Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 12.10.2026 14:13:23
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
_____/Костив Е.П./
«22» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.18 Общая хирургия

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	31.05.02 Педиатрия
Уровень подготовки	Специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) _
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	6 лет
Институт	Хирургии

Владивосток – 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.02.05 Педиатрия, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающей мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-просвещению населения) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

OOP_31.05.02_Pediatriya_2026_.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4 . Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4$_1$- применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4$_2$- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста ИДК.ОПК-4$_3$- оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7$_1$- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7$_2$- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, учитывает особенности приема лекарственных средств у детей разного возраста ИДК.ОПК-7$_3$- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств
Профессиональные компетенции		

A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-1$_1$- способен установить контакт и получать информацию, оформить и проанализировать анамнез жизни, эпидемиологический, генеалогический, аллергологический и другие виды анамнеза ребенка ИДК.ПК-1$_2$- способен оценить физическое и психомоторное развитие детей различного возраста, состояние и самочувствие ребенка, провести объективный осмотр органов и систем организма ребенка, в том числе с использованием телемедицинских технологий ИДК.ПК-1$_3$- способен оценить клиническую картину острых и хронических болезней и состояний, требующих оказания медико-санитарной, экстренной, неотложной, паллиативной помощи детям и поставить предварительный диагноз ИДК.ПК-1$_4$- способен интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования детей по возрастно-половым группам
A/01.7 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-2 Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий	ИДК.ПК-2$_1$- способен составить план обследования детей с целью установления клинического диагноза с обоснованием ИДК.ПК-2$_2$-способен обосновать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам и на госпитализацию ИДК.ПК-2$_3$- способен пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2$_4$- способен определять необходимость и целесообразность и применять инновационные методы и методики диагностики заболеваний у детей, в том числе цифровых помощников врача
A/02.7 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-3 Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии	ИДК.ПК-3$_1$-способен составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской

	с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения	помощи ИДК.ПК-З2 - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-З3 - назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи ИДК.ПК-З4-определять необходимость и целесообразность применения инновационных методов и методик лечения заболеваний у детей, применять инновационные методы и методики лечения заболеваний у детей

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Контрольные вопросы для собеседования Тестовые задания Ситуационные задачи Оценка выполнения практических навыков
2	Промежуточная аттестация	

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, оценки практических навыков.

3.1. Контрольные вопросы для собеседования Б1.О.18 Общая хирургия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		1. Понятие о хирургии и хирургических заболеваниях. Связь хирургии с другими медицинскими дисциплинами. 2. Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара. 3. Асептика. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации. 4. Асептика. Профилактика внутригоспитального инфицирования. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной. 5. Асептика. Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Контроль стерильности. 6. Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук хирурга перед операцией. 7. Асептика. Профилактика контактного инфицирования. Подготовка и обработка операционного поля. Облачение в стерильную одежду, надевание и смена резиновых перчаток. Правила работы в условиях строгой асептики. 8. Понятие об антисептике. Виды антисептики. История развития антисептического метода в хирургии. Роль отечественных ученых в развитии антисептики. 9. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения. 10. Физическая антисептика. Высушивание, дренирование ран и полостей, вакуумная обработка, вакуумная аспирация, обработка пульсирующей струей жидкости, аспирационно-промывной

		метод, УФО, лазерное облучение, ультразвуковая кавитация. Гипербарическая оксигенация, озонотерапия. 11. Химическая антисептика. Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии. 12. Биологическая антисептика. Основы рационального применения антибиотиков. 13. Определение раны. Классификация ран. Фазы раневого процесса и их характеристика. Условия, определяющие характер заживления ран. Виды заживления ран. 14. Осложнения ран. Общая реакция организма на ранение. 15. Хирургическая обработка ран. Виды хирургической обработки, этапы хирургической обработки. Методы физической санации ран. 16. Хирургическая обработка ран. Способы закрытия раневой поверхности. Первичные и вторичные швы. Кожная пластика. 17. Средства для местного лечения ран, их характеристика и показания к применению. Принципы местного лечения ран в зависимости от фазы раневого процесса. 18. Гнойная инфекция мягких тканей. Фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона. Клинические проявления, методы лечения. 19. Системная воспалительная реакция. Хирургический сепсис: клинические проявления, методы лечения. 20. Ожоги. Особенности местного лечения ожоговых ран. 21. Ожоговая болезнь. Патогенез, клинические проявления, методы лечения. 22. Травмы от охлаждения. Клинические проявления, методы лечения. 23. Основы травматологии. Особенности обследования травматологического пациента. Транспортная иммобилизация. 24. Травмы мягких тканей. Клинические проявления и методы лечения. 25. Вывихи и переломы. Классификация. Клинические проявления и методы лечения. 26. Синдром длительного сдавления. Патогенез, клинические проявления и методы лечения. 27. Десмургия. Классификация повязок. Основные правила наложения повязок. 28. Хирургическая операция: предоперационный период; подготовка пациента к операции. 29. Хирургическая операция: интраоперационный период; послеоперационный период. 30. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Клиническая картина острой кровопотери. Патогенез развивающихся симптомов и механизмы компенсации кровопотери. Методы профилактики и лечения кровопотери. 31. Основы трансфузиологии. Представления о группах крови человека. Иммунологическая идентификация крови по системам АВ0 и резус. 32. Показания к переливанию крови и её компонентов, препаратов крови. Механизм действия перелитых компонентов и препаратов крови. 33. Осложнения при переливании крови и компонентов крови.

		34. Потеря сознания (обморок, коллапс, эпилептический припадок, тепловой удар). Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой помощи. 35. Анафилактический шок. Диагностика клинических проявлений, правила оказания первой медицинской помощи. 36. Местное обезболивание: препараты для местного обезболивания, способы местного обезболивания, осложнения. 37. Общее обезболивания: средства для наркоза, виды наркоза. 38. Общее обезболивания: стадии наркоза, комбинированный наркоз, осложнения наркоза. 39. Общие вопросы онкологии. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Классификации. 40. Принципы ранней диагностики и способы лечения злокачественных образований.

