Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 30.01.2026 15:10:21
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. /_____/
«04» апреля 2025

# ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
## Дисциплины Б1.О.18 Общая хирургия
Индекс, наименование
## основной образовательной программы высшего образования

| | |
|---|---|
| **Специальность** | 31.02.05 Педиатрия<br>(код, наименование) |
| **Уровень подготовки** | специалитет<br>(специалитет/магистратура) |
| **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<br>(очная, очно-заочная) |
| **Срок освоения ООП** | 6 лет<br>(нормативный срок обучения) |
| **Институт/кафедра** | Институт хирургии |

**Владивосток – 2025**

**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_2025_.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<br>ИДК.ОПК-4$_2$- проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов с учетом особенностей детей разного возраста<br>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<br>ИДК.ОПК-7$_2$- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, учитывает особенности приема лекарственных средств у детей разного возраста<br>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 | ПК-1 Способность и готовность к сбору и | ИДК.ПК-1$_1$- способен установить контакт и получать информацию, |

| | | |
|---|---|---|
| установления диагноза | 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 | 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 с действующими клиническими | 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 помощи ИДК.ПК-3$_2$ - назначать медикаментозную терапию с учетом |

| | | |
|---|---|---|
| | рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи с использованием цифровых технологий; к участию во внедрении инновационных методов и методик лечения | 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<br>Тестовые задания<br>Ситуационные задачи<br>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.<br>2. Понятие об асептике. Организационные формы обеспечения асептики. Планировка и принципы работы хирургического стационара.<br>3. Асептика. Борьба с микрофлорой на путях воздушной контаминации. Профилактика контактной и имплантационной микробной контаминации.<br>4. Асептика. Профилактика внутригоспитального инфицирования. Специальные функциональные зоны операционного блока. Уборка операционной.<br>5. Асептика. Стерилизация операционной одежды, белья, хирургических перчаток, перевязочного и шовного материала, хирургического инструментария, дренажей. Контроль стерильности.<br>6. Асептика участников операции и операционного поля. Общие правила, техника и современные способы обработки рук хирурга перед операцией.<br>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.<br>8. Понятие об антисептике. Виды антисептики. История развития антисептического метода в хирургии. Роль отечественных ученых в развитии антисептики.<br>9. Механическая антисептика. Понятие о первичной и вторичной хирургической обработке ран, принципы и этапы выполнения.<br>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.<br>11. Химическая антисептика. Способы использования различных химических веществ. Различные виды местного и |

| | | |
|---|---|---|
| | | общего применения антисептиков. Основные группы антисептических средств. Основы рациональной антисептической химиотерапии.<br>12. Биологическая антисептика. Основы рационального применения антибиотиков.<br>13. Определение раны. Классификация ран. Фазы раневого процесса и их характеристика. Условия, определяющие характер заживления ран. Виды заживления ран.<br>14. Осложнения ран. Общая реакция организма на ранение.<br>15. Хирургическая обработка ран. Виды хирургической обработки, этапы хирургической обработки. Методы физической санации ран.<br>16. Хирургическая обработка ран. Способы закрытия раневой поверхности. Первичные и вторичные швы. Кожная пластика.<br>17. Средства для местного лечения ран, их характеристика и показания к применению. Принципы местного лечения ран в зависимости от фазы раневого процесса.<br>18. Гнойная инфекция мягких тканей. Фурункул, карбункул, абсцесс, флегмона. Клинические проявления, методы лечения.<br>19. Системная воспалительная реакция. Хирургический сепсис: клинические проявления, методы лечения.<br>20. Ожоги. Особенности местного лечения ожоговых ран.<br>21. Ожоговая болезнь. Патогенез, клинические проявления, методы лечения.<br>22. Травмы от охлаждения. Клинические проявления, методы лечения.<br>23. Основы травматологии. Особенности обследования травматологического пациента. Транспортная иммобилизация.<br>24. Травмы мягких тканей. Клинические проявления и методы лечения.<br>25. Вывихи и переломы. Классификация. Клинические проявления и методы лечения.<br>26. Синдром длительного сдавления. Патогенез, клинические проявления и методы лечения.<br>27. Десмургия. Классификация повязок. Основные правила наложения повязок.<br>28. Хирургическая операция: предоперационный период; подготовка пациента к операции.<br>29. Хирургическая операция: интраоперационный период; послеоперационный период.<br>30. Кровотечение и кровопотеря. Классификация. Клиническая картина острой кровопотери. Патогенез развивающихся симптомов и механизмы компенсации кровопотери. Методы профилактики и лечения кровопотери.<br>31. Основы трансфузиологии. Представления о группах крови человека. Иммунологическая идентификация крови по системам АВ0 и резус.<br>32. Показания к переливанию крови и её компонентов, препаратов крови. Механизм действия перелитых компонентов и препаратов крови.<br>33. Осложнения при переливании крови и компонентов крови.<br>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.<br>36. Местное обезболивание: препараты для местного обезболивания, способы местного обезболивания, осложнения.<br>37. Общее обезболивания: средства для наркоза, виды наркоза.<br>38. Общее обезболивания: стадии наркоза, комбинированный наркоз, осложнения наркоза.<br>39. Общие вопросы онкологии. Признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Классификации.<br>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<br>Б) шовным материалом<br>В) рук хирурга<br>Г) инструментами<br>Д) тампонами, салфетками |
| В | 2 | **Асептика - это:**<br>А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране<br>Б) первичная хирургическая обработка<br>В) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану<br>Г) адекватное дренирование раны<br>Д) рациональная антибактериальная терапия |
| В | 3 | **В рану экзогенная инфекция может проникнуть:**<br>А) воздушно-капельным, гематогенным и имплантационным путями<br>Б) контактным, лимфогенным и воздушно-капельным путями<br>В) контактным, воздушно-капельным и имплантационным путями<br>Г) контактным, с носоглотки персонала и гематогенным путем<br>Д) все перечисленное верно |
| В | 4 | **Антисептика это:**<br>А) система мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране и в организме в цклом<br>Б) совокупность методов и приемов работы, направленных на предупреждение попадания микробов в рану<br>В) методы стерилизации инструментов и операционного белья<br>Г) химические методы стерилизации<br>Д) применение антибиотиков с целью уничтожения микробов в ране, организме |
| В | 5 | **Эндогенная инфекция в рану может проникнуть**:<br>А) гематогенным путем<br>Б) воздушно-капельным путем<br>В) имплантационным путем<br>Г) контактным путем<br>Д) все перечисленное верно |
| В | 6 | **Имплантационная инфекция - это инфекция, попадающая в рану**:<br>А) из воздуха с каплями жидкости<br>Б) с инструментов<br>В) с рук хирурга<br>Г) с шовного и пластического материала<br>Д) из кишечного тракта больного |
| В | 7 | **Контактная инфекция - это инфекция, попадающая в рану:**<br>А) с шовным материалом<br>Б) из воздуха<br>В) с носоглотки больного<br>Г) с хирургического инструмента<br>Д) гематогенным путем |
| В | 8 | **К прямым методам контроля за стерильностью относится:**<br>А) бактериологическое исследование<br>Б) проба Микулича<br>В) применение веществ с высокой температурой плавления<br>Г) использование контактных термометров<br>Д) бензидиновая проба |

