

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Оценочные материалы
текущей и промежуточной аттестации
по рабочей программе практики (вариативная часть)
(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.08.65 Торакальная хирургия

2023 г.

1. **Форма промежуточной аттестации экзамен.**
2. **Вид промежуточной аттестации (собеседование, решение ситуационных задач).**
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых, участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
УК 1	Способен к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Способен к абстрактному мышлению, анализу, синтезу в части торакальной хирургии
УК 2	Способен к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Способен к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия в части торакальной хирургии
ПК-5	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Способен к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) в части торакальной хирургии
ПК-6	Способность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	Способность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи в части торакальной хирургии
ПК-10	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях в части торакальной хирургии

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
УК-1	Торакальная хирургия	1, 2, 3, 4
	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций	1, 2
	Микробиология	1, 2
	Педагогика	1, 2
	Анестезиология и реаниматология	1, 2
	Симуляционный курс; Акушерство и гинекология	1, 2
	Симуляционный курс; Скорая медицинская помощь	1, 2
	Симуляционный курс; Торакальная хирургия (кафедра)	1, 2
	Туберкулез	1, 2
	Онкология	1, 2
	Производственная клиническая практика 1 год обучения	1, 2
	Производственная клиническая практика 2 год обучения	3, 4
	Производственная клиническая практика (вариативная часть)	1, 2
УК-2	Торакальная хирургия	1, 2, 3, 4
	Общественное здоровье и здравоохранение	1, 2
	Педагогика	1, 2
	Анестезиология и реаниматология	1, 2
	Симуляционный курс; Скорая медицинская помощь	1, 2
	Симуляционный курс; Торакальная хирургия (кафедра)	1, 2
	Травматология и ортопедия	1, 2
	Производственная клиническая практика 1 год обучения	1, 2
	Производственная клиническая практика 2 год обучения	3, 4
	Производственная клиническая практика (вариативная часть)	1, 2
ПК-5	Торакальная хирургия	1, 2, 3, 4
	Микробиология	1, 2
	Анестезиология и реаниматология	1, 2
	Симуляционный курс; Акушерство и гинекология	1, 2

	Симуляционный курс; Анестезиология и реаниматология	1, 2
	Симуляционный курс; Торакальная хирургия (кафедра)	1, 2
	Туберкулез	1, 2
	Онкология	1, 2
	Травматология и ортопедия	1, 2
	Производственная клиническая практика 1 год обучения	1, 2
	Производственная клиническая практика 2 год обучения	3, 4
	Производственная клиническая практика вариативная часть	1, 2
ПК-6	Торакальная хирургия	1, 2, 3, 4
	Микробиология	1, 2
	Симуляционный курс; Торакальная хирургия (кафедра)	1, 2
	Онкология	1, 2
	Травматология и ортопедия	1, 2
	Производственная клиническая практика 1 год обучения	1, 2
	Производственная клиническая практика 2 год обучения	3, 4
	Производственная клиническая практика вариативная часть	1, 2
ПК-10	Торакальная хирургия	1, 2, 3, 4
	Общественное здоровье и здравоохранение	1, 2
	Туберкулез	1, 2
	Клиническая трансфузиология	1, 2
	Производственная клиническая практика 1 год обучения	1, 2
	Производственная клиническая практика 2 год обучения	3, 4
	Производственная клиническая практика вариативная часть	1, 2

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Код и содержание формируемых компетенций	Планируемые результаты обучения	Этапы формирования компетенций (разделы, темы дисциплины)
УК – 1	Знать способы получения информации о заболевании	Раздел 1 – 13
	Уметь получить информацию о заболевании	Раздел 1 – 13

	Владеть анализа получаемой информации	Раздел 1 – 13
УК – 2	Знать принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в торакальной хирургии; общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения; ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности; ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса; педагогические технологии;	Раздел 1 – 13
	Уметь осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации, анализировать профессионально-педагогические ситуации, строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей	Раздел 1 – 13
	Владеть работой с научно-педагогической литературой; приемами психической саморегуляции в процессе обучения других	Раздел 1 – 13
ПК-5	Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»; стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; методику сбора информации пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей; методику клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; патофизиологию дыхания и патофизиологические нарушения, возникающие в организме при специфических и неспецифических поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; методику рентгенологического обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; показания к инструментальным методам обследования при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клиническую и рентгенологическую семиотику поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов	Раздел 2 – 3, раздел 4 – 12