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

3.2. Тестовые задания по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия

Тема: «Асептика и антисептика»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения

И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**Воздушно-капельная инфекция - это инфекция, попадающая в рану с:** А) брызгами слюны Б) шовным материалом В) рук хирурга Г) инструментами Д) тампонами, салфетками
В	2	**Асептика - это:** А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране Б) первичная хирургическая обработка В) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану Г) адекватное дренирование раны Д) рациональная антибактериальная терапия
В	3	**В рану экзогенная инфекция может проникнуть:** А) воздушно-капельным, гематогенным и имплантационным путями Б) контактным, лимфогенным и воздушно-капельным путями В) контактным, воздушно-капельным и имплантационным путями Г) контактным, с носоглотки персонала и гематогенным путем Д) все перечисленное верно
В	4	**Антисептика это:** А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране и в организме в цклом Б) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану В) методы стерилизации инструментов и операционного белья Г) химические методы стерилизации Д) применение антибиотиков с целью уничтожения микробов в ране, организме
В	5	**Эндогенная инфекция в рану может проникнуть**: А) гематогенным путем Б) воздушно-капельным путем В) имплантационным путем Г) контактным путем Д) все перечисленное верно
В	6	**Имплантационная инфекция - это инфекция, попадающая в рану**: А) из воздуха с каплями жидкости Б) с инструментов В) с рук хирурга Г) с шовного и пластического материала Д) из кишечного тракта больного
В	7	**Контактная инфекция - это инфекция, попадающая в рану:** А) с шовным материалом Б) из воздуха В) с носоглотки больного Г) с хирургического инструмента Д) гематогенным путем
В	8	**К прямым методам контроля за стерильностью относится:** А) бактериологическое исследование

		Б) проба Микулича В) применение веществ с высокой температурой плавления Г) использование контактных термометров Д) бензидиновая проба
В	9	**Для газовой стерилизации используют:** А) закись азота Б) окись этилена В) ультразвук Г) пары окиси ртути Д) пары диоксидина
В	10	**К физическим методам стерилизации относят все, кроме:** А) обжигания Б) автоклавирования В) стерилизации сухим жаром Г) лучевой стерилизации Д) газовой стерилизации
В	11	**При экзогенном распространении инфекции наибольшее этиологическое значение имеют:** А) стафилококки Б) синегнойная палочка В) протей Г) пневмококки Д) кишечная палочка
В	12	**При эндогенном инфицировании операционной раны наибольшее этиологическое значение имеют:** А) стафилококки Б) пневмококки В) стрептококки Г) граммотрицательные микроорганизмы Д) условно-патогенная флора
В	13	**К мерам профилактики госпитальной инфекции не относятся:** А) сокращение предоперационного койко-дня Б) ранняя выписка больного В) распределение больных по палатам с учетом наличия инфекции Г) назначение антибиотиков всем больным в послеоперационном периоде Д) генеральная уборка палат хирургических отделений
И	14	**Через дренаж брюшной полости самопроизвольно эвакуируется экссудат. Какой вид антисептики использован:** А) механическая Б) физическая В) микробиологическая Г) химическая Д) биологическая
В	15	**К средствам биологической антисептики не относится** А) антибиотики Б) гипериммунная антистафилококковая плазма В) специфические сыворотки Г) метронидазол Д) бактериофаги
В	16	**При давлении 2 атм. в автоклаве температура пара составляет:** А) 110ºС Б) 120ºС

		В) 130°С Г) 132°С Д) 140°С
В	17	3. Поздняя первичная хирургическая обработка раны производится в сроки: А) до 6 часов Б) до 12 часов В) до 24 часов Г) от 24 до 48 часов Д) позже 48 часов
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	18	**Резервуаром патогенного стафилококка при воздушно-капельном переносе возбудителя являются:** А) ЖКТ больного Б) носоглотка больного В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала Г) дыхательные пути больного Д) передние отделы носоглотки медперсонала
В	19	**К химическим методам стерилизации относятся:** А) автоклавирование Б) газовая стерилизация В) стерилизация растворами антисептиков Г) лучевая стерилизация Д) обжигание
В	20	**Какие способы обработки рук использует медицинский персонал?** А) Предоперационный Б) Антисептический В) Гигиенический Г) Асептический Д) Хирургический

Ответы: 1 - А; 2 - В ; 3 - В; 4 - А; 5 - А; 6 - Г; 7 - А; 8 - А; 9 - Б; 10 -Д; 11 - А; 12 - Д; 13 - Г; 14 - Б; 15 - Г; 16 - Б; 17 - Д; 18 – Б и Д; 19 – Б и В; 20 – В и Д.

Тема: «Раны и раневой процесс»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки

		состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**Назовите клинические симптомы раны:** А) Отек, покраснение кожи, боль, местное повышение температуры. Б) Повышение температуры тела, нарушение целостности тканей, боль. В) Зияние, кровотечение, интоксикация. Г) Боль, зияние, кровотечение. Д) Интоксикация, зияние, кровотечение.
В	2	**Назовите правильное чередование фаз раневого процесса:** А) Фаза сосудистых реакций, образования грануляций, образования рубца. Б) Фаза воспаления (сосудистых реакций и очищение раны), регенерации (образование грануляций и их дозревание), образования и реорганизации рубца. В) Фаза образования грануляционной ткани, очистки раны от некротических тканей, образования и реорганизации рубца. Д) Фаза образования рубца, воспаления, регенерации.
В	3	**3. Чем отличается поздняя первичная хирургическая обработка от вторичной?** А) Техникой операции. Б) Сроками операции. В) Числом предыдущих перевязок. Г) Отсутствием первичной хирургической обработки. Д) Применением дренирования или отказом от него.
В	4	**4. Что не входит в план первичной хирургической обработки?** А) Иссечение краев раны и ее дна. Б) Рассечение раны. В) Вскрытие карманов и затёков. Г) Удаление гнойного отделяемого. Д) Остановка кровотечения.
В	5	**Первая фаза раневого процесса - это:** А) Эпителизация Б) Гидратация В) Грануляция Г) Дегидратация Д) Реорганизация рубца
В	6	**Местными симптомами раны является:**

		А) Зияние, кровотечение Б) Шок, анемия В) Крепитация тканей, гематома Г) Подергивание мышц, отек Д) Анемия, боль
В	7	**Рана считается проникающей в полость черепа, если имеется повреждение:** А) Костей черепа Б) Черепного апоневроза В) Твердой мозговой оболочки Г) Кожи черепа Д) Надкостницы
В	8	**Подвернутые края раны, сопутствующий ушиб мягких тканей, частое сочетание с переломами костей, характерно для:** А) Резаной раны Б) Колотой раны В) Укушенной раны Г) Рубленной раны Д) Скальпированной раны
В	9	**Сквозными могут быть раны:** А) Колотые и огнестрельные Б) Укушенные и рубленные В) Резаные и ушибленные Г) Размозженные и рваные Д) Скальпированные и лоскутные
В	10	**Для I фазы течения раневого процесса характерно все, кроме:** А) Развития ацидоза. Б) Увеличения количества ионов водорода. В) Увеличения количества ионов калия. Г) Повышения проницаемости сосудов. Д) Развития алкалоза.
В	11	**Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения I фазы раневого процесса?** А) Образование гипертрофического рубца Б) Образование келоидного рубца В) Кровотечение, развитие инфекции Г) Образование контрактур Д) Втянутая форма рубца
В	12	**В какие сроки накладывают первично отсроченный шов (провизорный)?** А) Сразу после хирургической обработки. Б) До 3–5 дней. В) До 6–7 дней. Г) От 8–9 до 15 дней. Д) С момента роста грануляций.
В	13	**Для фазы гидратации раневого процесса характерно:** А) Образование грануляций Б) Экссудация В) Образование коллагена Г) Метаплазия эпителия Д) Образование рубца
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)

