Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Общая хирургия, хирургические болезни»
для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год

Assessment tools for conducting attestation
in discipline «General surgery, surgical diseases»
for students of 2024 year of admission under the educational programme specialist
in the specialty 31.05.03 Dentistry, direction (profile) Dentistry (Specialist's),
form of study full-time for the 2026-2027 academic year

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие неотложной медицинской помощи; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых; методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья; медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.1. Знает: ОПК-5.1.1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, клиническую картину, методы	з-1. Знает топографическую анатомию, этиологию и патогенез, клиническую картину инфекционных и неинфекционных хирургических заболеваний, основные принципы

	диагностики наиболее распространенных заболеваний; возрастные, гендерные и этнические особенности протекания патологических процессов; состояния, требующие неотложной медицинской помощи; методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у детей и взрослых; методику осмотра и физикального обследования; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья; медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; алгоритм постановки диагноза, принципы дифференциальной диагностики; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	их профилактики, принципы опроса и обследование пациентов, включая анализ лабораторных и инструментальных методов исследования

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Для обработки рук перевязочная сестра перед применением стерильных перчаток может использовать следующие средства: 1) антисептическое мыло 2) этиловый спирт 3) изопропиловый спирт 4) ципрофлоксацин 5) раствор бриллиантовой зелени 6) окись этилена	1) антисептическое мыло 2) этиловый спирт 3) изопропиловый спирт	да	да	нет
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Вы выполнили операцию по поводу острого деструктивного аппендицита, разлитого гнойно-фибринозного перитонита, сепсис. Пациент по показаниям для дальнейшего лечения переводится в отделение реанимации. Какой врач в отделении приступает к оказанию помощи пациенту?	реаниматолог	да	да	нет

ОПК-5.2.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания у детей и взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; проводить осмотр и физикальное обследование; интерпретировать результаты; формулировать предварительный диагноз, составлять план лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований; направлять на исследования и консультации; интерпретировать и анализировать результаты основных и дополнительных методов; проводить дифференциальную диагностику; выявлять внезапные острые заболевания и обострения хронических заболеваний, требующие неотложной помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-5. Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	ОПК-5.2. Умеет: ОПК-5.2.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни и заболевания у детей и взрослых, выявлять факторы риска и причины развития заболеваний; проводить осмотр и физикальное обследование; интерпретировать результаты; формулировать предварительный диагноз, составлять план лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований; направлять на исследования и консультации; интерпретировать и анализировать результаты основных и дополнительных методов; проводить дифференциальную диагностику; выявлять внезапные острые заболевания и обострения хронических заболеваний, требующие неотложной помощи	у-1. Умеет проводить опрос и обследование пациентов с хирургическими заболеваниями, устанавливать диагноз, выявлять пациентов, требующих неотложной помощи.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Вы прооперировали пациента по поводу острого гангренозного аппендицита. Какие антисептики могут быть использованы для обработки ран в условиях перевязочного кабинета хирургического отделения ? 1) хлоргексидин 2) перекись водорода 3) раствор бриллиантовой зелени 4) ципрофлоксацин 5) ацетилсалициловая кислота 6) гепарин	1) хлоргексидин 2) перекись водорода 3) раствор бриллиантовой зелени	да	да	да

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Вы готовите пациента к операции по поводу острого аппендицита. Пациент сообщил про аллергию на антибиотики группы пенициллинов. Назначена антибиотикопрофилактика. Через несколько минут после инъекции антибиотика Цефтриаксона пациент в палате побледнел, потерял сознание, у него резко упало артериальное давление и появилась одышка. Какое вероятное осложнение развилось?	анафилактический шок	да	да	да

ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно - научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов.

