

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Хирургия» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе
31.08.66 Травматология и ортопедия на 2025-2026 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

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

Коды компетенций	Название компетенции	Краткое содержание и структура компетенции		
		знать	уметь	владеть
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1. современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (стационаров, поликлиник, взрослых и педиатрических подразделений сельский врачебный участок) в целях разработки мер по улучшению и сохранению здоровья; 2. содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); 3. роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней; 4. закономерности изменения диагностических показателей рентгеновского метода при различных патологических процессах, при нормальном и осложненном течении	1. использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач врача рентгенолога	1. навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза

		различных заболеваний органов и систем		
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. основные принципы здорового образа жизни 2. влияние алкоголя, никотина, лекарственных и наркотических препаратов на организм человека; 3. основы рационального питания и принципы диетотерапии при рентгеновской диагностике заболеваний пищеварительных органов 4. роль причинных факторов и причинно-следственных связей в возникновении типовых патологических процессов и болезней 5. лучевые методы в ранней диагностике заболеваний; 6. влияние производственных факторов на организм человека и ранняя диагностика профессиональных заболеваний;	1. выявить факторы риска развития той или иной патологии, особенно опасных эпидемиологических заболеваний, организовать проведение мер диагностической профилактики; 2. проводить санитарно-просветительную работу по пропаганде здорового образа жизни, предупреждению развития последствий облучения населения выше предельно допустимых доз; 3. осуществлять профилактические лучевые диагностические исследования с целью формирования здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья; 4. проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам радиационной безопасности населения	1. методикой проведения санитарно-просветительной работы
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими	1. основы формирования групп диспансерного наблюдения при различных заболеваниях новые современные методы профилактики заболеваний и патологических состояний в лучевой диагностике основы онкологической настороженности в целях профилактики и ранней диагностики злокачественных новообразований у населения	1. осуществлять рентгеновскую диагностику в группах пациентов, находящихся на диспансерном учете по различным заболеваниям, и оценивать ее эффективность; 2. проводить профилактическую рентгеновскую диагностику; 3. проводить рентгеновскую диагностику для оценки реабилитации пациентов с различными заболеваниями; 4. участвовать в разработке профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности населения; 5. определить алгоритм и сроки проведения	1. методикой разработки профилактических программ с целью снижения заболеваемости и смертности населения 2. алгоритмами и сроками проведения методов рентгеновской диагностики и других методов лучевой диагностики при различных заболеваниях 3. методикой рентгеновской диагностики пациентов с

	больными		методов рентгеновской диагностики и других методов лучевой диагностики при различных заболеваниях; 6. высказать предположение о трудоспособности пациентов; 7. высказать мнение об эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	фоновой и предраковой патологией различных органов и систем; 4. алгоритмом проведения различных методов рентгеновской диагностики и других методов лучевой диагностики при заболеваниях органов и систем
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 у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1. содержание международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); 2. закономерности изменения диагностических показателей рентгеновского метода при различных патологических процессах, при нормальном и осложненном течении различных заболеваний органов и систем; 3. последовательность использования рентгеновских методов исследования и других лучевых методов при диагностике заболеваний различных органов и систем	1. анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-лабораторного обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной рентгеновской диагностики заболеваний и патологических процессов; 2. выявлять основные патологические симптомы и синдромы, анализировать закономерности рентгеновского изображения органов и систем при различных заболеваниях; 3. использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ;	1. основными, специальными и дополнительными методами рентгеновской диагностики различных заболеваний органов и систем у детей и у взрослых; 2. методикой оценки показателей морфологического и функционального состояния внутренних органов и систем;
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов	1. возрастные особенности травм и заболеваний;	1. обосновать необходимость применения тех или иных методов консервативного и оперативного	1. владеть методами и принципами ведения и

	с травмами и ортопедическими заболеваниями.	2. общие закономерности патогенеза наиболее распространенных травм и заболеваний человека; 3. этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы травм и заболеваний; 4. виды и показания к консервативному и оперативному лечению; 5. методы профилактики осложнений при травмах.	лечения и возможных осложнений при нарушении рекомендаций; 2. осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния пациента; 3. оказать неотложную помощь больным с травмами и заболеваниями в острой стадии; 4. применять основные методы в комплексном лечении пациентов с травмами и заболеваниями .	лечения пациентов с травмами и заболеваниями в соответствии с Федеральными клиническими рекомендациями.
ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	1. принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации	1. определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях форм заболеваний; 2. применять различные методы лечения и реабилитации у пациентов с различными видами травм и заболеваний,	1. владеть методикой комплексного подхода к лечению больных с травмами и заболеваниями; 2. алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях травм и заболеваний.