| | | |
|---|---|---|
| В | 9 | **Для газовой стерилизации используют:**<br>А) закись азота<br>Б) окись этилена<br>В) ультразвук<br>Г) пары окиси ртути<br>Д) пары диоксидина |
| В | 10 | **К физическим методам стерилизации относят все, кроме:**<br>А) обжигания<br>Б) автоклавирования<br>В) стерилизации сухим жаром<br>Г) лучевой стерилизации<br>Д) газовой стерилизации |
| В | 11 | **При экзогенном распространении инфекции наибольшее этиологическое значение имеют:**<br>А) стафилококки<br>Б) синегнойная палочка<br>В) протей<br>Г) пневмококки<br>Д) кишечная палочка |
| В | 12 | **При эндогенном инфицировании операционной раны наибольшее этиологическое значение имеют:**<br>А) стафилококки<br>Б) пневмококки<br>В) стрептококки<br>Г) граммотрицательные микроорганизмы<br>Д) условно-патогенная флора |
| В | 13 | **К мерам профилактики госпитальной инфекции не относятся:**<br>А) сокращение предоперационного койко-дня<br>Б) ранняя выписка больного<br>В) распределение больных по палатам с учетом наличия инфекции<br>Г) назначение антибиотиков всем больным в послеоперационном периоде<br>Д) генеральная уборка палат хирургических отделений |
| И | 14 | **Через дренаж брюшной полости самопроизвольно эвакуируется экссудат. Какой вид антисептики использован:**<br>А) механическая<br>Б) физическая<br>В) микробиологическая<br>Г) химическая<br>Д) биологическая |
| В | 15 | **К средствам биологической антисептики не относится**<br>А) антибиотики<br>Б) гипериммунная антистафилококковая плазма<br>В) специфические сыворотки<br>Г) метронидазол<br>Д) бактериофаги |
| В | 16 | **При давлении 2 атм. в автоклаве температура пара составляет:**<br>А) 110$^{o}$С<br>Б) 120$^{o}$С<br>В) 130$^{o}$С<br>Г) 132$^{o}$С<br>Д) 140$^{o}$С |
| В | 17 | 3. Поздняя первичная хирургическая обработка раны производится в |

| | | |
|---|---|---|
| | | сроки:<br>А) до 6 часов<br>Б) до 12 часов<br>В) до 24 часов<br>Г) от 24 до 48 часов<br>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:**<br>А) ЖКТ больного<br>Б) носоглотка больного<br>В) покровные ткани (кожа, слизистые оболочки) медперсонала<br>Г) дыхательные пути больного<br>Д) передние отделы носоглотки медперсонала |
| В | 19 | **К химическим методам стерилизации относятся:**<br>А) автоклавирование<br>Б) газовая стерилизация<br>В) стерилизация растворами антисептиков<br>Г) лучевая стерилизация<br>Д) обжигание |
| В | 20 | **Какие способы обработки рук использует медицинский персонал?**<br>А) Предоперационный<br>Б) Антисептический<br>В) Гигиенический<br>Г) Асептический<br>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:**<br>А) Отек, покраснение кожи, боль, местное повышение температуры.<br>Б) Повышение температуры тела, нарушение целостности тканей, боль.<br>В) Зияние, кровотечение, интоксикация.<br>Г) Боль, зияние, кровотечение.<br>Д) Интоксикация, зияние, кровотечение. |
| В | 2 | **Назовите правильное чередование фаз раневого процесса:**<br>А) Фаза сосудистых реакций, образования грануляций, образования рубца.<br>Б) Фаза воспаления (сосудистых реакций и очищение раны), регенерации (образование грануляций и их дозревание), образования и реорганизации рубца.<br>В) Фаза образования грануляционной ткани, очистки раны от некротических тканей, образования и реорганизации рубца.<br>Д) Фаза образования рубца, воспаления, регенерации. |
| В | 3 | **3. Чем отличается поздняя первичная хирургическая обработка от вторичной?**<br>А) Техникой операции.<br>Б) Сроками операции.<br>В) Числом предыдущих перевязок.<br>Г) Отсутствием первичной хирургической обработки.<br>Д) Применением дренирования или отказом от него. |
| В | 4 | **4. Что не входит в план первичной хирургической обработки?**<br>А) Иссечение краев раны и ее дна.<br>Б) Рассечение раны.<br>В) Вскрытие карманов и затёков.<br>Г) Удаление гнойного отделяемого.<br>Д) Остановка кровотечения. |
| В | 5 | **Первая фаза раневого процесса - это:**<br>А) Эпителизация<br>Б) Гидратация<br>В) Грануляция<br>Г) Дегидратация<br>Д) Реорганизация рубца |
| В | 6 | **Местными симптомами раны является:**<br>А) Зияние, кровотечение<br>Б) Шок, анемия<br>В) Крепитация тканей, гематома<br>Г) Подергивание мышц, отек<br>Д) Анемия, боль |
| В | 7 | **Рана считается проникающей в полость черепа, если имеется повреждение:** |

