

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b5596c69e1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное образовательное учреждение высшего образования
Московской области
МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОБЛАСТНОЙ УНИВЕРСИТЕТ
(МГОУ)

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «01» 02 2022г. №..1
Зав. кафедрой
 Асташов В.Л.

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Госпитальная хирургия

Специальность 31.05.01 – Лечебное дело

Мытищи
2022

Содержание

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

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

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
УК-2. Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-4. Способен к лечению взрослых пациентов, нуждающихся в оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, назначению лечения и проведению контроля его эффективности и безопасности, проведение экспертизы нетрудоспособности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
УК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения хирургических болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: методы диагностического поиска, анализа и обобщения информации в области лечения хирургических болезней; основные принципы системного подхода при решении клинических задач. Уметь: находить оптимальный алгоритм обследования и лечения пациента. Владеть: методологией установления правильного диагноза на основе анализа данных обследования, а также назначения корректной схемы лечения на основе персонифицированного подхода к пациенту с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
УК-2	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения оптимальной тактики в рамках выполнения лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм, рациональный выбор типа и объёма необходимого оперативного вмешательства.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные способы определения оптимальной тактики в рамках выполнения лечебно-диагностических мероприятий на основе правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений. Уметь: определять оптимальный диагностический и лечебный алгоритм, рациональный выбор типа и объёма необходимого оперативного вмешательства. Владеть: навыками обследования больных хирургического профиля и выполнения врачебных манипуляций.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
УК-3	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы взаимодействия в операционной бригаде при выполнении хирургических вмешательств и диагностических мероприятий. Уметь: применять основные принципы и методы командной работы в ходе выполнения оперативных вмешательств; анализировать возможные последствия личных действий в социальном взаимодействии и командной работе.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: основные принципы взаимодействия в операционной бригаде при выполнении хирургических вмешательств и диагностических мероприятий. Уметь: применять основные принципы и методы командной работы в ходе выполнения оперативных вмешательств; анализировать возможные последствия личных действий в социальном взаимодействии и командной работе. Владеть: навыками командной работы при выполнении комплексных лечебно-диагностических мероприятий.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
ОПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный хирургический инструментарий. Уметь: выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.).	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: общехирургический и специальный хирургический инструментарий. Уметь: выполнять базовые хирургические манипуляции (завязывание хирургического узла, наложение швов, накладывание лигатуры под зажимом и т.д.). Владеть: навыками использования хирургического инструментария.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса

ОПК-7	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств. Уметь: определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств. Уметь: определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств. Владеть: техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
ДПК-4	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса

	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знать: топографо-анатомические основы патогенеза заболеваний хирургического профиля, правила и алгоритмы оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; общехирургический инструментарий, технику выполнения первичной хирургической обработки раны и других неотложных медицинских манипуляций. Уметь: устанавливать синдромальный диагноз на основании проведенного обследования. Владеть: методологией осмотра и обследования пациента, дифференциальной диагностики и проведения основных лечебных мероприятий и процедур; владеет основными хирургическими мануальными навыками.	Текущий контроль: реферат, устный опрос Промежуточный контроль: экзамен	Шкала оценивания реферата, устного опроса
--	-------------	---	--	---	---

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

ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Тиреоидиты и струмиты. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Лечение консервативное и хирургическое.
2. Тиреоидит Хошимото. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз. Показания к медикаментозному и хирургическому лечению.
3. Тиреоидит Риделя. Клиника, диагностика, Дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
4. Методы исследования больных с заболеванием молочной железы.
5. Острый гнойный мастит. Клиника, диагностика, лечение. Профилактика лактационного мастита.
6. Дифференциальная диагностика врожденных пороков сердца.
7. Приобретенные пороки сердца. Дифференциальная диагностика.
8. Травмы и ранения сердца.
9. Перикардиты. Дифференциальная диагностика. Методы обследования. Лечение. Показания к операции.
10. Дифференциальная диагностика аневризмы аорты.