	<p>грудной полости; осложнения при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; особенности течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости на фоне сопутствующих заболеваний; особенности клинического проявления и течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; клинические симптомы и синдромы внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; клиническую классификацию поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ</p>	
	<p>Уметь анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разрабатывать план обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость и объем лабораторного, лучевого, инструментального обследований пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и интерпретировать полученные результаты; обосновывать необходимость направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты; обосновывать и формулировать диагноз в соответствии с классификацией поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>	<p>Раздел 2 – 3, раздел 4 – 12</p>

	<p>непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и/или угрожающие жизни.</p>	
	<p>Владеть информацией от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; первичным осмотром пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; обследованием пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания; информацией направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на лучевое, инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); повторными осмотрами пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости.</p>	<p>Раздел 2 – 3, раздел 4 – 12</p>
<p>ПК-6</p>	<p>Знать порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «"Торакальная хирургия"»; клинические рекомендации (протоколы лечения) оказания медицинской помощи по профилю «Торакальная хирургия»; клиническую анатомию грудной стенки, органов грудной полости и средостения в возрастном аспекте; основные вопросы нормальной и патологической физиологии дыхания и кровообращения, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; причины возникновения патологических процессов, механизмы их развития и клинические проявления; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения в различных возрастных группах; патофизиология травматизма и кровопотери, профилактика и терапия шока и кровопотери, патофизиологию раневого и гнойного процесса; физиология и патофизиология свертывающей и</p>	<p>Раздел 2, раздел 4 – 12</p>

противосвертывающей систем крови (разделить на подразделы?); показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов, диагностика посттрансфузионных осложнений, их предупреждение и лечение; общие и функциональные методы обследования в клинике торакальной хирургии; вопросы асептики и антисептики в торакальной хирургии; принципы, приемы и методы обезболивания, вопросы интенсивной терапии и реанимации, использование современной аппаратуры; показания и противопоказания к применению рентгенологических и радиологических методов исследования; вопросы иммунобиологии; эпидемиологию неспецифических и специфических поражений органов трудной полости; клиническую симптоматику повреждений и основных заболеваний органов грудной полости у взрослых и детей, их профилактику, диагностика и лечение; клиническая симптоматика пограничных состояний в клинике трудной хирургии; принципы подготовки к операциям и ведение послеоперационного периода; клиническую симптоматику пограничных состояний в клинике трудной хирургии; принципы подготовки к операциям и ведение послеоперационного периода; показания и противопоказания к хирургическим манипуляциям и операциям у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; лекарственную терапию, диагностику и лечение поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости у пожилых людей; принципы и методы антибактериальной и противоопухолевой терапии у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи; принципы рационального питания больных при предоперационной подготовке и в послеоперационном периоде у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и

	заболеваниями органов грудной полости; применение физиотерапии и восстановительного лечения, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости	
	<p>Уметь разрабатывать план лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи; назначать и выполнять манипуляции и хирургическое лечение пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективности и безопасности результатов применения манипуляций и хирургического лечения пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, хирургических вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии; оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; выполнять: первичную хирургическую обработку раны, трахеостомию, ревизию органов брюшной полости,</p>	Раздел 2, раздел 4 – 12