| | | |
|---|---|---|
| | | А) Костей черепа<br>Б) Черепного апоневроза<br>В) Твердой мозговой оболочки<br>Г) Кожи черепа<br>Д) Надкостницы |
| В | 8 | **Подвернутые края раны, сопутствующий ушиб мягких тканей, частое сочетание с переломами костей, характерно для:**<br>А) Резаной раны<br>Б) Колотой раны<br>В) Укушенной раны<br>Г) Рубленной раны<br>Д) Скальпированной раны |
| В | 9 | **Сквозными могут быть раны:**<br>А) Колотые и огнестрельные<br>Б) Укушенные и рубленные<br>В) Резаные и ушибленные<br>Г) Размозженные и рваные<br>Д) Скальпированные и лоскутные |
| В | 10 | **Для I фазы течения раневого процесса характерно все, кроме:**<br>А) Развития ацидоза.<br>Б) Увеличения количества ионов водорода.<br>В) Увеличения количества ионов калия.<br>Г) Повышения проницаемости сосудов.<br>Д) Развития алкалоза. |
| В | 11 | **Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения I фазы раневого процесса?**<br>А) Образование гипертрофического рубца<br>Б) Образование келоидного рубца<br>В) Кровотечение, развитие инфекции<br>Г) Образование контрактур<br>Д) Втянутая форма рубца |
| В | 12 | **В какие сроки накладывают первично отсроченный шов (провизорный)?**<br>А) Сразу после хирургической обработки.<br>Б) До 3–5 дней.<br>В) До 6–7 дней.<br>Г) От 8–9 до 15 дней.<br>Д) С момента роста грануляций. |
| В | 13 | **Для фазы гидратации раневого процесса характерно:**<br>А) Образование грануляций<br>Б) Экссудация<br>В) Образование коллагена<br>Г) Метаплазия эпителия<br>Д) Образование рубца |
| | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| В | 14 | **Классическими типами заживления ран являются:**<br>А) Заживление под струпом<br>Б) Заживление третичным натяжением<br>В) Заживление отсроченным натяжением<br>Г) Заживление первичным натяжением<br>Д) Заживление вторичным натяжением. |

| | | |
|---|---|---|
| В | 15 | **Задачами первой помощи на догоспитальном этапе пострадавшему с раной являются:**<br>А) Предупреждение и лечение ранних угрожающих осложнений раны (кровотечение, развитие травматического шока, повреждения жизненно важных органов)<br>Б) Коррекция общего состояния больного<br>В) Профилактика дальнейшего инфицирования раны<br>Г) Проведение антибиотикопрофилактики<br>Д) Ускорение процессов заживления. |
| В | 16 | **Какие признаки имеет обычный гипертрофический рубец?**<br>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<br>Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок<br>В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью<br>Г) Не распространяется за пределы области повреждения<br>Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур |
| В | 17 | **Какие признаки имеет келоидный рубец?**<br>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.<br>Б) Расположен выше поверхности кожи, не выходит за пределы раны, которая была, вызывает зуд, имеет красноватый оттенок.<br>В) Состоит из нормальной соединительной ткани и обладает эластичностью.<br>Г) Не распространяется за пределы области повреждения.<br>Д) Раздвигает окружающие ткани с ограничением и нарушением функций вовлеченных структур. |
| В | 18 | **Что из нижеперечисленного относится к осложнению течения III фазы раневого процесса?**<br>А) Образование гипертрофического рубца.<br>Б) Образование келоидного рубца.<br>В) Образование контрактур.<br>Г) Кровотечение, развитие инфекции.<br>Д) Расхождение краев раны (несостоятельность швов раны) |
| В | 19 | **Какие зоны повреждения выделяют при огнестрельном ранении?**<br>А) Зона прямого травматического некроза<br>Б) Зона кровоизлияния<br>В) Раневой канал<br>Г) Зона молекулярного сотрясения<br>Д) Зона денатурации |
| В | 20 | **Показаниями к вторичной хирургической обработке являются**<br>А) Наличие гнойного очага<br>Б) Наличие свежей раны<br>В) Значительный диастаз краев раны<br>Г) Появление ярких грануляций в ране<br>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:**<br>А) Бледность, обморок, гипертермия<br>Б) Частый пульс, снижение АД, снижение гемоглобина, бледность<br>В) Анизокория, частый пульс, АД в норме<br>Г) Бледность, частый пульс, АД снижено, гемоглобин повышен<br>Д) Все перечисленное верно |
| В | 2 | **2. Причиной смерти при острой массивной кровопотере является:**<br>А) Нарушение акта дыхания<br>Б) Почечная недостаточность<br>В) Нарастающий ацидоз<br>Г) Нарушение функций печени<br>Д) Острая гипоксия головного мозга |
| В | 3 | **3. Причиной смерти от хронической кровопотери является:**<br>А) Инфаркт миокарда<br>Б) Анемия мозга<br>В) Ацидоз<br>Г) Тромбоэмболия<br>Д) Дистрофия внутренних органов |
| В | 4 | **5. Общим признаком внутреннего кровотечения не является:**<br>А) Бледность кожных покровов<br>Б) Головокружение |

| | | |
|---|---|---|
| | | В) Обморочное состояние<br>Г) Цианоз лица<br>Д) Падение АД |
| В | 5 | **Какие из перечисленных признаков свидетельствуют о глубоком нарушении микроциркуляции и функции почек при геморрагическом шоке:**<br>А) Рези при мочеиспускании<br>Б) Поллакиурия<br>В) Изогипостенурия<br>Г) Полиурия<br>Д) Анурия |
| В | 6 | **К гемодинамическим кровезаменителям относятся:**<br>А) Производные поливинилпиролидона<br>Б) Производные гидрооксиэтилированного крахмала<br>В) Гидролизаты белков<br>Г) Жировые эмульсии<br>Д) Смеси аминокислот |
| В | 7 | **Укажите корректоры свертывающей системы крови:**<br>А) Альбумин, протеин<br>Б) Эритроцитарная и лейкоцитарная масса<br>В) Гамма-глобулин<br>Г) Криопреципитат, плазма, фибриноген, тромбоцитарная масса<br>Д) Реополиглюкин, гемодез, гепарин |
| В | 8 | **Геморрагический шок – это:**<br>А) Резкое снижение сердечного выброса за счет гипоксического поражения миокарда<br>Б) Несоответствие между емкостью сосудистого русла и объемом циркулирующей крови в результате кровопотери<br>В) Снижение венозного возврата за счет депонирования жидкости в «третьем пространстве»<br>Г) Резко возросшая емкость сосудистого русла за счет артериолодилятации<br>Д) Резко возросший тонус артериального русла |
| В | 9 | **Шоковый индекс это:**<br>А) Частота дыханий по отношению к частоте пульса<br>Б) Частота пульса по отношению к диастолическому артериальному давлению<br>В) Систолическое давление по отношению к частоте пульса<br>Г) Частота пульса по отношению к систолическому давлению.<br>Д) Частота пульса по отношению к частоте дыхания |
| В | 10 | **Признаком геморрагического шока 1 степени является:**<br>А) Шоковый индекс 1,0-1,5<br>Б) Индекс Альговера 0,6 – 1,0<br>В) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 1,5 – 2,0<br>Г) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,0 – 2,5<br>Д) Соотношение частоты пульса к систолическому давлению как 2,5 – 3,0 |
| В | 11 | **Основная цель при лечении острой кровопотери:**<br>А) Подъем АД<br>Б) Восстановление ОЦК<br>В) Повышение свертываемости крови |