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

Литература в соответствии с рабочей программой дисциплины и методическими рекомендациями по освоению дисциплины

1. Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
2. 80 лекций по хирургии [Электронный ресурс] / Абакумов М.М., Адамян А.А., Акчурина Р.С., Алексеев М.С; Под общей ред. С.В. Савельева" - М. : Литтерра, 2008. – 912 с. - <http://www.studentlibrary.ru>
3. Хирургические болезни [Текст] : учебник для студентов медвузов, обучающихся по направлению подготовки "Леч. дело", по дисциплине "Хирург. болезни" / М. И. Кузин [и др.]; под ред. М. И. Кузина ; Минобрнауки РФ. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 991, [1] с. : ил.
4. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 1 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/>
5. Сосудистая хирургия по Хаймовичу. Т. 2 [Электронный ресурс] / под ред. Э. Ашера. - М. : БИНОМ, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

- Consilium medicum» - <http://www.consilium-medicum.com/media/consilium>
- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Гематология и трансфузиология» - <http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
- «Доказательная кардиология» - <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>
- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
- «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
- «Справочник поликлинического врача» - <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
- «Трудный пациент» - <http://www.t-pacient.ru>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.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; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Повреждения мочевого пузыря и уретры чаще всего наблюдаются при: 1. переломе крыла подвздошной кости 2. чрезвертлужном переломе 3. переломе седалищной и лонной костей с обеих сторон (типа “бабочки”)	3. переломе седалищной и лонной костей с обеих сторон (типа “бабочки”)	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
2.	Причиной ложно – абдоминального синдрома при сочетанной травме является: а) перелом грудины и травма органов средостения б) травма груди с переломом ребер в средне – нижней зоне в) вывих тазобедренного сустава	б. травма груди с переломом ребер в средне – нижней зоне	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
3.	Симптом «Ваньки-встаньки» характерен для повреждения: а) селезёнки б) тонкого кишечника в) толстого кишечника	а) селезёнки	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
4.	При ранении селезёнки показано: а) перемещение селезёнки в забрюшинное пространство б) спленэктомия в) ушивание ран	б) спленэктомия	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.

5.	Болезненность при пальпации живота, симптомы раздражения брюшины без мышечной защиты характерны для: а) синдрома интраперитонеального кровотечения б) синдрома раздражения брюшины в) оба варианта верны г) нет верного ответа	а) синдром интраперитонеального кровотечения	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо а) выполнить новокаиновую блокаду б) ввести спазмолитики в) наложить окклюзионную повязку г) наложить шину Крамера	в) наложить окклюзионную повязку	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	Подкожная эмфизема указывает на повреждение а) сердца б) легкого в) глотки г) пищевода	б) легкого	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	Баллотирование средостения наблюдается при а) закрытом пневмотораксе б) открытом пневмотораксе в) клапанном пневмотораксе г) медиастините	б) открытом пневмотораксе	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	Лучшим методом профилактики послеоперационных гнойных осложнений при травмах прямой кишки является: а) проксимальная колостома б) санация и дренирование брюшной полости в) внутрипросветный лаваж прямой кишки	а) проксимальная колостома	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	При каком повреждении толстого кишечника не показано наложение декомпрессионной колостомы: а) огнестрельные ранения б) застарелые повреждения в) незначительная деструкция тканей с минимальной бактериальной обсемененностью брюшины	в) незначительная деструкция тканей с минимальной бактериальной обсемененностью брюшины	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.

