

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования
Кафедра госпитальной хирургии

Торакальная хирургия

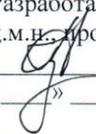
Дисциплина для специальности
31.05.01 «Лечебное дело»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО:
Заведующий выпускающей
кафедрой 
_____ В.П. Вебер
« _____ » _____ 2017г

СОГЛАСОВАНО:
Зам. директора ИМО

_____ Сулиманов Р.А.
« _____ » _____ 2017г

Разработал
д.м.н., профессор

_____ Р.А. Сулиманов
« _____ » _____ 2017г

Принято на заседании
кафедры ГХ
Протокол № _____ от _____ 2017г
Зав. кафедрой ГХ
Р.А. Сулиманов 

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра госпитальной хирургии

Торакальная хирургия

Дисциплина для направления подготовки
31.05.01 «Лечебное дело»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

СОГЛАСОВАНО:
Заведующий выпускающей
кафедрой
_____ В.Р.Вебер
« ____ » _____ 2017г

СОГЛАСОВАНО:
Зам. директора ИМО
_____ Сулиманов Р.А.
« ____ » _____ 2017г

Разработал
д.м.н., профессор
_____ Р.А. Сулиманов
« ____ » _____ 2017г

Принято на заседании
кафедры ГХ
Протокол № ____ от _____ 2017г
Зав. кафедрой ГХ
Р.А. Сулиманов _____

Паспорт фонда оценочных средств

Учебной дисциплины «Торакальная хирургия»

по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»

Общие сведения паспорта

№	Раздел (в соответствии с РП)	Контролируемые компетенции	ФОС	
			Вид оценочного средства	Количество вариантов заданий
1.	Спонтанный пневмоторакс.	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование	2-3
			Сит. задача	2
2.	Кисты и опухоли средостения.	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование	2-3
			Сит. задача	2
3.	Острые и хронические нагноительные заболевания легких.	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование	2-3
			Сит. задача	2
4.	Острые и хронические заболевания плевры.	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование	2-3
			Сит. задача	2
5.	Диафрагмальные грыжи. Синдром дисфагии.	ОК-1 ПК-5 ПК-8 ПК-11	Собеседование	2-3
			Реферат	15 тем

Характеристика оценочного средства №1

Собеседование

Общие сведения об оценочном средстве

Собеседование является одним из средств контроля в освоении учебной дисциплины «Торакальная хирургия». Собеседование используется для проверки и оценки знаний, умений и навыков студентов после изучения тем. Контрольные собеседования проводятся в форме индивидуального устного опроса студентов. Вопросы ставит преподаватель по своему усмотрению, используя ориентировочный вопросник, который охватывает все основное содержание тем, выносимых на контрольное собеседование. Во время проведения опроса оценивается способность студента правильно сформулировать ответ, умение выражать свою точку зрения по данному вопросу, ориентироваться в терминологии и применять полученные в ходе лекций и практических занятий знания.

Параметры проведения собеседования

Предлагаемое количество вопросов	по 2-3 вопроса
Критерии оценки: максимально 3 балла	
«удовлетворительно»	1 балл –испытывает трудности при ответе, не полное определение терминов, классификаций
«хорошо»	2 балла –допускает неточности при демонстрации знаний, не полное знание методов диагностики и лечения, владеет ключевыми понятиями
«отлично»	3 балла –демонстрирует навыки клинического мышления, оперирует терминами, знает классификацию и виды, ориентируется в принципах и методах диагностики

Вопросы к собеседованию:

1. Хирургическая анатомия грудной стенки, топография межреберного промежутка
2. Хирургическая анатомия и физиология плевры
3. Сегментарное строение легких, анатомические варианты
4. Анатомия корня правого легкого, варианты кровоснабжения долей, сегментов
5. Анатомия корня левого легкого, варианты кровоснабжения долей, сегментов
6. Анатомия бронхиальных артерий
7. Хирургическая анатомия средостения
8. Хирургическая анатомия диафрагмы
9. Функциональная диагностика в торакальной хирургии
10. Видеоторакоскопия, её возможности в хирургии грудной клетки
11. Цитологические методы диагностики в хирургии легких и плевры
12. Опухоли и кисты вилочковой железы