| | | |
|---|---|---|
| | | Г) Повышение диуреза<br>Д) Гемодилюция |
| В | 12 | **Лечение острой кровопотери начинают с переливания:**<br>А) Консервированной крови<br>Б) Кристаллоидов, коллоидов<br>В) Свежезамороженной плазмы<br>Г) Компонентов крови<br>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:**<br>А) Легкая до 10% ОЦК (500-750 мл)<br>Б) Средняя до до 20% ОЦК (750-1000 мл)<br>В) Тяжелая до 30% ОЦК (1000-1500 мл)<br>Г) Массивная более 30% ОЦК ( более 1500 мл)<br>Д) Смертельная до 50% ОЦК ( более 2500 мл) |
| В | 14 | **Какое кровотечение связано с повреждением внутренних органов с развитой сетью кровеносных сосудов?**<br>А) Внутреннее<br>Б) Артериальное<br>В) Паренхиматозное<br>Г) Травматическое<br>Д) Венозное |
| В | 15 | **Какую повязку необходимо наложить при венозном кровотечении?**<br>А) Обычную<br>Б) Иммобилизирующую<br>В) Мазевую<br>Г) Давящую<br>Д) Корректирующую |
| В | 16 | **Как называется кровотечение в плевральную полость?**<br>А) Гемоперитонеум (haemoperitoneum)<br>Б) Гемартороз (haemartrosis)<br>В) Гематоракс (haemothorax)<br>Г) Гемобилия (haemobilia)<br>Д) Гемоптизис (hemoptysis) |
| | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| В | 17 | **Признаками желудочного кровотечения являются:**<br>А) Мелена (melena)<br>Б) Эпистаксис (epistaxis)<br>В) Гематемезис (hematemesis)<br>Г) Гемоптизис (hemoptysis)<br>Д) Гематохезия (hematochezia) |
| В | 18 | **Способы остановки кровотечения включают:**<br>А) Способы неотложной (экстренной) остановки<br>Б) Способы временной остановки<br>В) Способы завершающей остановки<br>Г) Способы постоянной остановки<br>Д) Способы окончательной остановки |
| В | 19 | **Признаками острой кровопотери являются:**<br>А) Частый пульс |

| | | |
|---|---|---|
| | | Б) Нарастающий цианоз головы и шеи<br>В) Снижение АД<br>Г) Обморок<br>Д) Диарея |
| В | 20 | **Причинами геморрагического шока являются:**<br>А) Переливание несовместимой крови<br>Б) Невозмещенная или несвоевременно возмещенная кровопотеря<br>В) Повышенное артериальное давление<br>Г) Понижение артериального давления<br>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:**<br>А) Асептических.<br>Б) Лечебных.<br>В) Иммобилизационных.<br>Г) Гемостатических.<br>Д) Корректирующих. |

| | | |
|---|---|---|
| В | 2 | **Какую повязку Вы наложите при ранении теменной области головы?**<br>А) Круговую<br>Б) Спиральную<br>В) Крестообразную<br>Г) По типу «чепец»<br>Д) Неаполитанскую |
| В | 3 | **Под термином «шина» понимается**:<br>А) Фиксирующая повязка из мягких материалов (бинт, марля, вата)<br>Б) Фиксирующая повязка из твердых материалов (пластмасса, дерево, металлическая проволока)<br>В) Фиксирующая салфетка с лекарственным средством повязка<br>Г) Фиксирующая герметичный материал при пневмотораксе повязка<br>Д) Фиксирующая гемостатический материал на ране |
| В | 4 | **К мягким повязкам относится:**<br>А) Шина Крамера<br>Б) Импровизированные шины<br>В) Сетчато-трубчатый бинт<br>Г) Гипсовая повязка<br>Д) Шина Дитерихса |
| В | 5 | **При повреждении всей тыльной поверхности кисти удобна повязка:**<br>А) Крестообразная<br>Б) «варежка»<br>В) Спиральная<br>Г) Циркулярная<br>Д) «перчатка» |
| В | 6 | **При ожогах нескольких пальцев кисти применяется повязка:**<br>А) Крестообразная<br>Б) «варежка»<br>В) «перчатка»<br>Г) Черепашья<br>Д) Змеевидная |
| В | 7 | **Герметизацию раны грудной клетки создает повязка:**<br>А) бинтовая<br>Б) Косыночная<br>В) Гипсовая<br>Г) Окклюзионная<br>Д) Клеоловая |
| В | 8 | **Выберите наиболее полное определение термина «повязка»:**<br>А) Комплекс средств, используемых в целях закрепления перевязочного материала<br>Б) Комплекс средств, используемых в целях создания на участке тела давления с целью остановки венозного кровотечения<br>В) Комплекс средств длительного лечебного воздействия на рану, патологический очаг или часть организма больного<br>Г) Комплекс средств, используемых в целях удержания поврежденной части тела (чаще всего конечности) в необходимом положении<br>Д) комплекс средств, используемых в целях обеспечения длительного закрепления |
| В | 9 | **Какую повязку Вы наложите при ранении наружной поверхности верхней трети плеча?** |

| | | |
|---|---|---|
| | | А) Круговую.<br>Б) Спиральную.<br>В) Крестовидную.<br>Г) Ползучую.<br>Д). Колосовидную. |
| В | 10 | **При повреждениях локтевого сустава накладывают повязку:**<br>А) Спиральную<br>Б) Черепашью<br>В) Колосовидную<br>Г) Возвращающуюся<br>Д) Крестообразную |
| В | 11 | **К твердым повязкам относится:**<br>А) Гипсовая<br>Б) Клеоловая<br>В) Лейкопластырная<br>Г) Гемостатическая<br>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:**<br>А) Перелом ключицы<br>Б) Вывих плеча<br>В) Перелом плеча<br>Г) Перелом ребер<br>Д) Ничего из перечисленного |
| В | 13 | **Какая повязка изображена на данном рисунке?**<br>А) Пращевидная<br>Б) Спиральная<br>В) Крестовидная<br>Г) Ползучая<br>Д) Колосовидная |
| В | 14 | **Этапы наложения какой повязки изображены на данном рисунке?**<br>А) Чепец<br>Б) Шапка Гиппократа<br>В) Черепашья<br>Г) Восьмиобразная<br>Д) Неаполитанская |
| В | 15 | **Какая повязка изображена на данном рисунке?**<br>А) Пращевидная повязка<br>Б) Неаполитанская повязка<br>В) Спиральная повязка<br>Г) Кольчуга Гиппократа<br>Д) Повязка «уздечка» |
| В | 16 | **Какая повязка изображена на данном рисунке**?<br>А) Круговая<br>Б) Спиральная<br>В) Крестовидная<br>Г) Ползучая<br>Д) Колосовидная |