11. Тромбозы системы нижней полой вены, ТЭЛА. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения, выбор хирургической коррекции.
12. Варикозная болезнь, тромбофлебиты. Дифференциальная диагностика. Методы хирургического лечения, выбор хирургической коррекции. Исходы операций, реабилитация больных после операции.
13. Хронические окклюзионные заболевания периферических артерий. Острая артериальная непроходимость.
14. Острые и хронические нарушения мезентериального кровообращения. Дифференциальная диагностика.
15. Врожденный и приобретенный мегаколон у детей. Клиника. Диагностика. Показания к операции. Лечение. Реабилитация.
16. Основные виды мегаколона по этиологии.
17. Пороки развития желудочно-кишечного тракта у новорожденных. Клиника. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
18. Гнойные заболевания кожи у новорожденных. Лечение.
19. Гнойный мастит у новорожденных. Осложнения. Лечение.
20. Блефариты у новорожденных. Осложнения. Лечение.
21. «Двойная» антитромбоцитарная терапия. Польза и риск.
22. Возможности лабораторного контроля за антиагрегантной терапией.
23. Пересадка костного мозга у больных острым лейкозом. Показания и возможности.
24. Селезенка и болезни крови.
25. Перспективы антитромботической терапии.
26. Тромбофилии, значение генетических мутаций в терапевтической клинике.
27. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда. Польза и риск.
28. Фибрилляция и трепетание предсердий, трудности курации.
29. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Клиническое значение, особенности купирования пароксизмальных нарушений ритма.
30. Артериальная гипертензия у беременных. Трудности диагностики, особенности лечения.
31. Гормональнозаместительная терапия и сердечно-сосудистые заболевания у женщин.
32. Синдром обструктивного апноэ сна, возможности диагноза и лечения.
33. ГЭРБ: современные представления. Диагностика. Лечебные подходы.
34. Особенности лечения труднорубцующихся язв желудка и 12- перстной кишки.
35. Холестаз и перекрестный синдром. Трудности диагностики.
36. Клиника, диагностика аневризмы брюшной аорты. Когда заподозрить?
37. Ятрогенные поражения печени и почек в терапевтической практике.
38. Протеинурия как фактор прогрессирования поражения почек. Возможности нефропротекции.
39. Экстракорпоральные методы в лечении хронической почечной недостаточности.
40. Диагностика и лечение осложнений стероидной терапии у терапевтических больных.
41. Проблемы полиморбидности геронтологического пациента.
42. Новые биологические агенты в лечении ревматоидного артрита.
43. Артриты и заболевания желудочно-кишечного тракта.
44. Инфекционные артриты в практике интерниста.
45. Возможности диагностики системных заболеваний соединительной ткани.

ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО ОПРОСА

1. Специальные методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания.
2. Патологическое исследование мокроты.
3. Заболевание трахеи. Пороки развития.
4. Травматические повреждения трахеи, диагностика, лечение.
5. Рубцовые стенозы трахеи. Причины. Клиника, диагностика, современные методы лечения.
6. Спонтанный пневмоторакс. Причины, клиника, диагностика, лечение.
7. Тотальный и ограниченный пневмоторакс, клапанный и напряженный.
8. Острый и хронический абсцесс легкого. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
9. Консервативные методы лечения абсцесса легкого. Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Реабилитация. Профилактика.
10. Пути проникновения инфекции в плевральную полость. Диагностика, консервативное и хирургическое лечение. Показания к дренированию плевральной полости.
11. Хроническая эмпиема плевры. Причины перехода острой эмпиемы в хроническую. Открытые и закрытые методы лечения.
12. Острый гнойный плеврит. Методы операции, показания к ним.
13. Бронхоэктатическая болезнь. Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению.
14. Виды операций при бронхоэктатической болезни. Ведение послеоперационного периода.
15. Гангрена легкого. Причины развития, клиника, диагностика, лечение.
16. Медиастинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
17. Анатомо-физиологические сведения о щитовидной железе. Методы исследования больных.
18. Эндемический, sporadический зоб. Этиология, патогенез, признаки зобной эндемии. Показания к операции.
19. Тиреотоксикоз, патогенез, классификация по степени тяжести и стадии развития.
20. Венозный тромбоз и ТЭЛА у терапевтических пациентов: как заподозрить и предупредить.
21. Острый коронарный синдром. Инвазивные и консервативные методы лечения.
22. Больной после ИМ: как предотвратить повторные катастрофы.
23. Перипортальная кардиопатия. Особенности лечения и прогноз.
24. Гендерные различия при сердечно-сосудистой патологии.
25. Проблемы лечения больных с экстрасистолической аритмией.
26. Возможности диагностики синдрома слабости синусового узла.
27. Новые инотропные агенты в лечении хронической сердечной недостаточности.
28. Определение показаний к кардиостимуляции. Методика и практика.
29. Возможности хирургического лечения аритмий.
30. Метаболический синдром как междисциплинарная проблема.
31. Кардиоваскулярные аспекты антифосфолипидного синдрома.
32. Тактика ведения беременных с пороками сердца в условиях амбулаторно-поликлинической практики.
33. Особенности ведения беременных с аритмиями.
34. Роль ингибиторов АПФ в улучшении прогноза у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями.
35. Кортикостероиды и антикоагулянты в лечении больного тяжелой пневмонией и сепсисом.
36. Эволюция представлений о ХОБЛ.

