

Приложение к рабочей программе

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лапароскопия в неотложной хирургии

Специальность: **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Лапароскопия в неотложной хирургии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Лапароскопия в неотложной хирургии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Лапароскопия в неотложной хирургии» используются следующие оценочные средства:

№ п / п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовых заданий.

3.1. Тестовые задания:

1. Шок и коллапс при остром панкреатите вызываются:

1. Панкреатогенным перитонитом
2. Сдавлением дистального отдела холедоха и холемией
3. Ферментной токсемией
4. Билиарной гипертензией
5. Динамической кишечной непроходимостью

2. Для геморрагического панкреонекроза характерны следующие признаки:

1. Коллапс
2. Многократная рвота
3. Положительный симптом Мэй-Робсона
4. Положительный симптом Мэрфи
5. Ослабление перистальтики кишечника

Правильным будет:

- а) 1, 3, 5
- б) 1, 2, 3
- в) 1, 2, 3, 4
- г) 1, 2, 3, 5
- д) Все ответы правильные

3. Для борьбы с ферментной токсемией, возникающей при панкреонекрозе, проводятся следующие лечебные мероприятия:

1. Назначают внутривенно введение антиферментных препаратов
2. Вводят внутриаортально циклофосфан или фторафур
3. Проводят форсированный диурез
4. Производят наружное дренирование грудного лимфатического протока
5. Производят новокаиновую блокаду круглой связки печени

Выберите лучшую комбинацию ответов:

- а) 1, 3, 4
- б) 2, 4, 5
- в) 1, 2, 3, 4
- г) 1, 3, 4, 5
- д) Все ответы правильные

4. В диагностике панкреонекроза наиболее информативным исследованием будет:

1. Лапароскопия
2. Ультрасонография
3. Эзофагогастроскопия
4. Исследование мочи на содержание амилазы
5. Исследование крови на содержание панкреатических ферментов

5. У больного 26 лет заболевшего 12 часов назад, диагностирован

геморрагический панкреонекроз. Ему показана:

1. Экстренная лапаротомия
2. Лапароскопическое дренирование брюшной полости
3. Лечебная катетеризация чревной артерии
4. Лапароскопическая холецистостомия при наличии желчной гипертензии
5. Интенсивная инфузионная терапия

Выберите оптимальную комбинацию ответов:

- а) 1, 3, 5
- б) 2, 3, 5
- в) 1, 3, 4
- г) 2, 3, 4
- д) 2, 3, 4, 5

6. К постнекротическим осложнениям острого панкреатита относятся:

1. Хронический панкреатит
2. Калькулез главного панкреатического протока
3. Абсцесс сальниковой сумки
4. Киста поджелудочной железы
5. Хронический холецистит

Правильным будет:

- а) 1, 2, 5
- б) 2, 4, 5
- в) 1, 2, 3, 5
- г) 1, 2, 3, 4
- д) Все ответы правильные

7. Больному с неясным диагнозом «острого живота» в срочном порядке

произведена лапароскопия, при которой обнаружены серозный выпот в брюшной полости и множественные пятна стеатонекроза. Ваш диагноз?

1. Туберкулезный перитонит

2. Жировой панкреонекроз

3. Болезнь Крона

4. Неокклюзивный инфаркт тонкой кишки

5. Все ответы неверны

8. При диагностической лапароскопии установлен диагноз жировой панкреонекроз. Какую лечебную тактику выберите в этой ситуации?

1. Лапаротомию, санацию брюшной полости и ее дренирование

2. Лапаротомию, санацию брюшной полости, новокаиновую блокаду брыжейки тонкой кишки, введение микроирригаторов

3. Лапаротомию, холецистостомию и дренирование подпеченочного пространства

4. Следует выполнить дренирование брюшной полости с помощью лапароскопа, назначить интенсивную инфузионно-медикаментозную терапию

5. Все ответы неверно

9. В классификацию острого панкреатита входят следующие формы заболевания:

1. Псевдотуморозный панкреатит

2. Отечный панкреатит

3. Жировой панкреонекроз

4. Инфильтративный панкреатит

5. Геморрагический панкреонекроз

Правильным будет:

а) Все ответы верны

б) 2, 3, 4, 5

в) 1, 2, 3, 5

г) 3, 4, 5;

д) 2, 4, 5

10. Токсемия при панкреонекрозе обусловлена действием:

1. Каллидина
2. Гистамина
3. Брадикинина
4. Калликреина
5. Продуктов тканевого распада

Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) 1 и 3
- б) 2 и 3
- в) 1, 4, 5
- г) 1, 3, 4, 5
- д) Все ответы верны

11. Основными направлениями патогенетической терапии острого панкреатита являются:

1. Подавление экскреторной функции поджелудочной железы
2. Ликвидация гиповолемии
3. Инактивация панкреатических ферментов
4. Назогастральная декомпрессия желудочно-кишечного тракта
5. Введение цистостатиков

Правильным будет:

- а) 1, 2, 3, 4
- б) 1, 2, 3, 5
- в) 1, 3, 4
- г) Все ответы верны
- д) Все ответы неверны

12. При отечной форме острого панкреатита могут наблюдаться:

1. Повторная рвота
2. Напряжение брюшных мышц
3. Притупление в отлогих местах живота
4. Коллапс
5. Гектическая температура

Правильным будет:

- а) Все ответы верны
- б) 1, 2, 3, 4
- в) 1, 3, 5
- г) 1, 5
- д) Все неверно

13. В диагностике острого панкреатита наиболее информативны:

1. Обзорная рентгеноскопия брюшной полости
2. Целиакография
3. МРТ
4. Лапароскопия
5. Ультрасонография

Правильным будет:

- а) Все ответы верны
- б) 2, 3, 4
- в) 2, 4, 5
- г) 3, 4, 5
- д) 1, 3, 5

14. У больного, перенесшего месяц назад панкреонекроз, в верхних отделах живота определяется объемное образование, умеренно болезненное с флюктуацией в центре. Живот мягкий без перитонеальных явлений. Температура и формула крови – в пределах нормы: Ваш диагноз?