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-8. Способен использовать основные физико-химические, математические и естественнонаучные понятия и методы при решении профессиональных задач	ОПК-8.3. Владеет: ОПК-8.3.1. Владеет практическим опытом применения естественно - научной терминологии, анализа действия факторов, лежащих в основе жизнедеятельности организма, объяснения наиболее вероятных причин развития патологических процессов	н-1. Владеет опытом применения терминов при установке диагноза в соответствии с международными классификациями болезней, опытом анализа диагностических инструментальных методов обследования с целью установления диагноза хирургическому пациенту

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Пациент поступил в приемное отделение без признаков сердечной деятельности и без дыхания. Для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей «Тройной прием Сафара» включает придание следующего положения пациенту: 1)голова отогнута кзади 2)нижняя челюсть выдвинута вперед 3)ротовая полость открыта 4)голова повернута на бок 5)руки отведены в стороны 6)нижняя челюсть прижата к верхней	1)голова отогнута кзади 2)нижняя челюсть выдвинута вперед 3)ротовая полость открыта	да	нет	да

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Пациент с сахарным диабетом оперирован по поводу острого аппендицита. Идут шестые сутки после операции аппендэктомии. Послеоперационный период проходит без осложнений. Какой номер диеты по Певзнеру Вы назначите пациенту в данный момент?	9	да	да	да

ПК-6.1.1. Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и требования, режим медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, применение средств индивидуальной защиты, асептики и антисептики

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-6. Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения	ПК-6.1. Знает ПК-6.1.1. Знает особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, санитарно-эпидемиологические нормы и требования, режим медицинских учреждений, правила дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения, утилизации медицинских отходов, применение средств индивидуальной защиты, асептики и	з-1. Знает особенности ухода за пациентами с острой и хронической специфической и неспецифической хирургической инфекцией и другими заболеваниями хирургического профиля с соблюдением правил асептики и антисептики, методы подготовки пациента к исследованиям, манипуляциям и оперативным вмешательствам.

	антисептики	

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Профилактика неспецифической инфекции в отделениях хирургического профиля включают в себя следующие мероприятии: 1) на плановых медицинских осмотрах выявление бактерионосителей среди медицинского персонала 2) определение частоты контаминации объектов больничной среды 3) изучение устойчивости циркулирующих штаммов к дезинфицирующим средствам 4) вакцинация от	1) на плановых медицинских осмотрах выявление бактерионосителей среди медицинского персонала 2) определение частоты контаминации объектов больничной среды 3) изучение устойчивости циркулирующих штаммов к дезинфицирующим средствам	да	да	нет

			столбняка 5) составление психологического портрета пациентов 6) изучение микробиоты медицинского персонала				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какой микроорганизм будет определен вероятнее всего при бакпосеве при появление сине-зеленого окрашивания послеоперационной повязки?	синегнойная палочка	да	да	да

ПК-6.2.1. Умеет выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-6. Способен к проведению и контролю эффективности санитарно-противоэпидемических и иных мероприятий по охране здоровья населения	ПК-6.2. Умеет ПК-6.2.1. Умеет выполнить предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных	у-1. Умеет использовать медицинскую маску, перчатки, средства индивидуальной защиты, применять методы обработки рук, обработки операционного поля, использовать средства индивидуальной защиты при работе с пациентами

	заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц), подбирать, использовать и утилизировать СИЗ	хирургического профиля, в том числе при оперативных вмешательствах и при уходе за пациентами.

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. В хирургическом отделении при проведении противоэпидемических мероприятий микробиологическому мониторингу подвергаются: 1) медицинский персонал 2) пациенты 3) больничная среда (воздух, поверхности, оборудование) 4) продукты питания из холодильника для пациентов 5) медицинская документация	1) медицинский персонал 2) пациенты 3) больничная среда (воздух, поверхности, оборудование)	да	да	нет

			6) посетители стационара				
		2. Вопросы с развёрнутым ответом	Какая медицинская сестра в отделениях хирургического профиля будет привлечена Вами для взятие крови из вены для анализов при острой хирургической патологии?	процедурная	да	да	нет

ПК-7.1.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-7. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении детей и взрослых со стоматологическими заболеваниями	ПК-7.1. Владеет: ПК-7.1.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, медицинские показания для направления на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации	з-1. Знает правила оформления истории болезни, листов назначений, температурных листов, правила профилактики осложнений при уходе за хирургическими пациентами с оформлением медицинской документации.