- 37.Возможность сочетания бронхиальной астмы и ХОБЛ.
- 38.Диагностика и лечение заболеваний легких у беременных.
- 39.Безопасность современных методов исследований у беременных, определение показаний.
- 40.Боль: практический подход к лечению и выбору препарата.

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Облитерирующий атеросклероз. Этиология. Клиническая картина. Лечение.
2. Комплексные мероприятия при профузных кровотечениях из пищеварительного тракта.
3. Дивертикулы пищевода. Клиника, диагностика, хирургическое лечение.
4. Предраковые заболевания желудка. Тактика хирурга.
5. Роль поликлиники в диспансерном методе обслуживания хирургических больных.
6. Методы обследования больных с облитерирующими заболеваниями сосудов нижних конечностей.
7. Реинфузия крови и аутогемотрансфузия. Определение понятия. Техника выполнения. Показания и противопоказания.
8. Хирургические методы лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.
9. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
10. Эмболия легочной артерии. Этиология. Клинические формы. Диагностика, лечение. Реанимационные мероприятия.
11. Незаращение артериального (Боталлова) протока. Клиника, диагностика, лечение.
12. Тиреотоксический криз. Этиопатогенез. Клиника, лечение.
13. Эндемический зоб. Определение понятия. Классификация. Признаки зобной эндемии. Профилактика. Показания к операции.
14. Спонтанный пневмоторакс. Клиника. Диагностика. Лечение.
15. Легочное кровотечение. Причины, диагностическая и лечебная тактика.
16. Тиреотоксический зоб. Клиника, диагностика и лечение, показания к операции.
17. Облитерирующий эндартериит нижних конечностей. Определение понятия. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Заболевания молочной железы. Классификация, методы обследования.
19. Гангрена легкого. Диагностика, лечение, осложнения.
20. Кишечные свищи, Классификация, клиника, лечение.
21. Кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода и кардии. Клиника, диагностика и методы лечения.
22. Рентгенологические, эндоскопические, интраоперационные методы исследования при механической желтухе.
23. Острый и хронический абсцесс легкого. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
24. Хронический абсцесс легкого. Дифференциальный диагноз. Хирургическое лечение.
25. Медиастинит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
26. Дифференциальная диагностика острого и хронического панкреатита.
27. Портальная гипертензия. Этиопатогенез, клиника, диагностика и лечение.
28. Хирургическая коррекция нарушений ритма.
29. Инородные тела бронхов. Диагностика и лечение. Бронхологические методы исследования в торакальной хирургии.
30. Кисты и свищи поджелудочной железы. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
31. Перикардиты. Классификация, этиология, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
32. Неспецифический язвенный колит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.