В	14	**Классическими типами заживления ран являются:** А) Заживление под струпом Б) Заживление третичным натяжением В) Заживление отсроченным натяжением Г) Заживление первичным натяжением Д) Заживление вторичным натяжением.
В	15	**Задачами первой помощи на догоспитальном этапе пострадавшему с раной являются:** А) Предупреждение и лечение ранних угрожающих осложнений раны (кровотечение, развитие травматического шока, повреждения жизненно важных органов) Б) Коррекция общего состояния больного В) Профилактика дальнейшего инфицирования раны Г) Проведение антибиотикопрофилактики Д) Ускорение процессов заживления.
В	16	**Какие признаки имеет обычный гипертрофический рубец?** А) Расположен выше поверхности кожи, выходит за пределы раны, которая была, имеет грубую неправильную форму, вызывает контрактуры, боли, образуется в 1–3 мес после эпителизации раны Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью Г) Не распространяется за пределы области повреждения Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур
В	17	**Какие признаки имеет келоидный рубец?** А) Расположен выше поверхности кожи, выходит за пределы раны, которая была, имеет грубую неправильную форму, вызывает контрактуры, боли и образуется в 1–3 мес после эпителизации раны. Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок. В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью. Г) Не распространяется за пределы области повреждения. Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур.
В	18	**Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения III фазы раневого процесса?** А) Образование гипертрофического рубца. Б) Образование келоидного рубца. В) Образование контрактур. Г) Кровотечение, развитие инфекции. Д) Расхождение краев раны (несостоятельность швов раны)
В	19	**Какие зоны повреждения выделяют при огнестрельном ранении?** А) Зона прямого травматического некроза Б) Зона кровоизлияния В) Раневой канал Г) Зона молекулярного сотрясения Д) Зона денатурации
В	20	**Показаниями к вторичной хирургической обработке являются** А) Наличие гнойного очага Б) Наличие свежей раны

		В) Значительный диастаз краев раны Г) Появление ярких грануляций в ране Д) Наличие гнойных затеков

Ответы: 1 - Г; 2 - Б; 3 - Б; 4 - Г; 5 - Б; 6 - А; 7 - В; 8 - Г; 9 - А; 10 - Д; 11 - В; 12 - Б; 13 - Б; 14 – А, Г и Д; 15 – А и В; 16 – Б и Г; 17 – А и Д; 18 – А, Б и В; 19 – А, В и Г; 20 – А и Д.

Тема «Кровотечение и кровопотеря. Переливание крови»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**1. Укажите общие симптомы кровотечения:** А) Бледность, обморок, гипертермия Б) Частый пульс, снижение АД, снижение гемоглобина, бледность В) Анизокория, частый пульс, АД в норме Г) Бледность, частый пульс, АД снижено, гемоглобин повышен Д) Все перечисленное верно
В	2	**2. Причиной смерти при острой массивной кровопотере является:** А) Нарушение акта дыхания Б) Почечная недостаточность В) Нарастающий ацидоз Г) Нарушение функций печени Д) Острая гипоксия головного мозга

В	3	**3. Причиной смерти от хронической кровопотери является:** А) Инфаркт миокарда Б) Анемия мозга В) Ацидоз Г) Тромбоэмболия Д) Дистрофия внутренних органов
В	4	**5. Общим признаком внутреннего кровотечения не является:** А) Бледность кожных покровов Б) Головокружение В) Обморочное состояние Г) Цианоз лица Д) Падение АД
В	5	**Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о глубоком нарушении микроциркуляции и функции почек при геморрагическом шоке:** А) Рези при мочеиспускании Б) Поллакиурия В) Изогипостенурия Г) Полиурия Д) Анурия
В	6	**К гемодинамическим кровезаменителям относятся:** А) Производные поливинилпиролидона Б) Производные гидрооксиэтилированного крахмала В) Гидролизаты белков Г) Жировые эмульсии Д) Смеси аминокислот
В	7	**Укажите корректоры свертывающей системы крови:** А) Альбумин, протеин Б) Эритроцитарная и лейкоцитарная масса В) Гамма-глобулин Г) Криопреципитат, плазма, фибриноген, тромбоцитарная масса Д) Реополиглюкин, гемодез, гепарин
В	8	**Геморрагический шок – это:** А) Резкое снижение сердечного выброса за счет гипоксического поражения миокарда Б) Несоответствие между емкостью сосудистого русла и объемом циркулирующей крови в результате кровопотери В) Снижение венозного возврата за счет депонирования жидкости в «третьем пространстве» Г) Резко возросшая емкость сосудистого русла за счет артериолодилятации Д) Резко возросший тонус артериального русла
В	9	**Шоковый индекс это:** А) Частота дыханий по отношению к частоте пульса Б) Частота пульса по отношению к диастолическому артериальному давлению В) Систолическое давление по отношению к частоте пульса Г) Частота пульса по отношению к систолическому давлению. Д) Частота пульса по отношению к частоте дыхания
В	10	**Признаком геморрагического шока 1 степени является:** А) Шоковый индекс 1,0-1,5 Б) Индекс Альговера 0,6 – 1,0

		В) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 1,5 – 2,0 Г) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,0 – 2,5 Д) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,5 – 3,0
В	11	**Основная цель при лечении острой кровопотери:** А) Подъем АД Б) Восстановление ОЦК В) Повышение свертываемости крови Г) Повышение диуреза Д) Гемодилюция
В	12	**Лечение острой кровопотери начинают с переливания:** А) Консервированной крови Б) Кристаллоидов, коллоидов В) Свежезамороженной плазмы Г) Компонентов крови Д) Свежей крови
В	13	**В приемный покой поступил больной: сознание смутное, ступор, тахикардия 140 ударов в мин., тахипноэ 40 в мин., АД резко снижено, не определяется, отсутствие диуреза. Определить степень кровопотери:** А) Легкая до 10% ОЦК (500-750 мл) Б) Средняя до до 20% ОЦК (750-1000 мл) В) Тяжелая до 30% ОЦК (1000-1500 мл) Г) Массивная более 30% ОЦК (более 1500 мл) Д) Смертельная до 50% ОЦК (более 2500 мл)
В	14	**Какое кровотечение связано с повреждением внутренних органов с развитой сетью кровеносных сосудов?** А) Внутреннее Б) Артериальное В) Паренхиматозное Г) Травматическое Д) Венозное
В	15	**Какую повязку необходимо наложить при венозном кровотечении?** А) Обычную Б) Иммобилизирующую В) Мазевую Г) Давящую Д) Корректирующую
В	16	**Как называется кровотечение в плевральную полость?** А) Гемоперитонеум (haemoperitoneum) Б) Гемартороз (haemartrosis) В) Гематоракс (haemothorax) Г) Гемобилия (haemobilia) Д) Гемоптизис (hemoptysis)
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	17	**Признаками желудочного кровотечения являются:** А) Мелена (melena) Б) Эпистаксис (epistaxis) В) Гематемезис (hematemesis)