| | | |
|---|---|---|
| В | 17 | **Какая повязка изображена на данном рисунке?**<br>А) Круговая<br>Б) Спиральная<br>В) Черепашья<br>Г) Ползучая<br>Д) Колосовидная |
| В | 18 | **Какая повязка изображена на данном рисунке?**<br>А) Круговая<br>Б) Спиральная<br>В) Крестовидная<br>Г) Ползучая<br>Д) Колосовидная |
| В | 19 | **Этапы наложения которой повязки изображены на данном рисунке?**<br>А) Повязка Дезо<br>Б) Повязка Вельпо<br>В) Черепашья<br>Г) Восьмиобразная<br>Д) Неаполитанская |
| В | 20 | **Какая повязка изображена на данном рисунке?**<br>А) Пращевидная повязка<br>Б) Неаполитанская повязка<br>В) Спиральная повязка<br>Г) Кольчуга Гиппократа<br>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:**<br>А) Вывихи<br>Б) Переломы<br>В) Сотрясения<br>Г) Подвывихи<br>Д) Раны |
| В | 2 | **Ушибом называется:**<br>А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей<br>Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности<br>В) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности.<br>Г) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности<br>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:**<br>А) Грелку<br>Б) Холод<br>В) Только покой<br>Г) Опрыскивание хлорэтилом<br>Д) Антибиотикотерапию |
| В | 4 | **Растяжение обычно встречается при:**<br>А) Резком, внезапном движении<br>Б) Падении с небольшой высоты<br>В) Ударе, нанесенном тупым предметом<br>Г) Сдавливании мягких тканей<br>Д. Сотрясении мягких тканей |
| В | 5 | **Закрытое повреждение тканей с их частичным разрывом при сохранении анатомической непрерывности называют:**<br>А) Ушиб<br>Б) Перелом<br>В) Вывих<br>Г) Растяжение<br>Д) Подвывих |
| В | 6 | **Для сотрясения головного мозга не характерны следующие симптомы:**<br>А) Угнетение сознания<br>Б) Временная потеря сознания<br>В) Анизокория<br>Г) Многократная рвота<br>Д) Головная боль |

| | | |
|---|---|---|
| В | 7 | **Сотрясением называется:**<br>А) Стойкое полное смещение суставных концов костей, при котором утрачивается возможность соприкосновения суставных поверхностей<br>Б) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов без видимого нарушения их анатомической целостности<br>В) Повреждение связок, мышц, сухожилий при сохранении анатомической целостности<br>Г) Механическое воздействие на ткани, приводящее к нарушению их функционального состояния без явных анатомических нарушений<br>Д) Закрытое механическое повреждение мягких тканей и органов с нарушением их анатомической целостности |
| В | 8 | **Отличительная черта полного разрыва мышцы:**<br>А) Образование гематомы<br>Б) Пальпаторное определение дефекта в мышце в зоне повреждения<br>В) Отек<br>Г) Гиперемия кожных покровов<br>Д) Выраженная болезненность |
| В | 9 | **Клинические проявления краш-синдрома возникают:**<br>А) До извлечения больного из-под обломков<br>Б) Во время извлечения больного из-под обломков<br>В) После извлечения больного из-под обломков<br>Г) Через неделю после извлечения больного из-под обломков<br>Д) Через месяц после извлечения больного из-под обломков |
| В | 10 | **При повреждении шейного отдела позвоночника в целях транспортной иммобилизации используют:**<br>А) Ватно-марлевые кольца Дельбе<br>Б) Ватно-марлевый воротник Шанца<br>В) Шину Дитерихса<br>Г) Крестообразную повязку<br>Д) Шину Крамера |
| В | 11 | **Основной симптом сотрясения головного мозга:**<br>А) Ретроградная амнезия<br>Б) Анизокория<br>В) Усиление рефлексов<br>Г) Бессонница<br>Д) Сужение зрачков |
| В | 12 | **Первая помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении:**<br>А) Наркотиков<br>Б) Противорвотных препаратов<br>В) Пузыря со льдом на голову<br>Г) Кордиамина<br>Д) Адреналина |
| В | 13 | **Сотрясение головного мозга отличается от ушиба мозга:**<br>А) Наличием «светлого промежутка»<br>Б) Отсутствием очаговой неврологической симптоматики<br>В) Повышением артериального давления<br>Г) Нарушением сна<br>Д) Потерей сознания |
| В | 14 | **Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают:**<br>А) На 2–3 сут<br>Б) Сразу после травмы<br>В) Через несколько часов |