33. Ваготомия в хирургии язвенной болезни двенадцатиперстной кишки. Постваготомные синдромы. Клиника. Диагностика, лечение.
34. Постхолецистэктомический синдром. Определение понятия. Причины, клиника, диагностика, лечение.
35. Спорадический зоб. Классификация. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
36. Полипоз ободочной кишки. Классификация. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
37. Расслаивающая аневризма аорты. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
38. Доброкачественные опухоли молочной железы. Клиника, диагностика, лечение.
39. Эхинококкоз печени. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
40. Острый гнойный мастит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
41. Ишемическая болезнь сердца. Клиника, диагностика, хирургическое лечение. Показания к операции.
42. Инородные тела пищевода. Клиника, диагностика, лечебная тактика.
43. Врожденные пороки "синего типа". Тетрада Фалло. Клиника, диагностика, лечение.
44. Острый гнойный плеврит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
45. Эмпиема плевры. Классификация, клиника, диагностика, лечение.
46. Острый панкреатит. Этиология. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
47. Хронический панкреатит. Этиопатогенез, клиника, дифференциальный диагноз. Лечение.
48. Закрытая травма печени и селезенки. Дифференциальная диагностика повреждений
49. Химические ожоги пищевода. Первая помощь и принципы лечения в остром периоде.
50. Организация хирургической службы в поликлинике. Экспертиза трудоспособности хирургических больных.
51. Инородные тела пищеварительного тракта. Клиника, диагностика, тактика хирурга.
52. Скользящие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, дифференциальный диагноз и лечение.
53. Тиреотоксический зоб. Осложнения во время и после операции. Лечение осложнений.
54. Кардиоспазм. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
55. Доброкачественные опухоли пищевода. Клиника, диагностика. Лечение.
56. Болезни оперированного желудка. Классификация, клиника, диагностика, показания к хирургическому лечению.
57. Недостаточность митрального клапана. Этиология, гемодинамика, клиника, диагностика, профилактика и лечение.
58. Экстракорпоральные методы детоксикации в хирургии (гемо-, лимфосорбция, плазмаферез, АУФОК, ксеноспленоперфузия и др.).
59. Доброкачественные опухоли легких. Классификация, клиника, методы дифференциальной диагностики, лечение.
60. Механическая желтуха. Дифференциальная диагностика. Дополнительные методы обследования при желтухе.
61. Митральный стеноз. Механизм развития порока. Клиника, диагностика, принципы хирургического лечения.
62. Врожденные пороки. Классификация. Показания к хирургическому методу лечения. Тетрада Фалло. Способы операции.
63. Опухоли и кисты средостения. Классификация. Специальные методы обследования.
64. Повреждения и заболевания селезенки. Клиника, диагностика, лечение. Показания к спленэктомии.
65. Посттромбофлебитический синдром. Определение понятия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
66. Болезнь Рейно. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение.

67. Холангит. Клиника, диагностика. Лечение.
68. Специальные методы обследования пищевода. Классификация и дифференциальная диагностика заболеваний пищевода.
69. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, Лечение.
70. Классификация заболевания щитовидной железы.
71. Полипоз желудка. Этиопатогенез, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
72. Хронические окклюзионные поражения артерий верхних конечностей. Болезнь Такайсу. Клиника, диагностика, лечение.
73. Тромбофлебиты глубоких вен нижних конечностей. Клиника, диагностика, лечение. Принципы антикоагулянтной терапии. Показания к операции.
74. Аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез, клиника, принципы лечения.
75. Доброкачественные опухоли и кисты средостения. Клиника, диагностика, лечение.
76. Синдром Лериша. Клиника, специальные методы обследования, лечение.
77. Организация хирургической службы населению России и Мордовии.
78. Геморрой. Этиопатогенез. Клиника, Дифференциальный диагноз. Лечение.
79. С.С.Юдин. Его роль в развитии хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки.
80. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика. Лечение.
81. Инвагинация кишечника. Клиника. Диагностика. Лечение. Показания к операции.
82. Странгуляционная кишечная непроходимость: завороты, узлообразование и инвагинация кишок.
83. Обтурационная непроходимость кишечника. Причины. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга.
84. Пупочные грыжи. Грыжи белой линии живота. Клиника. Лечение.
85. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Этиопатогенез. Клиника и лечение.
86. Перитонит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Тактика хирурга.
87. Острый холецистит. Клиника, диагностика, лечение.
88. Желчнокаменная болезнь. Этиопатогенез. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.
89. Желудочно-кишечное кровотечение. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика хирурга.
90. Перфоративная язва желудка. Клиника. Диагностика. Лечение.
91. Острые нарушения проходимости магистральных артерий конечностей. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга.
92. Приобретенные паховые грыжи. Хирургическая анатомия пахового канала. Оперативное лечение паховых грыж.
93. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений.
94. Ущемленная грыжа. Клиника, диагностика. Тактика хирурга.
95. Трещина заднего прохода. Клиника, диагностика. Лечение.
96. Острый аппендицит. Классификация. Клиника, диагностика. Особенности клиники у больных пожилого возраста, беременных и детей.
97. Острый аппендицит. Дифференциальный диагноз. Тактика хирурга.
98. Осложнения острого аппендицита. Диагностика. Тактика хирурга.
99. Послеоперационные осложнения при остром аппендиците. Тактика хирурга. Профилактика.
100. Рубцово-язвенный пилородуоденальный стеноз. Патогенез. Клиника, Хирургическое лечение.