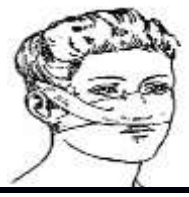
		Г) Гемоптизис (hemoptysis) Д) Гематохезия (hematochezia)
В	18	**Способы остановки кровотечения включают:** А) Способы неотложной (экстренной) остановки Б) Способы временной остановки В) Способы завершающей остановки Г) Способы постоянной остановки Д) Способы окончательной остановки
В	19	**Признаками острой кровопотери являются:** А) Частый пульс Б) Нарастающий цианоз головы и шеи В) Снижение АД Г) Обморок Д) Диарея
В	20	**Причинами геморрагического шока являются:** А) Переливание несовместимой крови Б) Невозмещенная или несвоевременно возмещенная кровопотеря В) Повышенное артериальное давление Г) Понижение артериального давления Д) Несоответствие между емкостью сосудистого русла и объемом циркулирующей крови в результате кровопотери
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

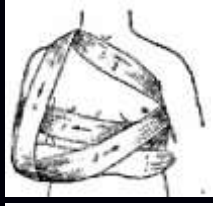
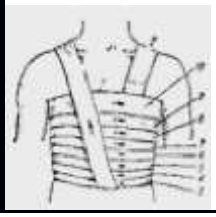
Ответы: 1 - Б; 2 - Д; 3 - Д; 4 - Г; 5 - Д; 6 - Б; 7 - Г; 8 - Б; 9 - В; 10 -Б; 11 - Б; 12 - Б; 13 - Г; 14 - В; 15 - Г; 16 - В; 17 – А и В; 18 – Б и Д; 19 – А, В и Г; 20 – Б и Д.

Тема «Десмургия»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний,

		выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**По назначению повязки Вельпо и Дезо относят к категории:** А) Асептических. Б) Лечебных. В) Иммобилизационных. Г) Гемостатических. Д) Корректирующих.
В	2	**Какую повязку Вы наложите при ранении теменной области головы?** А) Круговую Б) Спиральную В) Крестообразную Г) По типу «чепец» Д) Неаполитанскую
В	3	**Под термином «шина» понимается**: А) Фиксирующая повязка из мягких материалов (бинт, марля, вата) Б) Фиксирующая повязка из твердых материалов (пластмасса, дерево, металлическая проволока) В) Фиксирующая салфетка с лекарственным средством повязка Г) Фиксирующая герметичный материал при пневмотораксе повязка Д) Фиксирующая гемостатический материал на ране
В	4	**К мягким повязкам относится:** А) Шина Крамера Б) Импровизированные шины В) Сетчато-трубчатый бинт Г) Гипсовая повязка Д) Шина Дитерихса
В	5	**При повреждении всей тыльной поверхности кисти удобна повязка:** А) Крестообразная Б) «варежка» В) Спиральная Г) Циркулярная Д) «перчатка»
В	6	**При ожогах нескольких пальцев кисти применяется повязка:** А) Крестообразная Б) «варежка» В) «перчатка» Г) Черепашья Д) Змеевидная
В	7	**Герметизацию раны грудной клетки создает повязка:** А) бинтовая Б) Косыночная

		В) Гипсовая Г) Окклюзионная Д) Клеоловая
В	8	**Выберите наиболее полное определение термина «повязка»:** А) Комплекс средств, используемых в целях закрепления перевязочного материала Б) Комплекс средств, используемых в целях создания на участке тела давления с целью остановки венозного кровотечения В) Комплекс средств длительного лечебного воздействия на рану, патологический очаг или часть организма больного Г) Комплекс средств, используемых в целях удержания поврежденной части тела (чаще всего конечности) в необходимом положении Д) комплекс средств, используемых в целях обеспечения длительного закрепления
В	9	**Какую повязку Вы наложите при ранении наружной поверхности верхней трети плеча?** А) Круговую. Б) Спиральную. В) Крестовидную. Г) Ползучую. Д). Колосовидную.
В	10	**При повреждениях локтевого сустава накладывают повязку:** А) Спиральную Б) Черепашью В) Колосовидную Г) Возвращающуюся Д) Крестообразную
В	11	**К твердым повязкам относится:** А) Гипсовая Б) Клеоловая В) Лейкопластырная Г) Гемостатическая Д) Окклюзионная
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
В	12	**Показанием для наложения повязки Дезо является:** А) Перелом ключицы Б) Вывих плеча В) Перелом плеча Г) Перелом ребер Д) Ничего из перечисленного
В	13	**Какая повязка изображена на данном рисунке?**  А) Пращевидная Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	14	**Этапы наложения какой повязки изображены на данном рисунке?**

		 А) Чепец Б) Шапка Гиппократа В) Черепашья Г) Восьмиобразная Д) Неаполитанская
В	15	**Какая повязка изображена на данном рисунке?**  А) Пращевидная повязка Б) Неаполитанская повязка В) Спиральная повязка Г) Кольчуга Гиппократа Д) Повязка «уздечка»
В	16	**Какая повязка изображена на данном рисунке**?  А) Круговая Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	17	**Какая повязка изображена на данном рисунке?**  А) Круговая Б) Спиральная В) Черепашья Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	18	**Какая повязка изображена на данном рисунке?**  А) Круговая Б) Спиральная В) Крестовидная Г) Ползучая Д) Колосовидная
В	19	**Этапы наложения которой повязки изображены на данном рисунке?**  А) Повязка Дезо Б) Повязка Вельпо В) Черепашья Г) Восьмиобразная Д) Неаполитанская
В	20	**Какая повязка изображена на данном рисунке?**  А) Пращевидная повязка Б) Неаполитанская повязка В) Спиральная повязка Г) Кольчуга Гиппократа Д) Черепашья повязка

Ответы: 1 - В; 2 - Г; 3 - Б; 4 - В; 5 - Б; 6 - В; 7 - Г; 8 - В; 9 -Д; 10 - Б; 11 - А; 12 –А, Б и В; 13 - А; 14 - А; 15 - Д; 16 - Д; 17 - В; 18 - Д; 19 - А; 20 - В.