| | | |
|---|---|---|
| | | Г) В конце первой недели<br>Д) Не назначают вообще |
| В | 15 | **Что характерно для растяжения связок?**<br>А) Крепитация костных отломков<br>Б) Флюктуация<br>В) Нарушение функции сустава<br>Г) Болезненность при осевой нагрузке<br>Д) «Пружинящая фиксация» |
| | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| В | 16 | **Консервативный метод лечения переломов включает следующие основные этапы:**<br>А) Адекватное обезболивание<br>Б) Закрытая репозиция<br>В) Иммобилизация гипсовой повязкой<br>Г) Скелетное вытяжение<br>Д) Остеосинтез |
| В | 17 | **В зависимости от анатомического отдела поврежденной кости переломы подразделяют на:**<br>А) Внутрисуставные<br>Б) Диафизарные<br>В) Кортикальные и поднадкостничные<br>Г) Метафизарные<br>Д) Эпифизарные |
| В | 18 | **Диагностика вывиха основана на выявлении следующих признаков:**<br>А) Деформация в области сустава и изменение оси конечности<br>Б) «Пружинящая фиксация»<br>В) Отсутствие активных и ограничение пассивных движений<br>Г) Патологическая подвижность<br>Д) Крепитация |
| В | 19 | **По времени, прошедшему после травмы, вывихи разделяют на:**<br>А) Ранние (до 1-2 суток)<br>Б) Свежие (до 2-3 суток)<br>В) Несвежие (до 3-4 недель)<br>Г) Застарелые (более 4 недель)<br>Д) Поздние (более 6 мес.) |
| В | 20 | **Основными клиническими проявлениями при ушибе являются:**<br>А) Боль, припухлость, гематома, нарушение функции поврежденного органа<br>Б) Гиперемия кожных покровов, боль<br>В) Боль, отек<br>Г) гематома, нарушение функции поврежденного органа<br>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:**<br>А) Диагностические и лечебные<br>Б) Радикальные и паллиативные<br>В) Плановые и ургентные<br>Г) Паллиативные и симптоматические<br>Д) Верного ответа нет |
| В | 2 | **Удаление патологического образования целиком носит название:**<br>А) Эксцизионная биопсия<br>Б) Инцизионная биопсия<br>В) Тотальная биопсия<br>Г) Пункционная биопсия<br>Д) Верного ответа нет |
| В | 3 | **Аппендэктомия (удаление аппендикулярного отростка) относится к операциям:**<br>А) Радикальным<br>Б) Паллиативным.<br>В) Симптоматическим.<br>Г) Диагностическим<br>Д) Лечебно-диагностическим |
| В | 4 | **3. Целью инцизионной биопсии является:**<br>А) Удаление патологического образования целиком<br>Б) Удаление части патологического образования<br>В) Аспирация содержимого патологического образования или органа<br>Г) Удаление лимфатических узлов вокруг патологического образования |

| | | |
|---|---|---|
| | | Д) Прижигание патологического образования |
| В | 5 | **Операцию, целью которой является полное излечение больного от недуга, называют:**<br>А) Симптоматической<br>Б) Паллиативной<br>В) Радикальной<br>Г) Экстренной<br>Д) Плановой |
| В | 6 | **Сколько условных зон стерильности различают в операционном блоке?**<br>А) 2.<br>Б) 3.<br>В) 4.<br>Г) 5.<br>Д) 6. |
| В | 7 | **Предоперационный период – это:**<br>А) Промежуток времени от принятия решения о необходимости хирургической операции до момента ее начала<br>Б) Время установления точного диагноза основного заболевания и определения показаний к операции<br>В) Промежуток времени для оценки состояния основных органов и систем организма<br>Г) Промежуток времени, который охватывает период с начала проведения наркоза до завершения операции<br>Д) Время для введения больного в наркоз |
| В | 8 | **Этапы предоперационного периода:**<br>А) Подготовка больного к операции<br>Б) Диагностический и подготовительный этапы<br>В) Общесоматическая подготовка<br>Г) Оформление предоперационного эпикриза<br>Д) Психологическая подготовка к операции |
| В | 9 | **Этапы оперативного вмешательства, кроме:**<br>А) Введения больного в наркоз<br>Б) Хирургического доступ<br>В) Послойного ушивания раны наглухо<br>Г) Оперативного приема<br>Д) Завершения операции |
| В | 10 | **Диагностический этап предоперационного периода включает в себя все, кроме:**<br>А) Установления точного диагноза.<br>Б) Оценки состояния основных органов и систем организма.<br>В) Проведения стандартного метода обследования.<br>Г) Дополнительного обследования.<br>Д) Общесоматической подготовки |
| В | 11 | **Подготовительный этап предоперационного периода включает в себя все, кроме:**<br>А) Психологической подготовки больного к операции<br>Б) Общесоматической подготовки<br>В) Специальной и непосредственной подготовки больного к операции<br>Г) Оформления предоперационного эпикриза<br>Д) Введения больного в наркоз или проведения регионарной анестезии |

| | | |
|---|---|---|
| В | 12 | **16. Этапы послеоперационного периода:**<br>А) Ранний, удаленный<br>Б) Ранний, поздний, удаленный<br>В) Поздний, удаленный<br>Г) Догоспитальный, госпитальный, реабилитационный<br>Д) Госпитальный, реабилитационный |
| В | 13 | **Уход за больными подразделяется на:**<br>А) Общий и специальный<br>Б) Больничный и санитарный<br>В) Общий и индивидуальный<br>Г) Лечебно-охранительный и общий<br>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:**<br>А) Симптоматической<br>Б) Паллиативной<br>В) Радикальной<br>Г) Экстренной<br>Д) Плановой |
| В | 15 | **В послеоперационном периоде уход за больными после операций на органах брюшной полости включает следующие мероприятия, за исключением:**<br>А) Ежедневного рентгенконтроля органов грудной полости, начиная с первого дня<br>Б) Профилактика осложнений со стороны органов дыхания (дыхательная гимнастика, ингаляции, массаж грудной клетки)<br>В) Контроль за стулом и отхождением газов, при необходимости – газоотводная трубка<br>Г) Уход за послеоперационной раной: перевязки по показаниям, при промокании повязок – обязательное приглашение врача для осмотра<br>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?**<br>А) Тромболитики<br>Б) Ранняя активизация пациента<br>В) Постельный режим<br>Г) Оптимальная гидратация<br>Д) Применение дезагрегантов и антикоагулянтов |
| В | 17 | **Какие осложнения со стороны раны возможны в раннем послеоперационном периоде?**<br>А) Кровотечение<br>Б) Развитие инфекции<br>В) Образование келлоида<br>Г) Послеоперационная грыжа<br>Д) Расхождение краев раны |