1. Опухоль поджелудочной железы
2. Абсцесс сальниковой сумки
3. Ложная киста поджелудочной железы
4. Истинная киста поджелудочной железы
5. Псевдотуморозный панкреатит

15. Характерными осложнениями геморрагического панкреонекроза являются:

1. Нагноение поджелудочной железы
2. Переход в хронический панкреатит
3. Забрюшинная флегмона
4. Наружные и внутренние панкреатические свищи
5. Передний левосторонний паранефрит

Правильным будет:

- а) Все ответы верны
- б) 1, 3, 4
- в) 1, 2, 3
- г) 2, 3, 4
- д) 2, 3, 5

16. У больного диагностирован жировой панкреонекроз. Ваша тактика?

1. Показана лапаротомия с дренированием сальниковой сумки
2. Показана лапаротомия с дренированием забрюшинной клетчатки и сальниковой сумки
3. Показана интенсивная инфузионная терапия, включая антиферментные и цитостатические препараты
4. Целесообразно выполнить корпорокаудальную резекцию поджелудочной железы и дренирование сальниковой сумки
5. Все ответы неверны

17. Клиническая картина панкреонекроза характеризуется всем перечисленным, кроме:

1. Опоясывающих болей в животе
2. Многократной рвоты
3. Артериальной гипертензии в первые часы заболевания
4. Коллапса
5. Тахикардии

18. Осложнениями острого панкреатита может быть все, кроме:

1. Абсцесса сальниковой сумки
2. Печеночно-почечной недостаточности
3. Кисты поджелудочной железы
4. Перитонита
5. Сдавления тонкой кишки в области Трейца связки с явлениями Непроходимости

19. Среди перечисленных лекарственных препаратов при остром панкреатите применяются:

1. Гордокс
2. Контрикал
3. 5-фторурацил
4. Атропии
5. Морфин

Правильным будет:

- а) Все верно
- б) 1, 2, 3, 5
- в) 1, 2, 4, 5
- г) 1, 2, 3, 4

д) 1, 3, 4, 5

20. У больного, перенесшего полгода назад жировой панкреонекроз, появилось опухолевидное образование в эпигастрии и левом подреберье, плотное, малоболезненное размерами 15х20 см. Температура тела не повысилась. При рентгеноскопии желудка отмечено, что желудок оттеснен кпереди, петля 12-ти перстной кишки развернута. Ваш диагноз?

1. Опухоль поперечной ободочной кишки
2. Опухоль поджелудочной железы
3. Ложная киста поджелудочной железы
4. Киста левой почки
5. Абсцесс сальниковой сумки

21. У больного, 35 лет, после приема алкоголя появились опоясывающие боли в верхних отделах живота, многократная рвота. При осмотре состояние тяжелое. Пульс – 120 в мин. АД – 90/90 мм.рт.ст. Живот резко болезненный в верхних отделах, в отлогих местах живота – притупление перкуторного звука.

Перистальтика кишечника не выслушивается. Ваш предположительный диагноз?

1. Перфоративная язва желудка, перитонит
2. Острая тонкокишечная непроходимость
3. Инфаркт кишечника
4. Геморрагический панкреонекроз
5. Паралитическая кишечная непроходимость

22. Какие дополнительные исследования вы произведете больному с геморрагическим панкреонекрозом для уточнения диагноза?

1. Обзорную рентгеноскопию брюшной полости
2. Лапароскопию
3. Ультразвуковое сканирование брюшной полости

4. Рентгеноскопию желудка

5. Исследование мочи на диастазу

Выберите правильный ответ:

а) 1, 2, 5

б) 1, 3, 4, 5

в) 2, 3, 5

г) 2, 3, 4, 5

д) Все ответы верны

23. Для борьбы с ферментной токсемией и эндотоксемией, развивающихся при геморрагическом панкреонекрозе, применяют следующие лечебные мероприятия:

1. Назначают внутривенно введение антиферментных препаратов

2. Назначают введение циклофосфана или фторафура

3. Проводят форсированный диурез

4. Проводят сеансы гемосорбции или наружное дренирование грудного лимфатического протока с последующей лимфасорбцией и реинфузии лимфы.

5. Производят новокаиновую блокаду круглой связки печени

Выберите лучшую комбинацию ответов:

а) 1, 3, 5

б) 3, 4, 5

в) 1, 4, 5

г) 1, 2, 3, 4

д) Все ответы правильные

24. Осложнениями геморрагического панкреонекроза может быть все нижеперечисленное, кроме:

1. Абсцесса сальниковой сумки

2. Печеночно-почечной недостаточности

3. Портальной гипертензии

4. Кисты поджелудочной железы

5. Флегмоны забрюшинного пространства

Ключ к тесту:

Вопрос	Ответ
1	3
2	д
3	д
4	1
5	д
6	г
7	2
8	4
9	б
10	д
11	г
12	б
13	г
14	3
15	а
16	3
17	3
18	5
19	г
20	3
21	4
22	в
23	г
24	3

4. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены незначительные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены незначительные ошибки.

Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены незначительные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»