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля

					предназначен		
	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Общая хирургия. Модуль 2. Хирургические болезни.	**1. Выбор нескольких правильных ответов**	Выберите три верных ответа из шести. Выберите три верных ответа из шести. После обследования пациента при оформлении сопроводительного листа скорой медицинской помощи, в истории болезни хирургического стационара вносятся следующие обязательные данные: 1)Дата рождения пациента 2)ФИО пациента 3)Направительный диагноз 4)Финансовое положение 5)Свидетельство о браке 6)Семейное положение	1)Дата рождения пациента 2)ФИО пациента 3)Направительный диагноз	да	да	да

		2. Вопросы с развёрнутым ответом	У пациента при поступлении в хирургическое отделение на волосах обнаружены гниды. Как называется заболевание, обусловленное наличием вшей?	педикулез	да	да	да

2.Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации (ПА):

1. Современные методы антисептики. Классификация.
2. Временная и окончательная остановка кровотечений.
3. Закрытые повреждения мягких тканей (ушибы, растяжения, разрывы). Клиника, диагностика, лечение.
4. История развития кафедры общей хирургии. Основные научные направления.
5. История хирургии. Основные исторические этапы. Видные деятели хирургии
6. Пробы на индивидуальную совместимость и биологическая проба при переливании крови.
7. Классификация и стадии наркоза.
8. Эндотрахеальный наркоз. Показания, техника, осложнения.
9. Классификация операций.
10. Классификация ран. Фазы заживления ран.
11. Классификация, диагностика и лечение варикозного расширения вен нижних конечностей.
12. Классификация, диагностика и принципы лечения злокачественных опухолей.
13. Классификация, клиника и лечение отморожений
14. Тактика врача при кровотечении. Химические и биологические методы остановки кровотечений.
15. Классификация, клиника, диагностика и лечение острого аппендицита.

16. Осложнения острого аппендицита. Классификация, клиника, принципы диагностики и лечения.
17. Классификация, клиника, диагностика и лечение острого калькулезного холецистита.
18. Классификация, клиника, диагностика и основные хирургические способы лечения паховых грыж.
19. Классификация, клиника, диагностика, хирургическая тактика при язвенных желудочно-кишечных кровотечениях.
20. Классификация, определение степени и площади ожогов.
21. Способы окончательной остановки кровотечения.
22. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение острой кишечной непроходимости.
23. Клиника и лечение абсцесса и флегмоны.
24. Клиника и лечение отморожений.
25. Клиника, диагностика и лечение желудочно-кишечных кровотечений.
26. Клиника, диагностика и лечение нагноительных заболеваний плевры.
27. Клиника, диагностика и лечение облитерирующего атеросклероза нижних конечностей, роль ангиографии в определении тактики.
28. Клиника, диагностика и лечение острой кишечной непроходимости.
29. Клиника, диагностика и лечение перфоративной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки.
30. Клиника, диагностика и лечение хирургических заболеваний легких.
31. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение паховых грыж.
32. Кровотечения. Определение. Классификации. Диагностика кровотечений.
33. Клиника, дифдиагностика и хирургическое лечение острого гнойного мастита.
34. Клиника, классификация, диагностика и лечение кровотечений из язв желудка и 12 ти перстной кишки.
35. Клиника, течение и осложнения при огнестрельных переломах длинных трубчатых костей.
36. Клиническое течение, профилактика и лечение газовой гангрены.
37. Лечение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение фурункула и карбункула.
38. Местное и общее лечение ожоговой болезни.
39. Методы временной и окончательной остановки кровотечений.
40. Методы обработки рук хирурга к операции.
41. Определение группы крови и резус–фактора.
42. Определение, классификация хирургических операций. Задачи пред- и послеоперационного периода.
43. Основные способы и показания к местной анестезии.
44. Лечение гнойных ран. Местное лечение. Общее лечение.
45. Ошибки, опасности и осложнения при переливании крови.
46. Хроническая специфическая хирургическая инфекция. Классификация. Клиника, диагностика и лечение туберкулеза костей и суставов.
47. Показания и методы реанимации.
48. Лечение ран. Первая помощь. Первичная хирургическая обработка ран.