| | | |
|---|---|---|
| В | 18 | **Какие физиологические фазы выделяют в раннем послеоперационном периоде?**<br>А) Катаболическая фаза<br>Б) Фаза прогрессирующего развития<br>В) Фаза обратного развития<br>Г) Фаза патологического развития<br>Д) Анаболическая фаза |
| В | 19 | **По виду выполняемого лечебного воздействия выделяют следующие типы оперативного приема:**<br>А) Выполнение разреза<br>Б) Удаление органа или патологического очага<br>В) Ушивание операционной раны<br>Г) Удаление части органа<br>Д) Восстановление нарушенных взаимоотношений |
| В | 20 | **При выполнении операции оперативный доступ должен быть:**<br>А) Достаточно широким<br>Б) Анатомическим и физиологическим<br>В) Удобным для выполнения вмешательства<br>Г) Щадящим и косметическим<br>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:**<br>А) Фторотан.<br>Б) Хлороформ.<br>В) Кетамин.<br>Г) Сомбревин.<br>Д) Лидокаин |
| В | 2 | **Где наиболее выражено действие местноанестезирующих веществ:**<br>А) В очагах воспаления<br>Б) В здоровых тканях<br>В) В некротических тканях<br>Г) Неважно состояние тканей<br>Д) В очагах воспаления и некроза |
| В | 3 | **Точка вкола иглы при проведении проводниковой анестезии по Оберсту-Лукашевичу:**<br>А) проекция головки пястной кости<br>Б) середина проксимальной фаланги у боковой поверхности перпендикулярно кости<br>В) по ходу сухожилия глубокого сгибателя пальцев<br>Г) в подкожные вены кисти<br>Д) в область тенара |
| В | 4 | **Больному с острым аппендицитом планируется проведение аппендэктомии под местной анестезией. Какой анестетик следует использовать в данном случае?**<br>А) Дикаина 2%<br>Б) Совкаин 1%<br>В) Лидокаин 10%<br>Г) Новокаин 0,25%<br>Д) Тримекаин 2% |
| В | 5 | **Для профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо:**<br>А) Придать больному положение Тренделенбурга<br>Б) Положить больного на левый бок<br>В) Опорожнить желудок с помощью зонда<br>Г) Быстро ввести в состояние наркоза<br>Д) Предупредить мышечную фибрилляцию на введение миорелаксантов |
| В | 6 | **Циркуляторная гипоксия, как осложнение общей анестезии, развивается вследствие:**<br>А) Гемолиза.<br>Б) Блокады гемоглобина.<br>В) Артериальной гипотензии.<br>Г) Наличия в трахее интубационной трубки.<br>Д) Нарушений кислотно-щелочного состояния (КЩС). |
| В | 7 | **Аспирация содержимого желудка не может привести к:**<br>А) Цианозу и одышке.<br>Б) Асфиксии.<br>В) Пневмонии.<br>Г) Ателектазу легкого.<br>Д) Анурии. |
| В | 8 | **Какие из местных анестетиков не используют для эпидуральной анестезии?**<br>А) Дикаин. |

| | | |
|---|---|---|
| | | Б) Лидокаин.<br>В) Бупивакаин.<br>Г) Тримекаин.<br>Д) Ультракаин. |
| В | 9 | **Стадия наркоза, которая характеризуется речевым и двигательным возбуждением, повышением мышечного тонуса, пульса и АД на фоне потери сознания относится к:**<br>А) I стадии наркоза<br>Б) II стадии наркоза<br>В) III стадии наркоза<br>Г) $III_2$ стадии наркоза<br>Д) IV стадии наркоза |
| В | 10 | **К методам местной анестезии не относится:**<br>А) Спинальная и эпидуральная<br>Б) Инфильтрационная<br>В) Проводниковая<br>Г) Внутриартериальная<br>Д) Поверхностная (терминальная) |
| В | 11 | **При каком виде местной анестезии используется принцип гидравлической препаровки тканей?**<br>А) Спинальная и эпидуральная<br>Б) Инфильтрационная<br>В) Проводниковая<br>Г) Плексусная<br>Д) Поверхностная (терминальная) |
| В | 12 | **Какой вид местной анестезии применяется при выполнении блокады плечевого сплетения?**<br>А) Инфильтрационная<br>Б) Проводниковая<br>В) Плексусная<br>Г) Спинальная и эпидуральная<br>Д) Поверхностная (терминальная) |
| В | 13 | **Недостаток внутривенной общей анестезии обусловлен:**<br>А) Трудной управляемостью наркозом<br>Б) Сохранением тонуса скелетных мышц<br>В) Быстрым введением в наркоз<br>Г) Сохранением активности рефлексов<br>Д) Кратковременностью наркоза |
| В | 14 | **К современному комбинированному наркозу не относятся следующие подходы:**<br>А) Использование одного, но нетоксичного и безопасного анестетика<br>Б) Использование интубации трахеи<br>В) Использование нескольких препаратов с разным механизмом действия<br>Г) Применение миорелаксантов<br>Д) Ни один из перечисленных |
| В | 15 | **Что относится к проводниковой анестезии?**<br>А) Плексусная<br>Б) Внутрикостная<br>В) Внутривенная<br>Г) Внутримышечная<br>Д) Подкожная |
| В | 16 | **Сущность метода лечебного наркоза состоит:** |

| | | |
|---|---|---|
| | | А) В использовании малотоксичных препаратов<br>Б) В хорошей управляемости анестезией<br>В) В использовании искусственной вентиляции легких (ИВЛ)<br>Г) В создании условий для нормализации газообмена и гемодинамики<br>Д) В выключении эмоциональной реакции |
| В | 17 | **Какую концентрацию новокаина используют при анестезии по А.В.Вишневскому?**<br>А) 0,25%<br>Б) 0,5%<br>В) 1%<br>Г) 5%<br>Д) 10%. |
| В | 18 | **Преимуществом внутривенной общей анестезии является**<br>А) Не требует сложной аппаратуры<br>Б) Быстрое введение в наркоз<br>В) Отсутствует стадия возбуждения<br>Г) Взрывобезопасность<br>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:**<br>А) Ингаляционный наркоз<br>Б) Масочный наркоз.<br>В) Неингаляционный наркоз<br>Г) Интубационный наркоз<br>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:**<br>А) а, б.<br>Б) б, в.<br>В) в, г.<br>Г) б, г.<br>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:**<br>А) Контактный.<br>Б) Лимфогенный.<br>В) Перивазальный.<br>Г) Периневральный.<br>Д) По сухожильным и фасциальным пространствам |
| В | 2 | **Принцип хирургического лечения злокачественных опухолей:**<br>А) Удаление пораженного органа вместе с лимфатическим аппаратом<br>Б) Максимальное сохранение лимфатического аппарата<br>В) Широкое интраоперационное применение препаратов крови<br>Г) Ограничение применения электроножа из-за развития некрозов<br>Д) Широкое использование антикоагулянтов |
| В | 3 | **К отдаленным метастазам при опухоли желудка относят метастазы в:**<br>А) Стенку желудка<br>Б) Регионарные лимфоузлы I порядка<br>В) Регионарные лимфоузлы II порядка<br>Г) Регионарные лимфоузлы III порядка<br>Д) Печень |
| В | 4 | **Симптоматическое лечение при злокачественных опухолях – это:**<br>А) Гормонотерапия<br>Б) Иммунотерапия<br>В) Гамма-терапия<br>Г) Введение наркотических анальгетиков<br>Д) Химиотерапия |
| В | 5 | **Радикальное лечение злокачественной опухоли представляет собой:**<br>А) Полное удаление органа или его части с опухолью в пределах здоровых тканей вместе с зонами возможного регионарного метастазирования<br>Б) Удаление органа или его части в пределах здоровых тканей вместе с опухолью |