Тема «Основы травматологии»

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**К закрытым повреждениям мягких тканей относятся:** А) Вывихи Б) Переломы В) Сотрясения Г) Подвывихи Д) Раны
В	2	**Ушибом называется:** А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности В) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности. Г) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности Д) Повреждение связок, мышц, сухожилий с нарушением их анатомической целостности
В	3	**При ушибе, начиная со 2–3 сут, для ускорения рассасывания гематомы и купирования отека применяют:** А) Грелку Б) Холод В) Только покой Г) Опрыскивание хлорэтилом Д) Антибиотикотерапию

В	4	**Растяжение обычно встречается при:** А) Резком, внезапном движении Б) Падении с небольшой высоты В) Ударе, нанесенном тупым предметом Г) Сдавливании мягких тканей Д. Сотрясении мягких тканей
В	5	**Закрытое повреждение тканей с их частичным разрывом при сохранении анатомической непрерывности называют:** А) Ушиб Б) Перелом В) Вывих Г) Растяжение Д) Подвывих
В	6	**Для сотрясения головного мозга не характерны следующие симптомы:** А) Угнетение сознания Б) Временная потеря сознания В) Анизокория Г) Многократная рвота Д) Головная боль
В	7	**Сотрясением называется:** А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности В) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности Г) Механическое воздействие на ткани, приводящее к нарушению их функционального состояния без явных анатомических нарушений Д) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности
В	8	**Отличительная черта полного разрыва мышцы:** А) Образование гематомы Б) Пальпаторное определение дефекта в мышце в зоне повреждения В) Отек Г) Гиперемия кожных покровов Д) Выраженная болезненность
В	9	**Клинические проявления краш-синдрома возникают:** А) До извлечения больного из-под обломков Б) Во время извлечения больного из-под обломков В) После извлечения больного из-под обломков Г) Через неделю после извлечения больного из-под обломков Д) Через месяц после извлечения больного из-под обломков
В	10	**При повреждении шейного отдела позвоночника в целях транспортной иммобилизации используют:** А) Ватно-марлевые кольца Дельбе Б) Ватно-марлевый воротник Шанца В) Шину Дитерихса Г) Крестообразную повязку Д) Шину Крамера
В	11	**Основной симптом сотрясения головного мозга:** А) Ретроградная амнезия Б) Анизокория

		В) Усиление рефлексов Г) Бессонница Д) Сужение зрачков
В	12	**Первая помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении:** А) Наркотиков Б) Противорвотных препаратов В) Пузыря со льдом на голову Г) Кордиамина Д) Адреналина
В	13	**Сотрясение головного мозга отличается от ушиба мозга:** А) Наличием «светлого промежутка» Б) Отсутствием очаговой неврологической симптоматики В) Повышением артериального давления Г) Нарушением сна Д) Потерей сознания
В	14	**Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают:** А) На 2–3 сут Б) Сразу после травмы В) Через несколько часов Г) В конце первой недели Д) Не назначают вообще
В	15	**Что характерно для растяжения связок?** А) Крепитация костных отломков Б) Флюктуация В) Нарушение функции сустава Г) Болезненность при осевой нагрузке Д) «Пружинящая фиксация»
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	16	**Консервативный метод лечения переломов включает следующие основные этапы:** А) Адекватное обезболивание Б) Закрытая репозиция В) Иммобилизация гипсовой повязкой Г) Скелетное вытяжение Д) Остеосинтез
В	17	**В зависимости от анатомического отдела поврежденной кости переломы подразделяют на:** А) Внутрисуставные Б) Диафизарные В) Кортикальные и поднадкостничные Г) Метафизарные Д) Эпифизарные
В	18	**Диагностика вывиха основана на выявлении следующих признаков:** А) Деформация в области сустава и изменение оси конечности Б) «Пружинящая фиксация» В) Отсутствие активных и ограничение пассивных движений Г) Патологическая подвижность Д) Крепитация
В	19	**По времени, прошедшему после травмы, вывихи разделяют на:** А) Ранние (до 1-2 суток) Б) Свежие (до 2-3 суток)

		В) Несвежие (до 3-4 недель) Г) Застарелые (более 4 недель) Д) Поздние (более 6 мес.)
В	20	**Основными клиническими проявлениями при ушибе являются:** А) Боль, припухлость, гематома, нарушение функции поврежденного органа Б) Гиперемия кожных покровов, боль В) Боль, отек Г) гематома, нарушение функции поврежденного органа Д) Боль, кровотечение, зияние

Ответы: 1 - В; 2 - Б; 3 - А; 4 - А; 5 - Г; 6 - В; 7 - Г; 8 - Б; 9 - В; 10 - Б; 11 - А; 12 - В; 13 - Б; 14 - А; 15 - В; 16 – Б и В; 17 – Б, Г и Д; 18 – А,Б и В; 19 – Б, В и Г; 20 – А и Г.

Тема «Хирургическая операция. Подготовка больных к операции. Уход за больными в послеоперационном периоде»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**По цели выполнения оперативные вмешательства делятся на:** А) Диагностические и лечебные Б) Радикальные и паллиативные В) Плановые и ургентные Г) Паллиативные и симптоматические Д) Верного ответа нет

В	2	**Удаление патологического образования целиком носит название:** А) Эксцизионная биопсия Б) Инцизионная биопсия В) Тотальная биопсия Г) Пункционная биопсия Д) Верного ответа нет
В	3	**Аппендэктомия (удаление аппендикулярного отростка) относится к операциям:** А) Радикальным Б) Паллиативным. В) Симптоматическим. Г) Диагностическим Д) Лечебно-диагностическим
В	4	**3. Целью инцизионной биопсии является:** А) Удаление патологического образования целиком Б) Удаление части патологического образования В) Аспирация содержимого патологического образования или органа Г) Удаление лимфатических узлов вокруг патологического образования Д) Прижигание патологического образования
В	5	**Операцию, целью которой является полное излечение больного от недуга, называют:** А) Симптоматической Б) Паллиативной В) Радикальной Г) Экстренной Д) Плановой
В	6	**Сколько условных зон стерильности различают в операционном блоке?** А) 2. Б) 3. В) 4. Г) 5. Д) 6.
В	7	**Предоперационный период – это:** А) Промежуток времени от принятия решения о необходимости хирургической операции до момента ее начала Б) Время установления точного диагноза основного заболевания и определения показаний к операции В) Промежуток времени для оценки состояния основных органов и систем организма Г) Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения наркоза до завершения операции Д) Время для введения больного в наркоз
В	8	**Этапы предоперационного периода:** А) Подготовка больного к операции Б) Диагностический и подготовительный этапы В) Общесоматическая подготовка Г) Оформление предоперационного эпикриза Д) Психологическая подготовка к операции
В	9	**Этапы оперативного вмешательства, кроме:**