49. Показания к переливанию крови, пробы, осложнения при переливании крови.
50. Преимущества и недостатки местной анестезии о А.В. Вишневскому.
51. Ранняя диагностика и классификация злокачественных опухолей.
52. Десмургия. Классификация повязок. Показания к смене повязки.
53. Стадии и показания к эндотрахеальному наркозу.
54. Биологическая антисептика. Классификация. Основные группы антибиотиков.
55. Ущемленные грыжи, виды ущемления, клиника и принципы оперативного лечения.
56. Цели и задачи предоперационного периода. Обследование и подготовка больного к операции.
57. Эпидемиология, классификация, клиника, диагностика и лечение диффузного токсического зоба.
58. Этиология, классификация, клиника и лечение мастита.
59. Этиология, классификация, клиника, диагностика и лечение рожи.
60. Химическая антисептика. Основные группы химических антисептиков.
61. Хроническая специфическая хирургическая инфекция. Классификация. Клиника, диагностика и лечение актиномикоза.
62. Этиология, клиника и лечение геморрагического шока.
63. Этиология, клиника, диагностика и лечение абсцесса и флегмоны.
64. Этиология, клиника, профилактика и лечение столбняка.
65. Этиология, патогенез и классификация острой кишечной непроходимости.
66. Этиология, патогенез, диагностика и лечение нагноительных заболеваний плевры.
67. Этиология, патогенез, классификация и диагностика острой кишечной непроходимости.
68. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение язвенных желудочно-кишечных кровотечений.
69. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение пупочных грыж.
70. Этиология, патогенез, клиника и диагностика трофических язв.
71. Консервативные и оперативные методы лечения переломов. Показания, противопоказания. Осложнения заживления переломов.
72. Этиология, патогенез, клиника и лечение закрытых повреждений мягких тканей.
73. Механическая антисептика. Классификация. Первичная хирургическая обработка ран.
74. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение облитерирующего эндартериита и атеросклероза нижних конечностей.
75. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение трофических язв, гангрены.
76. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение язвенных стенозов привратника.
77. Физические методы стерилизации. Классификация. Режимы работы автоклава.
78. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение осложнений, возникающих после аппендэктомии в послеоперационном периоде.
79. Стерилизация хирургических инструментов и перевязочного материала. Виды укладки в бикс.
80. Переломы. Классификация. Абсолютные и относительные признаки переломов. Первая помощь при переломах.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

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

Кафедра: Общей хирургии
Дисциплина: Общая хирургия, хирургические болезни
Специалитет по специальности 31.05.03 Стоматология, направленность (профиль) Стоматология
Учебный год: 2026 - 2027

Билет к зачету №1

1. Этиология, патогенез, клиника и диагностика трофических язв.
2. Ущемленные грыжи, виды ущемления, клиника и принципы оперативного лечения.

3.Клиническая ситуационная задача: На пациента 28 лет за 1 час до поступления в хирургический стационар во время ремонта оконной раны выпало стекло, в результате наступило повреждение мягких тканей правого предплечья с массивным кровотечением пульсирующей струей алого цвета. Пациент самостоятельно наложил бинтовую повязку на предплечье, обратился в стационар. При осмотре в приемном отделении пациент жалуется на общую слабость, сухость во рту, головокружение. Кожные покровы – бледные, Артериальное давление 110/70 мм. рт. ст, пульс 88 ударов в минуту, ритмичный. При осмотре руки – имеется бинтовая циркулярная повязка на правом предплечье, обильно пропитана кровью, отмечено выделение крови из-под повязки. Какой Вы поставите диагноз? Ваша дальнейшая тактика?

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры общей хирургии, протокол от «02» июня 2026 г., протокол №14

Заведующий кафедрой  Д.В. Фролов

1. Assessment tools for conducting ongoing monitoring during classes (OM) and assessing students' independent work (IW), which allow checking whether students have acquired the knowledge (K), skills (S), and abilities (A) (KSA) specified in the discipline program:

OPK-5.1.1. Knows the topographic anatomy, etiology and pathogenesis, clinical picture, and diagnostic methods for the most common diseases; the age-related, gender-related, and ethnic characteristics of pathological processes; conditions requiring emergency medical care; the methodology for collecting a patient's medical and family history, as well as complaints in children and adults; the methodology for examination and physical assessment; laboratory and instrumental examination methods for assessing health status; medical indications for conducting examinations and rules for interpreting their results; the algorithm for making a diagnosis and the principles of differential diagnosis; the International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD).