	<p>холецистэктомию при неосложненном остром и хроническом холецистите, ушивание прободной язвы желудка/двенадцатиперстной кишки, аппендэктомию, рассечение спаек кишки при острой кишечной непроходимости, лапароцентез, торакоцентез, ушивание полого органа при его повреждении, грыжесечение при ущемленной и неущемленной паховой, бедренной, пупочной грыже, ушивание раны передней брюшной стенки, оперативное лечение фурункула, карбункула, панариция, удаление доброкачественных новообразований кожи и мягких тканей, ампутацию верхней/нижней конечности, наложение сосудистого шва, основные оперативные приемы через все основные виды хирургических доступов (разрез, прокол, свищевой канал) с помощью прямого открытого манипулирования и навигации (УЗИ, эндоскопия, КТ, МРТ); выполнять следующие диагностические и лечебные манипуляции пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости: дренирование плевральной полости, наложение пневмоперитонеума; выполнять следующие диагностические и лечебные операции пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости: вскрытие абсцесса мягких тканей; выполнять экстренные и неотложные хирургические вмешательства и манипуляции у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями органов грудной полости, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Владеть оценкой тяжести состояния пациента с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разработкой плана лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначением и выполнением манипуляций и хирургического лечения, назначением лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения (физиотерапевтических методов, лечебной</p>	<p>Раздел 2, раздел 4 – 12</p>

	<p>физкультуры и иных методов лечения) пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; проведением и оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; наблюдением и оценкой состояния у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, немедикаментозной терапии; оказанием медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости</p>	
ПК-10	<p>Знать порядок выдачи листов нетрудоспособности пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; медицинские показания для направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости, имеющих стойкое нарушение функции органов и систем, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации; медицинские ограничения к осуществлению профессиональных видов деятельности пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости</p>	Раздел 1, 13
	<p>Уметь определять наличие медицинских ограничений</p>	Раздел 1, 13

	к осуществлению профессиональных видов деятельности пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; определять медицинские показания для направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости для прохождения медико-социальной экспертизы; определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости	
	Владеть оценкой медицинских ограничений на занятие профессиональной деятельностью пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации; подготовкой необходимой медицинской документации для пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Раздел 1, 13

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
УК 1	Собеседование, тесты, задачи	Собеседование, ситуационные задачи
УК-2	Собеседование, тесты, задачи	Собеседование, ситуационные задачи
ПК-5	Собеседование, тесты, задачи	Собеседование, ситуационные задачи
ПК-6	Собеседование, тесты, задачи	Собеседование, ситуационные задачи
ПК-10	Собеседование, тесты, задачи	Собеседование, ситуационные задачи

7. Текущий контроль по разделу и промежуточная аттестация:

Оказание медицинской помощи пациенту в экстренной форме

Контролируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-10

Собеседование

Перечень вопросов:

1. Спонтанный пневмоторакс. Этиология и патогенез. Патофизиологические нарушения. Классификация. Клиника и диагностика, особенности напряжённого

спонтанного пневмоторакса. Осложнения. Консервативные методы лечения (плевральная пункция, торакоцентез и дренирование, плевродез).

2. Спонтанный пневмоторакс. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника оперативных вмешательств при спонтанном пневмотораксе. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение. Видеоторакоскопические операции.

3. Вторичный туберкулёз. Инфильтративный туберкулёз лёгких. Выбор оперативного вмешательства при лёгочном кровотечении, спонтанном пневмотораксе и пиотораксе.

4. Вторичный туберкулёз. Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Осложнённые формы (легочное кровотечение, острая эмпиема, спонтанный пневмоторакс).

5. Казеозная пневмония. Наиболее частые осложнения казеозной пневмонии (пневмоторакс, кровотечение, флегмона грудной стенки). Показания и противопоказания к хирургическому лечению.

6. Острая бактериальная деструкция лёгких (ОБДЛ). Осложнения. Пиопневмоторакс при ОБДЛ. Консервативное лечение ОБДЛ (антибактериальная, иммунотерапия, инфузионно-трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, эндоскопические методы лечения). Лечение плевральных осложнений.

7. Острая бактериальная деструкция лёгких (ОБДЛ). Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника торакоцентеза и дренирования плевральной полости при пиопневмотораксе и внутрилёгочных полостях. Сочетание дренирования с временной эндоскопической окклюзией регионарного бронха.

8. Заболевания лёгких, осложнённые спонтанным пневмотораксом и пиопневмотораксом. Этиология и патогенез. Патофизиологические нарушения. Клиника и диагностика. Первая помощь. Принципы консервативного лечения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

9. Острый абсцесс лёгкого. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Патофизиология и патоморфология. Классификация. Клиника и диагностика, фазы течения. Гангренозный абсцесс. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Консервативное лечение абсцессов (антибактериальная, иммунотерапия, инфузионно-трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, эндоскопические методы лечения). Лечение плевральных осложнений абсцессов.