Задания открытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Д., 42 лет, отмечает небольшие боли в правом подреберье, которые уменьшались после введения баралгина. В анамнезе: поступил в хирургическое отделение, через 12 часов с момента травмы (в 12 часов ночи на заводе больной упал и ушиб верхнюю часть живота о станок). Всю ночь лежал в медпункте завода. Объективно: при осмотре в приемном отделении выявлено, что живот втянут, брюшная стенка в дыхании не участвует. Симптом	1. Диагноз: Тупая травма живота. 2. Больной во время не доставлен в дежурную больницу. Введение анальгетиков уменьшило выраженность клинических симптомов. 3. На операции по данным признакам (просвечивание желчи через брюшину ДПК, имбиция	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.

	Щеткина-Блюмбергаположительн. Большой срочно взят на операцию, где обнаружено небольшое количество желчи в брюшной полости, имбибиция желчью корня брыжейки поперечно-ободочной кишки; желчь просвечивает через брюшину около двенадцатиперстной кишки. Вопросы: 1. Диагноз? 2. Какие ошибки допущены на догоспитальном периоде? 3. Что можно заподозрить по операционным находкам?	желчью корня брыжейки поперечно-ободочной кишки) можно заподозрить повреждение ДПК.	
	Больной У., 43 лет, жалуется на наличие раны в области живота, кровотечение из раны. В анамнезе: поступил в приёмное отделение через 2 часа после удара ножом в живот. Объективно: общее состояние средней степени тяжести, кожные покровы бледно-розовые. Живот мягкий, болезненный в околопупочной области, где имеется колото-резанная рана 3,5х2,0 см с эвентрированной прядью большого сальника. Симптом Щёткина-Блюмберга отрицательный. А/Д 120/80 мм.рт.ст. ЧСС 90 в 1 мин. Вопросы: 1. Диагноз? 2. Какие дополнительные диагностические исследования необходимо выполнить? 3. Ваши лечебные мероприятия?	Эталон ответа: 1. Проникающее колото-резанное ранение брюшной полости. Эвентрация пряди большого сальника. 2. Для диагностики не требуются дополнительные исследования. 3. Экстренная лапаротомия с резекцией эвентрированной пряди сальника и ревизией брюшной полости.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
	Больной 47 лет поступил с жалобами на приступообразные боли опоясывающего характера. В анамнезе – Болен в течение 5 лет. Объективно: При рентгенологическом исследовании верхних отделов пищеварительного тракта в желудке натощак выявлено значительное количество жидкости. Объем желудка увеличен. Складки слизистой отечные. Отмечает периодически возникающий спазм привратника. Луковица 12-перстной кишки деформирована: по заднемедиальной стенке ее расположена «ниша» размерами около 2 см в диаметре с признаками трехслойности. Пассаж контрастного вещества по 12-перстной кишке замедлен, периодически возникает дуодено-гастральный рефлюкс. Вопрос: Ваше заключение	Пенетрирующая язва луковицы 12-перстной кишки, сопровождающаяся деформацией луковицы, пенетрацией в поджелудочную железу и возможно гепатодуоденальную связку. Функциональные изменения в виде нарушения моторно-эвакуаторной функции желудка, гиперсекреция.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Организационные принципы помощи больным с хирургическими заболеваниями.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
2	Организация хирургической помощи в России.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
3	Политравма.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
4	Клиническое исследование больного с травмой органов брюшной полости.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
5	Клиническое исследование больного с травмой забрюшинного пространства.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
6	Клиническое исследование больного с заболеванием системы кровообращения.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
7	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой органов брюшной полости.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
8	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой органов грудной клетки.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
9	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой органов забрюшинного пространства.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
10	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой органов средостения, магистральных сосудов.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
11	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой органов полости таза.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
12	Алгоритм оказания квалифицированной врачебной помощи больным с травмой лица, шеи.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
13	Методы хирургического лечения острого холецистита.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
14	Методы хирургического лечения желудочно-кишечных кровотечений.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.
15	Современные подходы в лечении рака желудка.	Ковалев А.И. Общая хирургия. Издательство: Медицинское информационное агентство. – 2009. - 648 с.

Рассмотрено на заседании кафедры травматологии, ортопедии и ВПХ «16» мая 2025 г.,
протокол №15

Заведующий кафедрой

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Д.А. Маланин'.

Д.А. Маланин