		А) Введения больного в наркоз Б) Хирургического доступ В) Послойного ушивания раны наглухо Г) Оперативного приема Д) Завершения операции
В	10	**Диагностический этап предоперационного периода включает в себя все, кроме:** А) Установления точного диагноза. Б) Оценки состояния основных органов и систем организма. В) Проведения стандартного метода обследования. Г) Дополнительного обследования. Д) Общесоматической подготовки
В	11	**Подготовительный этап предоперационного периода включает в себя все, кроме:** А) Психологической подготовки больного к операции Б) Общесоматической подготовки В) Специальной и непосредственной подготовки больного к операции Г) Оформления предоперационного эпикриза Д) Введения больного в наркоз или проведения регионарной анестезии
В	12	**16. Этапы послеоперационного периода:** А) Ранний, удаленный Б) Ранний, поздний, удаленный В) Поздний, удаленный Г) Догоспитальный, госпитальный, реабилитационный Д) Госпитальный, реабилитационный
В	13	**Уход за больными подразделяется на:** А) Общий и специальный Б) Больничный и санитарный В) Общий и индивидуальный Г) Лечебно-охранительный и общий Д) Больничный и общий
В	14	**Операцию, целью которой является неполное излечение больного от болезни, а только лишение одного из наиболее тяжелых проявлений болезни, называют:** А) Симптоматической Б) Паллиативной В) Радикальной Г) Экстренной Д) Плановой
В	15	**В послеоперационном периоде уход за больными после операций на органах брюшной полости включает следующие мероприятия, за исключением:** А) Ежедневного рентгенконтроля органов грудной полости, начиная с первого дня Б) Профилактика осложнений со стороны органов дыхания (дыхательная гимнастика, ингаляции, массаж грудной клетки) В) Контроль за стулом и отхождением газов, при необходимости – газоотводная трубка Г) Уход за послеоперационной раной: перевязки по показаниям, при промокании повязок – обязательное приглашение врача для осмотра

		Д) Уход за дренажами: обязательный учет количества выделений из каждого дренажа и его характер, ежедневная смена повязок вокруг дренажей, при необходимости – промывание дренажей раствором антисептиков
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	16	**Для профилактики тромбоэмболических осложнений в послеоперационном периоде используют следующие мероприятия?** А) Тромболитики Б) Ранняя активизация пациента В) Постельный режим Г) Оптимальная гидратация Д) Применение дезагрегантов и антикоагулянтов
В	17	**Какие осложнения со стороны раны возможны в раннем послеоперационном периоде?** А) Кровотечение Б) Развитие инфекции В) Образование келлоида Г) Послеоперационная грыжа Д) Расхождение краев раны
В	18	**Какие физиологические фазы выделяют в раннем послеоперационном периоде?** А) Катаболическая фаза Б) Фаза прогрессирующего развития В) Фаза обратного развития Г) Фаза патологического развития Д) Анаболическая фаза
В	19	**По виду выполняемого лечебного воздействия выделяют следующие типы оперативного приема:** А) Выполнение разреза Б) Удаление органа или патологического очага В) Ушивание операционной раны Г) Удаление части органа Д) Восстановление нарушенных взаимоотношений
В	20	**При выполнении операции оперативный доступ должен быть:** А) Достаточно широким Б) Анатомическим и физиологическим В) Удобным для выполнения вмешательства Г) Щадящим и косметическим Д) Безопасным для пациента

Ответы: 1 - А; 2 - А; 3 - А; 4 - Б; 5 - В; 6 - В; 7 - А; 8 - Б; 9 - А; 10 -Д; 11 - Д; 12 - Б; 13 - А; 14 - А; 15 - А; 16 –Б, Г и Д ; 17 – А,Б и Д; 18 – А, В и Д ; 19 – Б, Г и Д; 20 – А, Б и Г.

Тема «Обезболивание: общее и местное»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия

К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**Определите препарат для местной анестезии:** А) Фторотан. Б) Хлороформ. В) Кетамин. Г) Сомбревин. Д) Лидокаин
В	2	**Где наиболее выражено действие местноанестезирующих веществ:** А) В очагах воспаления Б) В здоровых тканях В) В некротических тканях Г) Неважно состояние тканей Д) В очагах воспаления и некроза
В	3	**Точка вкола иглы при проведении проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу:** А) проекция головки пястной кости Б) середина проксимальной фаланги у боковой поверхности перпендикулярно кости В) по ходу сухожилия глубокого сгибателя пальцев Г) в подкожные вены кисти Д) в область тенара
В	4	**Больному с острым аппендицитом планируется проведение аппендэктомии под местной анестезией. Какой анестетик следует использовать в данном случае?** А) Дикаина 2% Б) Совкаин 1% В) Лидокаин 10% Г) Новокаин 0,25% Д) Тримекаин 2%

В	5	**Для профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо:** А) Придать больному положение Тренделенбурга Б) Положить больного на левый бок В) Опорожнить желудок с помощью зонда Г) Быстро ввести в состояние наркоза Д) Предупредить мышечную фибрилляцию на введение миорелаксантов
В	6	**Циркуляторная гипоксия, как осложнение общей анестезии, развивается вследствие:** А) Гемолиза. Б) Блокады гемоглобина. В) Артериальной гипотензии. Г) Наличия в трахее интубационной трубки. Д) Нарушений кислотно-щелочного состояния (КЩС).
В	7	**Аспирация содержимого желудка не может привести к:** А) Цианозу и одышке. Б) Асфиксии. В) Пневмонии. Г) Ателектазу легкого. Д) Анурии.
В	8	**Какие из местных анестетиков не используют для эпидуральной анестезии?** А) Дикаин. Б) Лидокаин. В) Бупивакаин. Г) Тримекаин. Д) Ультракаин.
В	9	**Стадия наркоза, которая характеризуется речевым и двигательным возбуждением, повышением мышечного тонуса, пульса и АД на фоне потери сознания относится к:** А) I стадии наркоза Б) II стадии наркоза В) III стадии наркоза Г) III_2 стадии наркоза Д) IV стадии наркоза
В	10	**К методам местной анестезии не относится:** А) Спинальная и эпидуральная Б) Инфильтрационная В) Проводниковая Г) Внутриартериальная Д) Поверхностная (терминальная)
В	11	**При каком виде местной анестезии используется принцип гидравлической препаровки тканей?** А) Спинальная и эпидуральная Б) Инфильтрационная В) Проводниковая Г) Плексусная Д) Поверхностная (терминальная)
В	12	**Какой вид местной анестезии применяется при выполнении блокады плечевого сплетения?** А) Инфильтрационная Б) Проводниковая В) Плексусная