Results of mastering the educational program (competencies)	Indicators of competence achievement	Learning outcomes for the discipline
OPC-5. Able to conduct a patient examination in order to establish a diagnosis when solving professional tasks.	OPC-5.1. Knows: OPC-5.1.1. Knows the topographic anatomy, etiology and pathogenesis, clinical picture, and diagnostic methods for the most common diseases; the age-related, gender-related, and ethnic characteristics of pathological processes; conditions requiring emergency medical care; the methodology for collecting a patient's medical and family history, as well as complaints in children and adults; the methodology for examination and physical assessment; laboratory and instrumental examination methods for assessing health status; medical indications for conducting examinations and rules for interpreting their results; the algorithm for making a diagnosis and the principles of differential diagnosis; the International Statistical Classification of	3-1. Knows the topographic anatomy, etiology and pathogenesis, and the clinical presentation of infectious and non-infectious surgical diseases, the main principles of their prevention, the principles of questioning and examining patients, including the analysis of laboratory and instrumental research methods.

	Diseases and Related Health Problems (ICD).	

2. Questions for preparation for the interim assessment (IA):

1. Modern methods of antisepsis. Classification.

2. Temporary and definitive control of bleeding.

3. Closed injuries of soft tissues (bruises, sprains, tears). Clinical presentation, diagnosis, treatment.

4. History of the development of the Department of General Surgery. Main scientific areas.

5. History of surgery. Main historical stages. Prominent figures in surgery. 6. Tests for individual compatibility and biological testing during blood transfusion.

7. Classification and stages of anesthesia.

8. Endotracheal anesthesia. Indications, technique, complications.

9. Classification of surgeries..

10. Classification of wounds. Phases of wound healing..

11. Classification, diagnosis and treatment of varicose veins of the lower extremities..

12. Classification, diagnosis and principles of treatment of malignant tumors.

13. Classification, clinical presentation, and treatment of frostbite. 14. A doctor’s tactics in case of bleeding. Chemical and biological methods of stopping bleeding. 15. Classification, clinical presentation, diagnosis, and treatment of acute appendicitis. 16. Complications of acute appendicitis. Classification, clinical presentation, principles of diagnosis and treatment. 17. Classification, clinical presentation, diagnosis, and treatment of acute calculous cholecystitis.

18. Classification, clinical presentation, diagnosis, and main surgical methods for treating inguinal hernias..

19. Classification, clinical presentation, diagnosis, and surgical tactics for ulcerative gastrointestinal bleeding..

20. Classification, determination of the degree and area of burns..

21. Methods of definitive control of bleeding..

22. Classification, etiology, pathogenesis, clinical presentation, diagnosis, and treatment of acute intestinal obstruction.

23. Clinical presentation and treatment of abscess and phlegmon..

24. Clinical presentation and treatment of frostbite..

25. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of gastrointestinal bleeding..

26. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of suppurative diseases of the pleura..

27. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of obliterating atherosclerosis of the lower extremities, the role of angiography in determining treatment strategy.

28. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of acute intestinal obstruction.

29. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of perforated gastric and duodenal ulcers.

30. Clinical presentation, diagnosis, and treatment of surgical diseases of the lungs.

31. Clinical presentation, diagnosis, differential diagnosis, and treatment of inguinal hernias.

32. Bleeding. Definition. Classifications. Diagnosis of bleeding.

33. Clinical presentation, differential diagnosis, and surgical treatment of acute purulent mastitis.

34. Clinical presentation, classification, diagnosis, and treatment of bleeding from ulcers of the stomach and duodenum.

35. Clinical presentation, course, and complications of gunshot fractures of long tubular bones.

36. Clinical course, prevention, and treatment of gas gangrene.

37. Treatment, etiology, pathogenesis, classification, clinical presentation, diagnosis, and treatment of furuncles and carbuncles..

38. Local and general treatment of burn disease..

39. Methods of temporary and definitive control of bleeding..

40. Methods of preparing a surgeon’s hands for surgery..

41. Determination of blood group and Rh factor..

42. Definition and classification of surgical operations. Tasks of the pre- and postoperative period. 43. Main methods and indications for local anesthesia.. 44. Treatment of purulent wounds. Local treatment. General treatment.. 45. Errors, dangers, and complications in blood transfusion.. 46. Chronic specific surgical infection. Classification. Clinic, diagnosis and treatment of bone and joint tuberculosis.