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

Для оценки формирования компетенций используется рейтинговая система оценки успеваемости и качества знаний студентов.

Успешность освоения студентом дисциплины в семестре оценивается по 100 балльной шкале итоговым баллом по дисциплине. При наличии экзамена максимальный семестровый рейтинговый балл равен 60, минимальный экзаменационный рейтинговый балл равен 40.

Учебный рейтинг формируется из следующих составляющих:

- посещение учебных занятий (максимум 20 баллов)
- результаты освоения каждой темы учебной дисциплины, текущий контроль выполнения самостоятельной работы по данным опроса, рефератов и докладов по результатам изучения учебных пособий и пр., выполнения практических заданий, тестирования, (40 баллов);
- выполнения лабораторных заданий (10 баллов);
- промежуточная аттестация (зачет) (20 баллов);
- промежуточная аттестация (экзамен) (30 баллов).

Посещение учебных занятий оценивается накопительно, следующим образом: максимальное количество баллов, отводимых на учет посещаемости, делится на количество занятий по дисциплине. Полученное значение определяет количество баллов, набираемых студентом за посещение одного занятия.

Оценка за посещение учебных занятий (ПУЗ) определяется по следующей формуле:

$$\text{ПУЗ} = 20 \frac{n}{N},$$

где n – количество учебных занятий, в реализации которых участвовал студент,

N – количество учебных занятий по плану.

Текущий контроль успеваемости обучающихся предполагает систематическую проверку теоретических знаний обучающихся, выполнения ими проектных заданий в соответствии с учебной программой. Текущий контроль (ТК) по освоению учебных модулей дисциплины в течение семестра предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\text{ТК} = 40 \frac{в+уз}{В+УЗ},$$

где $В$, $УЗ$ – количество контрольных вопросов и заданий по учебному плану,

$в$, $уз$ - количество вопросов и заданий, на которые ответил и выполнил студент.

Творческий рейтинг выставляется за выполнение домашних (самостоятельных) заданий различного уровня сложности (подготовка проектных заданий, презентаций, рефератов и других видов работ). Творческий рейтинг (ТР) предполагается рассчитывать по следующей формуле:

$$\text{ТР} = 30 \frac{пз+реф}{ПЗ+РЕФ},$$

Где $ПЗ$, $РЕФ$ – количество проектных заданий и рефератов по учебному плану,

пз, реф – количество проектных заданий и рефератов, которые студент выполнил.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с расписанием в экзаменационную сессию.

Результаты аттестации (РА) студента за семестр, рассчитываются по следующей формуле:

$$РА = ПУЗ + ТК + ТР$$

Методические рекомендации к практическим занятиям

Практические занятия – метод репродуктивного обучения, обеспечивающий связь теории и практики, содействующей выработке у студентов умений навыков применения знаний, полученных на лекциях и в ходе самостоятельной деятельности.

Практические занятия проходят по двум направлениям: теоретическому и практическому. Теоретическое направление связано с обсуждением устных сообщений, подготовленных студентами по определенным темам. Практическое направление связано с выполнением лабораторных работ.

Подготовка выступлений проводится по единому плану, данному в теме. Сообщения на занятии могут делать все участники подготовки или отдельные студенты.

Деятельность студентов оценивается по следующим показателям:

1. Качество доклада, его полнота. Содержательность, соответствие приведенному плану, самостоятельность и критичность студенческих оценок, убедительность и грамотность речи докладчика.
2. Качество презентации, ее наглядность, полнота, но в то же время лаконичность.
3. Обоснованность и убедительность ответов на вопросы слушателей.
4. Участие в дискуссии, глубина и содержательность вопросов подгруппам студентов, выполнявших задания по другим электронным пособиям.

На лабораторных учебных занятиях студенты наблюдают и исследуют гигиенические условия занятий физической культурой и спортом, изучают устройство и принцип действия измерительной аппаратуры.

