливание крови в объеме до 50 мл в сутки	Хирургические болезни: симптомы и синдромы. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс]/ Ю.М. Гаин [и др.] ; под общ. ред. Ю.М. Гаина, Ю.Е. Демидчика - Минск : Белорус. наука, 2013. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850816016.html
4	Магистральным сосудом, лежащим на куполе плевры, является: a) Подключичная артерия b) Общая сонная артерия c) Нижняя щитовидная артерия d) Подключичная вена	a) Подключичная артерия	Атлас грудной хирургии. В 2 т. Том 2 / Под ред. Б.В. Петровского – М.: Медицина. 1974

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного 25 лет, страдающего хроническим	Рефлюкс-эзофагит 1 степени	Эндоскопия желудочно-кишечного тракта / С. А.

	панкреатитом, жалобы на боли за грудиной. При ЭГДС обнаружено: слизистая оболочка пищевода в н/3 белесоватая, утолщенная, по вершинам складок плотно фиксированные линейные белесоватые наложения с венчиком гиперемии вокруг, кардия зияет. Сформулируйте ваш диагноз с использованием классификации.		Палевская, А. Г. Короткевич. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970477519.html
--	--	--	---

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО, д.м.н., профессор _____Ю.М. Лопатин

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

01.09.26 15:42 (MSK)

Простая подпись