47. Indications and methods of resuscitation.

48. Treatment of wounds. First aid. Primary surgical treatment of wounds.

49. Indications for blood transfusion, tests, complications during blood transfusion.

50. Advantages and disadvantages of local anesthesia according to A.V. Vishnevsky.

51. Early diagnosis and classification of malignant tumors.

52. Desmurgy. Classification of dressings. Indications for changing a dressing.

53. Stages and indications for endotracheal anesthesia.

54. Biological antisepsis. Classification. The main groups of antibiotics.

55. Strangulated hernias, types of strangulation, clinical presentation, and principles of surgical treatment.

56. The goals and objectives of the preoperative period. Examination and preparation of the patient for surgery.

57. Epidemiology, classification, clinical presentation, diagnosis, and treatment of diffuse toxic goiter.

58. Etiology, classification, clinical presentation, and treatment of mastitis.

59. Etiology, classification, clinical presentation, diagnosis, and treatment of erysipelas..

60. Chemical antisepsis. Main groups of chemical antiseptics..

61. Chronic specific surgical infection. Classification. Clinic, diagnosis and treatment of actinomycosis.

62. Etiology, clinic and treatment of hemorrhagic shock.

63. Etiology, clinic, diagnosis and treatment of abscess and phlegmon.

64. Etiology, clinic, prevention and treatment of tetanus.

65. Etiology, pathogenesis and classification of acute intestinal obstruction.

66. Etiology, pathogenesis, diagnosis and treatment of suppurative diseases of the pleura..

67. Etiology, pathogenesis, classification and diagnosis of acute intestinal obstruction..

68. Etiology, pathogenesis, classification, clinical presentation, diagnosis and treatment of ulcerative gastrointestinal bleeding..

69. Etiology, pathogenesis, classification, clinical presentation, treatment of umbilical hernias.

70. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and diagnosis of trophic ulcers..

71. Conservative and operative methods of fracture treatment. Indications, contraindications. Complications of fracture healing..

72. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and treatment of closed soft tissue injuries..

73. Mechanical antisepsis. Classification. Primary surgery

74. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, and treatment of obliterating endarteritis and atherosclerosis of the lower extremities.

75. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, and treatment of trophic ulcers and gangrene.

76. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, diagnosis, differential diagnosis, and treatment of ulcerative pyloric stenosis.

77. Physical methods of sterilization. Classification. Operating modes of the autoclave.

78. Etiopathogenesis, clinical presentation, diagnosis, and treatment of complications arising after appendectomy in the postoperative period.

79. Sterilization of surgical instruments and dressings. Types of packing in a bix.

80. Fractures. Classification. Absolute and relative signs of fractures. First aid for fractures.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education
"Volgograd State Medical University"
of the Ministry of Health of the Russian Federation
Discipline: Internal Diseases Specialist's degree in specialty 31.05.03 Dentistry, focus (profile) Dentistry
Academic year: 2026-2027
Examination card No. 1 1.

1. Etiology, pathogenesis, clinical manifestations, and treatment of closed soft tissue injuries..

2. Mechanical antisepsis. Classification. Primary surgery

3. Clinical situational task: A 28-year-old patient was injured when a piece of glass fell on him 1 hour before admission to the surgical ward during the repair of a window wound; as a result, the soft tissues of his right forearm were damaged, causing massive bleeding in a pulsating stream of bright red blood. The patient applied a bandage to his forearm himself and then went to the hospital. Upon examination in the emergency department, the patient complains of general weakness, dry mouth, and dizziness. The skin is pale, blood pressure is 110/70 mm Hg, pulse is 88 beats per minute, regular. Upon examination of the arm, there is a bandage circular dressing on the right forearm, heavily soaked with blood; blood is noted leaking from under the dressing. What diagnosis would you make? What is your further course of action?

Head of the Department D.V.Frolov

The full assessment tools fund for the discipline is available in the EIOS (Electronic Information and Educational Environment) of Volgograd State Medical University, Ministry of Health of Russia.

Approved at the department meeting of General surgery, Minutes dated «02» 06. 2026, № 14

Head of the Department  D.V.Frolov