Методические рекомендации по подготовке рефератов

Подготовка и написание работы по дисциплине имеет целью углубить, систематизировать закрепить полученные студентами теоретические знания в области изучаемого предмета, систематизировать навыки применения теоретических знаний. Написание реферата позволяет закрепить приобретаемые студентами умения поиска необходимой информации, быстрого ориентирования в современной классификации источников. Оно инициирует стремление к повышению скорости чтения, выработке адекватного понимания прочитанного, выделение главного и его фиксации – составлению конспекта.

Структурными элементами реферата являются: 1) титульный лист; 2) оглавление; 3) введение; 4) основная часть; 5) заключение; 6) список использованных источников; 7) приложения.

Содержание оглавления включает введение, наименование всех глав, разделов, подразделов, пунктов (если они имеют наименование) и заключение с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы реферата.

Введение должно содержать оценку современного состояния решаемой проблемы. Во введении должны быть показаны актуальность темы, цели и задачи, которые будут рассматриваться в реферате, а также методы, которыми воспользовался студент для изучения избранной им проблемы. Во введении должны быть указаны структура работы и литературные источники, используемые автором в работе.

Основную часть реферата следует делить на главы или разделы. Разделы основной части могут делиться на пункты и подразделы. Пункты, при необходимости, могут

делиться на подпункты. Каждый пункт должен содержать законченную информацию.

Заключение должно содержать:

- выводы по результатам выполненной работы;
- список использованных источников.

Сведения об источниках приводятся в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1. – 2013

Качество реферата оценивается: по его структуре, полноте, новизне, количеству используемых источников, самостоятельности при его написании, степени оригинальности и инновационности предложенных решений, обобщений и выводов, а также уровень доклада (акцентированность, последовательность, убедительность, использование специальной терминологии) учитываются в системе балльно-рейтингового контроля.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студента, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студента).

Государственным стандартом предусматривается 50% часов из общей трудоемкости дисциплины на самостоятельную работу студентов (далее СРС).

Формы самостоятельной работы студента разнообразны. Они включают в себя:

- изучение и систематизацию официальных государственных документов - законов, постановлений, указов, нормативно-инструкционных и справочных материалов с использованием информационно-поисковых систем глобальной сети "Интернет";
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодических изданий с привлечением электронных средств официальной, статистической, периодической и научной информации;
- подготовку докладов и рефератов, написание курсовых и выпускных квалификационных работ;
- участие в работе студенческих конференций, комплексных научных исследованиях.

Самостоятельная работа приобщает студента к научному творчеству, поиску и решению актуальных современных проблем.

Цели и основные задачи СРС

Целью самостоятельной работы студента является овладение фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю, опытом творческой, исследовательской деятельности. Самостоятельная работа студента способствует развитию его самостоятельности, ответственности и организованности, творческого подхода к решению проблем учебного и профессионального уровня.

Задачами СРС являются:

- систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студента;
- углубление и расширение теоретических знаний;
- формирование умений использовать нормативную, правовую, справочную документацию и специальную литературу;
- развитие познавательных способностей и активности студента: творческой инициативы, самостоятельности, ответственности и организованности;
- формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- развитие исследовательских умений;

- использование материала, собранного и полученного в ходе самостоятельных занятий на семинарах, на практических и лабораторных занятиях, при написании выпускной квалификационной работы, для эффективной подготовки к итоговым зачетам и экзаменам.

Виды самостоятельной работы

В образовательном процессе выделяется два вида самостоятельной работы – аудиторная, под руководством преподавателя, и внеаудиторная.

Аудиторная самостоятельная работа по дисциплине выполняется на учебных занятиях под непосредственным руководством преподавателя и по его заданию.

Внеаудиторная самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, но без его непосредственного участия.

Основными видами самостоятельной работы студентов без участия преподавателей являются:

- формирование и усвоение содержания конспекта лекций на базе рекомендованной лектором учебной литературы, включая информационные образовательные ресурсы (электронные учебники, электронные библиотеки и др.);
- написание рефератов;
- подготовка к семинарам и лабораторным работам, их оформление;
- составление аннотированного списка статей из соответствующих журналов по отраслям знаний (педагогических, психологических, методических и др.);
- подготовка рецензий на статью, пособие;
- выполнение микроисследований;
- подготовка практических разработок;
- выполнение домашних заданий в виде индивидуальных работ по отдельным разделам содержания дисциплины и т.д.;
- текущий самоконтроль и контроль успеваемости на базе электронных обучающих и аттестующих тестов.