		Г) Спинальная и эпидуральная Д) Поверхностная (терминальная)
В	13	**Недостаток внутривенной общей анестезии обусловлен:** А) Трудной управляемостью наркозом Б) Сохранением тонуса скелетных мышц В) Быстрым введением в наркоз Г) Сохранением активности рефлексов Д) Кратковременностью наркоза
В	14	**К современному комбинированному наркозу не относятся следующие подходы:** А) Использование одного, но нетоксичного и безопасного анестетика Б) Использование интубации трахеи В) Использование нескольких препаратов с разным механизмом действия Г) Применение миорелаксантов Д) Ни один из перечисленных
В	15	**Что относится к проводниковой анестезии?** А) Плексусная Б) Внутрикостная В) Внутривенная Г) Внутримышечная Д) Подкожная
В	16	**Сущность метода лечебного наркоза состоит:** А) В использовании малотоксичных препаратов Б) В хорошей управляемости анестезией В) В использовании искусственной вентиляции легких (ИВЛ) Г) В создании условий для нормализации газообмена и гемодинамики Д) В выключении эмоциональной реакции
В	17	**Какую концентрацию новокаина используют при анестезии по А.В.Вишневскому?** А) 0,25% Б) 0,5% В) 1% Г) 5% Д) 10%.
В	18	**Преимуществом внутривенной общей анестезии является** А) Не требует сложной аппаратуры Б) Быстрое введение в наркоз В) Отсутствует стадия возбуждения Г) Взрывобезопасность Д) Все ответы правильные.
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	19	**По способу введения препаратов общая анестезия подразделяется на:** А) Ингаляционный наркоз Б) Масочный наркоз. В) Неингаляционный наркоз Г) Интубационный наркоз Д) Электронаркоз
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)

В	20	**Асфиксия в ближайшем послеоперационном периоде может наблюдаться после применения: а) местной новокаиновой анестезии; б) внутривенного обезболивания; в) спинномозговой анестезии; г) масочного наркоза; д) интубационного наркоза. Выберите правильный ответ:** А) а, б. Б) б, в. В) в, г. Г) б, г. Д) г, д.

Ответы: 1 - Д; 2 - Б; 3 - Б; 4 - Г; 5 - В; 6 - В; 7 - Д; 8 - А; 9 - Б; 10 - Г; 11 - Б; 12 - Б; 13 - Д; 14 - А; 15 - А; 16 - Г; 17 - А; 18 - Д; 19 – А и В; 20 - Д.

Тема «Основы онкологии»

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
В	1	**Наиболее типичный вид метастазирования злокачественных опухолей:** А) Контактный. Б) Лимфогенный. В) Перивазальный. Г) Периневральный.

		Д) По сухожильным и фасциальным пространствам
В	2	**Принцип хирургического лечения злокачественных опухолей:** А) Удаление пораженного органа вместе с лимфатическим аппаратом Б) Максимальное сохранение лимфатического аппарата В) Широкое интраоперационное применение препаратов крови Г) Ограничение применения электроножа из-за развития некрозов Д) Широкое использование антикоагулянтов
В	3	**К отдаленным метастазам при опухоли желудка относят метастазы в:** А) Стенку желудка Б) Регионарные лимфоузлы I порядка В) Регионарные лимфоузлы II порядка Г) Регионарные лимфоузлы III порядка Д) Печень
В	4	**Симптоматическое лечение при злокачественных опухолях – это:** А) Гормонотерапия Б) Иммунотерапия В) Гамма-терапия Г) Введение наркотических анальгетиков Д) Химиотерапия
В	5	**Радикальное лечение злокачественной опухоли представляет собой:** А) Полное удаление органа или его части с опухолью в пределах здоровых тканей вместе с зонами возможного регионарного метастазирования Б) Удаление органа или его части в пределах здоровых тканей вместе с опухолью В) Удаление большей части опухоли с последующим отсроченным удалением всей опухоли Г) Оперативное лечение с экспресс-биопсией Д) Оперативное лечение в условиях специализированной онкологической клиники
В	6	**К методам местного воздействия на опухоль относят:** А) Операцию. Б) Иммунотерапию. В) Системную химиотерапию Г) Оксигенотерапию. Д) Системную гормонотерапию
В	7	**Принцип радикального удаления опухоли вместе с зонами регионарного метастазирования называется** А) Антибластикой Б) Абластикой В) Системной терапией Г) Адъювантной терапией Д) Таргетной терапией
В	8	**При экзофитнорастущей опухоли абдоминального отрезка пищевода наиболее характерной жалобой будет:** А) Отрыжка кислым. Б) Дисфагия. В) Резкие боли в эпигастрии. Г) Рвота съеденной пищей. Д) Обильная рвота с примесью желчи.
В	9	**Укажите международную классификацию стадий опухолевого процесса:**

		А) NTS. Б) MTS. В) TNM. Г) NTM. Д) MTN
В	10	**К методам общего воздействия на опухоль относят:** А) Операцию Б) Криоабляцию В) Лучевую терапию Г) УВЧ Д) Системную химиогормонотерапию
В	11	**Злокачественные опухоли, исходящие из кроветворной ткани, называют:** А) Рак. Б) Саркома. В) Лейкоз. Г) Лейкопения. Д) Лимфоцитоз.
В	12	**Что означает символ «М» в аббревиатуре «TNM»:** А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	13	**Саркома характеризуется течением:** А) Относительно доброкачественным Б) Абсолютно доброкачественным В) Злокачественным Г) Частая малигнизация Д) Цикличность течения
В	14	**Что означает символ «N» в аббревиатуре «TNM»?** А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	15	**К какому виду опухолей относятся аденомы, фибромы, миомы?** А) Предраковым Б) Злокачественным В) Доброкачественным Г) Промежуточным между злокачественными и доброкачественными Д) К опухолям с высоким потенциалом злокачественности
В	16	**Что означает символ «Т» в аббревиатуре «TNM»?** А) Размеры опухоли Б) Состояние регионарных лимфатических узлов В) Наличие отдаленных метастазов Г) Наличие осложнений Д) Неоперабельность опухоли
В	17	**Какие препараты не используются для проведения химиотерапии злокачественных опухолей?** А) Антиметаболиты Б) Цитостатики В) Иммунные препараты

		Г) Противоопухолевые антибиотики Д) Цитотоксические препараты
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
В	18	**К предраковым заболеваниям относятся:** А) Хроническая калезная язва желудка Б) Полипы желудочно-кишечного тракта В) Гиперацидный гастрит Г) Липома Д) Аденоматоз кишечника
В	19	**К физическим канцерогенам относят:** А) Ионизирующее излучение Б) Инфракрасное облучение В) Магнитное поле Г) Ультрафиолетовое излучение Д) Холод
В	20	**К онкогенным вирусам относят:** А) Вирус клещевого энцефалита Б) Вирус Эпштейна-Барра В) Вирус кори Г) Вирус Т-клеточного лейкоза Д) Вирус гриппа

Ответы: 1 - Б; 2 - А; 3 - Д; 4 - Г; 5 - А; 6 - А; 7 - Б; 8 - Б; 9 - В; 10 - Д; 11 - В; 12 - В; 13 - В; 14 - Б; 15 - В; 16 - А; 17 - В; 18 – А, Б и Д; 19 – А и Г; 20 – Б и Г.