| | | |
|---|---|---|
| | | В) Удаление большей части опухоли с последующим отсроченным удалением всей опухоли<br>Г) Оперативное лечение с экспресс-биопсией<br>Д) Оперативное лечение в условиях специализированной онкологической клиники |
| В | 6 | **К методам местного воздействия на опухоль относят:**<br>А) Операцию.<br>Б) Иммунотерапию.<br>В) Системную химиотерапию<br>Г) Оксигенотерапию.<br>Д) Системную гормонотерапию |
| В | 7 | **Принцип радикального удаления опухоли вместе с зонами регионарного метастазирования называется**<br>А) Антибластикой<br>Б) Абластикой<br>В) Системной терапией<br>Г) Адъювантной терапией<br>Д) Таргетной терапией |
| В | 8 | **При экзофитнорастущей опухоли абдоминального отрезка пищевода наиболее характерной жалобой будет:**<br>А) Отрыжка кислым.<br>Б) Дисфагия.<br>В) Резкие боли в эпигастрии.<br>Г) Рвота съеденной пищей.<br>Д) Обильная рвота с примесью желчи. |
| В | 9 | **Укажите международную классификацию стадий опухолевого процесса:**<br>А) NTS.<br>Б) MTS.<br>В) TNM.<br>Г) NTM.<br>Д) MTN |
| В | 10 | **К методам общего воздействия на опухоль относят:**<br>А) Операцию<br>Б) Криоабляцию<br>В) Лучевую терапию<br>Г) УВЧ<br>Д) Системную химиогормонотерапию |
| В | 11 | **Злокачественные опухоли, исходящие из кроветворной ткани, называют:**<br>А) Рак.<br>Б) Саркома.<br>В) Лейкоз.<br>Г) Лейкопения.<br>Д) Лимфоцитоз. |
| В | 12 | **Что означает символ «М» в аббревиатуре «TNM»:**<br>А) Размеры опухоли<br>Б) Состояние регионарных лимфатических узлов<br>В) Наличие отдаленных метастазов<br>Г) Наличие осложнений<br>Д) Неоперабельность опухоли |
| В | 13 | **Саркома характеризуется течением:**<br>А) Относительно доброкачественным |

| | | |
|---|---|---|
| | | Б) Абсолютно доброкачественным<br>В) Злокачественным<br>Г) Частая малигнизация<br>Д) Цикличность течения |
| В | 14 | **Что означает символ «N» в аббревиатуре «TNM»?**<br>А) Размеры опухоли<br>Б) Состояние регионарных лимфатических узлов<br>В) Наличие отдаленных метастазов<br>Г) Наличие осложнений<br>Д) Неоперабельность опухоли |
| В | 15 | **К какому виду опухолей относятся аденомы, фибромы, миомы?**<br>А) Предраковым<br>Б) Злокачественным<br>В) Доброкачественным<br>Г) Промежуточным между злокачественными и доброкачественными<br>Д) К опухолям с высоким потенциалом злокачественности |
| В | 16 | **Что означает символ «T» в аббревиатуре «TNM»?**<br>А) Размеры опухоли<br>Б) Состояние регионарных лимфатических узлов<br>В) Наличие отдаленных метастазов<br>Г) Наличие осложнений<br>Д) Неоперабельность опухоли |
| В | 17 | **Какие препараты не используются для проведения химиотерапии злокачественных опухолей?**<br>А) Антиметаболиты<br>Б) Цитостатики<br>В) Иммунные препараты<br>Г) Противоопухолевые антибиотики<br>Д) Цитотоксические препараты |
| | | **ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)** |
| В | 18 | **К предраковым заболеваниям относятся:**<br>А) Хроническая калезная язва желудка<br>Б) Полипы желудочно-кишечного тракта<br>В) Гиперацидный гастрит<br>Г) Липома<br>Д) Аденоматоз кишечника |
| В | 19 | **К физическим канцерогенам относят:**<br>А) Ионизирующее излучение<br>Б) Инфракрасное облучение<br>В) Магнитное поле<br>Г) Ультрафиолетовое излучение<br>Д) Холод |
| В | 20 | **К онкогенным вирусам относят:**<br>А) Вирус клещевого энцефалита<br>Б) Вирус Эпштейна-Барра<br>В) Вирус кори<br>Г) Вирус Т-клеточного лейкоза<br>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:<br>1.Артериальное кровотечение, потому что<br>2.струя крови пульсирующая,<br>3.кровь алого цвета |
| Р2 | Отлично | Формулирует ответ правильно и полностью. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, указывает только один признак артериального кровотечения;<br>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:<br>1. Наложить кровоостанавливающий жгут.<br>2. Придать пострадавшему противошоковое положение<br>3. Укрыть пострадавшего для профилактики переохлаждения<br>4. Поддерживать постоянный контакт с пострадавшим |
| Р2 | Отлично | Формулирует ответ правильно и полностью. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень мероприятий;<br>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:<br>1.Артериальное давление<br>2.Частота пульса<br>3.Оценка диуреза |
| Р2 | Отлично | Формулирует ответ правильно и полностью. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень параметров;<br>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:<br>1. Гемоглобин крови.<br>2. Эритроциты крови.<br>3. Гематокрит крови. |
| Р2 | Отлично | Формулирует ответ правильно и полностью. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень тестов;<br>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:<br>1..Перевязка сосуда |

| | | |
|---|---|---|
| | | 2. Наложение швов на артерию<br>3. Пластика артерии.<br>4. Протезирование артерии. |
| Р2 | Отлично | Формулирует ответ правильно и полностью. |
| Р1 | Хорошо/удовлетворительно | Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос<br>Для оценки «хорошо»: формулирует ответ правильно, но не указывает полный перечень методов;<br>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:<br>1.Механический метод - удаление излившегося содержимого из брюшной полости.<br>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:<br>1.Биологический метод - применение антибиотиков в брюшную полость и парентерально.<br>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<br>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.<br>Втирать антисептик небольшими порциями на протяжении трёх-пяти минут, обрабатывая последовательно кисти, предплечья и локти.<br>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.