Основными видами самостоятельной работы студента с участием преподавателей являются:

- текущие консультации;
- прием и разбор индивидуальных заданий (в часы практических занятий);
- прием и защита лабораторных работ (во время проведения л/р);
- выполнение учебно-исследовательской работы (руководство, консультирование и защита УИРС).

Организация СРС

Процесс организации самостоятельной работы студентов включает в себя следующие этапы:

- подготовительный (определение целей, составление программы, подготовка методического обеспечения, подготовка оборудования);
- основной (реализация программы, использование приемов поиска информации, усвоения, переработки, применения, передачи знаний, фиксирование результатов, самоорганизация процесса работы);
- заключительный (оценка значимости и анализ результатов, их систематизация, оценка эффективности программы и приемов работы, выводы о направлениях оптимизации труда).

Организацию самостоятельной работы студента обеспечивают: факультет, кафедра, преподаватель, библиотека.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Выполняя самостоятельную работу под контролем преподавателя студент должен:

- освоить минимум содержания, выносимый на самостоятельную работу студентов и предложенный преподавателем в соответствии с Федеральными Государственными образовательными стандартами высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) по данной дисциплине.
- планировать самостоятельную работу в соответствии с графиком самостоятельной работы, предложенным преподавателем.
- самостоятельную работу студент должен осуществлять в организационных формах, предусмотренных учебным планом и рабочей программой преподавателя.
- выполнять самостоятельную работу и отчитываться по ее результатам в соответствии с графиком представления результатов, видами и сроками отчетности по самостоятельной работе студентов.

Студент может сверх предложенного преподавателем (при обосновании и согласовании с ним) и минимума обязательного содержания, определяемого ФГОС ВПО по данной дисциплине:

- самостоятельно определять уровень (глубину) проработки содержания материала;
- предлагать дополнительные темы и вопросы для самостоятельной проработки;
- в рамках общего графика выполнения самостоятельной работы предлагать обоснованный индивидуальный график выполнения и отчетности по результатам самостоятельной работы;
- предлагать свои варианты организационных форм самостоятельной работы;
- использовать для самостоятельной работы методические пособия, учебные пособия, разработки сверх предложенного преподавателем перечня;
- использовать не только контроль, но и самоконтроль результатов самостоятельной работы в соответствии с методами самоконтроля, предложенными преподавателем или выбранными самостоятельно.

Самостоятельная работа студента планируется студентом самостоятельно. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Основной формой самостоятельной работы студента является изучение содержания конспектов лекций, их дополнение материалами рекомендованной литературы, активное участие на практических и семинарских занятиях.

Адекватная самооценка знаний, своих достоинств, недостатков - важная составляющая самоорганизации человека, без нее невозможна успешная работа по управлению своим поведением, деятельностью. Одна из основных особенностей обучения заключается в том, что постоянный внешний контроль заменяется самоконтролем, активная роль в обучении принадлежит уже не столько преподавателю, сколько студенту.

Распределение баллов по видам работ для очной формы обучения

Название компонента	Баллы
Посещение учебных занятий	до 10
Письменный опрос	до 100
Устный опрос	до 100
Доклад	до 100
Реферат	до 100
Тестирование	до 100
Решение ситуационных задач	до 100
Зачет	до 100
Экзамен	до 100

Шкала оценки посещаемости

Посещение учебных занятий	Баллы
Регулярное посещение занятий	8-10 баллов
Систематическое посещение занятий, единичные пропуски по уважительной причине.	4-7 баллов
Нерегулярное посещение занятий	1-3 баллов
Регулярные пропуски	0 баллов

Шкала оценки написания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	80-100 баллов
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	60-89 баллов
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	30-59 баллов
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0-29 балла

Шкала оценки устного опроса студента

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	80-100 баллов
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	60-89 баллов

низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	30-59 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-29 балла

Шкала оценивания ответов на экзамене

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	81-100 баллов
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	61-80 баллов
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	41-60 балл
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0-40 балл

Итоговая шкала по дисциплине

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

Баллы, полученные по текущему контролю и промежуточной аттестации	Оценка в традиционной системе	
81-100	«5» (отлично)	«Зачтено»
61-80	«4» (хорошо)	«Зачтено»
41-60	«3» (удовлетворительно)	«Зачтено»
0-40	«2» (неудовлетворительно)	«Незачтено»