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3. Ситуационные задачи по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия

Ситуационная задача №_1__

	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или

		отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пострадавшему нанесено ножевое ранение в среднюю треть бедра. Из раны поступает пульсирующая струя крови алого цвета. Кожные покровы бледные, пульс нитевидный, учащенный.
В	1	**Какое это кровотечение по источнику? Обоснуйте.**
В	2	**Как оказать первую помощь?**
	3	**Какие физиологические параметры используют для оценки кровопотери?**
	4	**Какие основные лабораторные тесты используют для оценки кровопотери?**
В	5	**Возможные методы окончательной остановки кровотечения?**

Оценочный лист
к ситуационной задаче №_1__

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий

	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Пострадавшему нанесено ножевое ранение в среднюю треть бедра. Из раны поступает пульсирующая струя крови алого цвета. Кожные покровы бледные, пульс нитевидный, учащенный.
В	1	**Какое это кровотечение по источнику?**
Э	-	Ответ: 1.Артериальное кровотечение, потому что 2.струя крови пульсирующая, 3.кровь алого цвета
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, указывает только один признак артериального кровотечения; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ не полностью, не указывает признаки артериального кровотечения
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	2	**Как оказать первую помощь?**
Э	-	Ответ: 1. Наложить кровоостанавливающий жгут. 2. Придать пострадавшему противошоковое положение 3. Укрыть пострадавшего для профилактики переохлаждения 4. Поддерживать постоянный контакт с пострадавшим
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень мероприятий; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на одно мероприятие
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	3	**Какие физиологические параметры используют для оценки кровопотери?**
Э		Ответ: 1.Артериальное давление 2.Частота пульса

		3.Оценка диуреза
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень параметров; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один параметр
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	4	**Какие основные лабораторные тесты используют для оценки кровопотери?**
Э		Ответ: 1. Гемоглобин крови. 2. Эритроциты крови. 3. Гематокрит крови.
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень тестов; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один тест
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	5	**Возможные методы окончательной остановки кровотечения?**
Э		Ответ: 1..Перевязка сосуда 2. Наложение швов на артерию 3. Пластика артерии. 4. Протезирование артерии.
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов; для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Боровский С.П.

Ситуационная задача №_2_

_

	Код	**Текст ситуационной задачи**
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза

К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий
	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время операции по поводу разлитого перитонита хирург обнаружил перфоративную язву тонкой кишки. Произведено ушивание перфоративной язвы.
В	1	**Какие виды и способы антисептики он должен использовать при операции?**
В	2	**Какие виды и способы антисептики он может использовать после операции?**

Оценочный лист
к ситуационной задаче №_2__

Вид	Код	Текст ситуационной задачи
С	31.02.05	Педиатрия
К	ОПК-4.	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза
К	ОПК-7.	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
	ПК-1	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях оценки состояния и установления факта наличия или отсутствия заболевания, в том числе с использованием цифровых технологий

	ПК-2	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, в том числе внедрения инновационных методов и методик диагностики, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития с использованием цифровых технологий
	ПК-3	Способность и готовность к определению тактики ведения и назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, диетотерапии с учётом возраста ребёнка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Во время операции по поводу разлитого перитонита хирург обнаружил перфоративную язву тонкой кишки. Произведено ушивание перфоративной язвы.
В	1	**Какие виды и способы антисептики он должен использовать при операции?**
Э		Ответ: 1.Механический метод - удаление излившегося содержимого из брюшной полости. 2.Физический метод - дренирование брюшной полости.
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов и\или способов для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод или способ.
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ
В	2	**Какие виды и способы антисептики он может использовать после операции?**
Э	-	Ответ: 1.Биологический метод - применение антибиотиков в брюшную полость и парентерально. 2. Химический метод – промывание брюшной полости антисептиками через дренажи
Р2	Отлично	Формулирует ответ правильно и полностью.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов и\или способов для оценки «удовлетворительно»: формулирует ответ, но указывает на один метод или способ.
Р0	Неудовлетворительно	Не может сформулировать ответ

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Боровский С.П.

3.4. Оценка практических навыков по дисциплине Б1.О.18 Общая хирургия, хирургические болезни

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_**Алгоритм обработки рук хирурга**

С	31.02.05	Педиатрия	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
	Алгоритм обработки рук хирурга:		
1.	Мыть руки на протяжении одной минуты с использованием моющего средства. Тщательно высушить руки, применяя стерильные салфетки.	3 балл	-3 балл
2.	Нанести на руки кожный спиртсодержащий антисептик посредством локтевого дозатора. Втирать антисептик небольшими порциями на протяжении трёх-пяти минут, обрабатывая последовательно кисти, предплечья и локти. Продолжать обработку предплечий и кистей, после только кистей. Руки должны сохраняться влажными на протяжении всей обработки	3 балл	-3 балл
3.	Высушить руки естественным образом, без применения салфеток или электросушилки.	3 балла	-3 балла
4.	Надеть стерильные медицинские перчатки на абсолютно сухие руки.	1 балл	-1 балл
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_**Техника наложения жгута кровоостанавливающего резинового Эсмарха**

С	31.02.05	Педиатрия	
ТД	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах		
	Действие	**Проведено**	**Не проведено**
	Техника наложения жгута кровоостанавливающего резинового Эсмарха:		
1.	Информирование пациента о выполняемой процедуре	1 балл	-1 балл

2.	Надеть перчатки и средства личной защиты (одноразовый халат, маску и очки или щиток).	1 балл	-1 балл
3.	Объяснить ход предстоящей манипуляции.	1 балл	-1 балл
4.	Приподнять конечность. Наложить салфетку или расправить одежду пациента выше раны. Выше места повреждения необходимо прижать артерию к костному выступу.	2 балла	-1 балла
5.	Жгут подвести под конечность. Затем захватить его у конца и в средней части, растянуть и уже в растянутом виде обернуть вокруг конечности до прекращения кровотечения из раны.	2 балла	-2 балла
6.	Первый тур жгута должен быть самым тугим, последующие туры более слабыми. Постепенно уменьшая растяжение резины, закрепить весь жгут на конечности. Туры его укладывают достаточно плотно друг к другу, чтобы избежать ущемления тканей между ними.	1 балл	-1 балл
7.	Подложить под жгут записку с указанием времени наложения (дата, час, мин).	2 балла	-2 балла
	Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.