13. Патология лимфоузлов средостения, этиология, диагностика, лечение
14. Доброкачественные опухоли средостения: кисты перикарда, дермоидные кисты, невриномы, за грудиной и внутригрудной зобы, клиника, диагностика, лечение
15. Гнойный медиастинит, этиология, клиника, диагностика, лечение
16. Спонтанный пневмоторакс, этиология, клиника, диагностика, лечение, профилактика рецидивов, роль видеоторакоскопии в лечении
17. Острый абсцесс легкого, этиология, клиника, диагностика, лечение
18. Осложнения острого абсцесса легкого и его исходы
19. Показания к резекции легкого при остром абсцессе
20. Лечебная тактика при блокированном абсцессе и пиопневмотораксе
21. Хронический абсцесс легкого, определение понятия, клиника, диагностика, лечение
22. Гангренозный абсцесс легкого, определение понятия, клиника, диагностика, лечение
23. Гангрена легкого, этиология, клиника, диагностика, лечение
24. Острая эмпиема плевры, этиология, классификация, клиника, лечение
25. Хроническая эмпиема плевры, этиология, клиника, диагностика, лечение
26. Осложнения эмпиемы плевры, клиника, диагностика, лечение
27. Плевральная пункция, показания, способы выполнения, осложнения
27. Дренирование плевральной полости, способы, уход за плевральным дренажем, сроки дренирования, осложнения
28. Дивертикулы пищевода, классификация, диагностика
29. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, классификация, диагностика
30. Показания к оперативному лечению при грыже пищеводного отверстия диафрагмы, кардиофундопликация по Ниссену
31. Осложнения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
32. Грыжи диафрагмы Морганьи и Богдалека, диагностика, лечение
33. Травматические грыжи диафрагмы, клиника, диагностика, лечение
34. Синдром дисфагии в торакальной хирургии

Характеристика оценочного средства №2

Ситуационные задачи

Общие сведения об оценочном средстве

Во время решения ситуационных задач оценивается способность студента правильно формулировать ответ, умение применять полученные в ходе лекции и практики знания. Решение ситуационных задач проводится в устной форме с использованием карт с исходными данными фотоматериалов, анализов, рентгенограммы и т.д.

Параметры проведения и оценивания результатов решения задач

Предел длительности контроля знаний	15 мин
Предлагаемое количество вопросов в задаче	3-5
Максимальное количество баллов за решение ситуационной задачи	3 балла
Критерии оценки	
«удовлетворительно»	1 балл –испытывает трудности при выполнении задания
«хорошо»	2 балла –допускает неточности при выполнении задания
«отлично»	3 балла –демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания

Пример ситуационной задачи:

Задача №9. Больная 50 лет поступила с жалобами на выраженную одышку, интенсивные боли в левой половине грудной клетки, сухой кашель. **Из анамнеза** известно, что у больной 5 лет назад во время проф. осмотра выявлена буллезная эмфизема легких. С тех пор состоит на диспансерном учете у пульмонолога. Ранее никаких жалоб не предъявляла, последние 3 месяца при физической нагрузке стала отмечать появление одышки. Около 2х часов назад во время работы на огороде появилась резкая боль в левой половине грудной клетки, одышка в покое, сухой кашель. Бригадой скорой помощи доставлена в приемное отделение. **Объективно:** общее состояние средней степени тяжести, вынужденное положение на левом боку, покрыта холодным потом. Левая половина грудной клетки несколько выбухает, межреберные промежутки расширены, наблюдается отставание в акте дыхания левой половины, при пальпации голосовое дрожание ослаблено, перкуторно определяется тимпанический звук, аускультативно - дыхание ослабленное везикулярное, побочных дыхательных шумов нет, бронхофония ослаблена.

Вопросы: 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Назовите основные причины возникновения этого заболевания. 4. Какой инструментальный метод исследования нам поможет в диагностике этого заболевания? 5. Какие изменения на рентгенограмме характерны для этого заболевания?

Ответы: 1. Спонтанный пневмоторакс. 2. Синдром скопления воздуха в плевральной полости, синдром дыхательной недостаточности. 3. Идиопатический (без предшествующего заболевания), симптоматический (абсцесс, гангрена легкого, прорыв туберкулезной каверны, врожденные кисты легких, эмпиема плевры и др.). 4. Рентгенография органов грудной клетки. 5. Участок просветления, лишенный легочного рисунка, расположенный по периферии легочного поля и отделенного от спавшегося легкого четкой границей.

Характеристика оценочного средства №3 Реферат

Общие сведения об оценочном средстве

Оценивается способность студента проанализировать проблему, подготовить реферат и выступить перед студенческой аудиторией с результатом своей работы.

Параметры проведения и оценивания результатов решения задач

Предел длительности контроля знаний	3-5 мин
Максимальное количество баллов за решение ситуационной задачи	29 баллов
Критерии оценки	
«удовлетворительно»	14-18 баллов –испытывает трудности при изложении материала. Не сформулировал выводы.
«хорошо»	19-25 баллов –допускает неточности при изложении материала. Частично сформулировал выводы.
«отлично»	26-29 баллов –демонстрирует четкое и безошибочное выполнение задания. Сформулировал выводы.

Примерные темы реферативной работы:

- Методология диагностики больных с патологией органов груди.
- Специализированная хирургическая помощь при проникающих ранениях шеи и верхней апертуры грудной клетки.
- Специализированная хирургическая помощь при напряженном пневмотораксе.
- Специализированная хирургическая помощь при ранениях органов груди.
- Тромбоэмболия легочных артерий и инфаркт-пневмония.
- Экссудативный перикардит и тампонада сердца.
- Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы.
- Дивертикулы пищевода.
- Повреждения и инородные тела пищевода.
- Ожоги и рубцовые сужения пищевода.
- Острый и хронический абсцесс легкого.
- Септическая пневмония.
- Острая эмпиема плевры и пиопневмоторакс.
- Бронхоэктатическая болезнь.