10. Острый абсцесс лёгкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Дренирование абсцесса, способы дренирования. Абсцессотомия и пневмотомия. Резекция лёгкого, пульмонэктомия, плевропульмонэктомия. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

11. Гангрена лёгкого. Определение понятия. Частота. Этиология и патогенез. Патофизиология и патоморфология. Клиника и диагностика, отличия гангренозного абсцесса и гангрены лёгкого, фазы течения. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Консервативное лечение (антибактериальная, иммунотерапия, инфузионно-трансфузионная, дезинтоксикационная терапия, эндоскопические методы лечения). Лечение плевральных осложнений.

12. Гангрена лёгкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа, особенности пневмолиза, обработки элементов корня лёгкого, дренирования плевральной полости, ушивания операционной раны. Резекция лёгкого, пульмонэктомия, плевропульмонэктомия. Фенестрация эмпиемы, пневмотомия с тампонадой гнойной полости в лёгком и плевре, трансстернальная окклюзия легочной артерии и главного бронха. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

13. Острая эмпиема плевры. Этиология и патогенез. Патофизиология. Классификация. Клиника и диагностика. Методы консервативного лечения. Показания и противопоказания

к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Видеоэндоскопические оперативные вмешательства. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

14. Закрытые повреждения рёбер, грудины, лопатки и ключицы. Механизм травмы. Патофизиологические расстройства. Клиника и диагностика повреждений, синдром флотации грудной стенки, синдром шокового лёгкого, особенности клиники при развитии осложнённых форм повреждений костного скелета. Консервативное и хирургическое лечение. Методика и техника скелетного вытяжения при переломах рёбер, остеосинтеза рёбер, грудины и ключицы. Методика и техника торакотомии, перевязки сосудов грудной стенки, ушивания ран лёгкого.

15. Открытые (проникающие) повреждения груди мирного времени. Огнестрельные повреждения. Классификация. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника торакотомии, выбор оперативного доступа, принципы ревизии, шов раны лёгкого, особенности резекции лёгкого. Методика и техника вскрытия перикарда, ревизии сердца, кардиорафии. Методика и техника сосудистого шва, протезирование сосудов. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

16. Проникающие торакоабдоминальные повреждения. Клиника и диагностика, особенности клиник внутрибрюшного и интраплеврального кровотечения, клиника и диагностика перитонита. Показания и противопоказания к хирургическому лечению, принципы выбора очерёдности вскрытия плевральной и брюшной полости. Методика и техника лапаротомии, торакотомии, диафрагмотомии при торакотомии, тораколапаротомии с пересечением рёберной дуги. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

17. Инородные тела грудной стенки, плевральной полости, лёгких, средостения. Этиопатогенез. Клиника и диагностика, осложнения, миграция инородных тел. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Видеоторакоскопические вмешательства. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

18. Травматические повреждения трахеи. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Стенозы трахеи. Патофизиология. Степени стеноза. Клиника и диагностика (особенности клиники посттрахеостомических, посттравматических и других стенозов, трахеомалации после лучевой терапии и операций на щитовидной железе). Эндоскопические методы лечения. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций.

19. Медиастинит. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника и диагностика, особенности клинического течения переднего и заднего медиастинита. Острые и хронические формы, фиброзирующий медиастинит. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Выбор хирургического доступа. Методика и техника операций, способы дренирования и лаважа переднего и заднего средостения. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

20. Травматические повреждения диафрагмы. Механизмы травмы. Патофизиология. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций (ушивание ран диафрагмы, диафрагмопексия, пластика диафрагмы при больших дефектах). Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

21. Лёгочные кровохаркания и кровотечения. Определение понятий. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика. Особенности легочных кровотечений при туберкулёзе, хронических неспецифических заболеваниях лёгких, онкологических заболеваниях лёгких, патологии трахеи, бронхов и средостения. Осложнения массивных и рецидивирующих кровотечений. Методы консервативной терапии. Показания и

противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

22. Послеоперационный гнойный медиастинит. Частота. Этиология и патогенез. Клиника и диагностика переднего и заднего медиастинита, перикардита. Показания к хирургическому лечению. Принципы выбора хирургического доступа и способа дренирования средостения. Профилактика и лечение перикардита, пункция перикарда по Ларрею, дренирование полости перикарда. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

23. Послеоперационная острая эмпиема плевры. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника и диагностика. Консервативное лечение эмпиемы. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

24. Тромбоз и эмболия легочной артерии. Частота при торакальных операциях. Этиология и патогенез. Классификация по Савельеву и Яблокову. Клиника и диагностика. Общие принципы реанимации и интенсивной терапии. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника хирургических вмешательств. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение. Профилактика тромбозов и эмболий легочной артерии.

25. Повреждения пищевода. Механизмы травмы. Классификация. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

26. Инородные тела пищевода. Этиология. Клиника и диагностика. Эндоскопические методы удаления инородных тел пищевода. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

27. Химические ожоги и рубцовые стриктуры пищевода. Этиология и патогенез. Патофизиология. Классификация. Клиника и диагностика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Видеоэндоскопические оперативные вмешательства. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

28. Терминальные состояния и методы сердечно-лёгочно-мозговой реанимации на догоспитальном и госпитальном этапах.

29. Остановка кровообращения. Причины, диагностика, симптомы. Виды остановки кровообращения.

30. Показания к прекращению реанимации. Этические и социально-правовые проблемы, связанные с прекращением реанимации.

31. Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке.

32. Интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности.

33. Интенсивная терапия при респираторном дистресс-синдроме.

34. Интенсивная терапия при тромбоэмболии легочной артерии.

Тестовый контроль

Перечень вопросов с эталонами ответов:

1. Где дренируют плевральную полость при пневмотораксе?

1) I межреберье

2) II межреберье

3) III межреберье

4) IV межреберье

Эталон ответа: 1),2)

2. В проекции какой скелетотопической линии необходимо пунктировать плевральную полость при пневмотораксе ?

- 1) парастеральной
- 2) среднеключичной
- 3) переднеподмышечной
- 4) среднеподмышечной
- 5) лопаточной

Эталон ответа: 2)

3. Назовите наиболее частую причину неспецифического спонтанного пневмоторакса

- 1) эмпиема плевры
- 2) булезная болезнь легких
- 3) рак легкого
- 4) бронхоэктатическая болезнь легких

Эталон ответа: 2)

4. С чего следует начинать лечение спонтанного пневмоторакса ?

- 1) торакотомия
- 2) торакоскопия
- 3) плевральная пункция
- 4) дренирование плевральной полости

Эталон ответа: 3)

5. Инфекция, вызывающая абсцесс легкого, чаще всего проникает в легкое

- 1) бронхогенным путем
- 2) гематогенным
- 3) лимфогенным
- 4) контактным
- 5) постманипуляционным

Эталон ответа: 1)

6. Острый, дренируемый в бронх абсцесс легкого рентгенологически сходен

- 1) с очаговой пневмонией
- 2) с центральным раком легкого
- 3) с полостной формой рака
- 4) со стафилококковой деструкцией легкого
- 5) с очагом гона

Эталон ответа: 3)

7. Выявляемый рентгенологически горизонтальный уровень в области абсцесса свидетельствует

- 1) о деструкции
- 2) о секвестрации
- 3) о дренировании в просвет бронха
- 4) о скоплении значительного количества гноя
- 5) о переходе в хроническую стадию заболевания

Эталон ответа: 4)

8. К ранним симптомам острого абсцесса легкого относят все перечисленное, кроме

- 1) постепенного начала
- 2) озноба
- 3) боли в груди
- 4) высокой лихорадки
- 5) кашля без мокроты

Эталон ответа: 1)

9. Чаще всего абсцесс легкого вскрывается

- 1) в плевральную полость
- 2) в бронх
- 3) в брюшную полость
- 4) в полость перикарда

5) в сердце

Эталон ответа: 2)

10. Для гангрены легкого характерно все перечисленное, кроме

- 1) обширного гнойно-деструктивного процесса
- 2) отсутствия тенденции к ограничению процесса
- 3) выпяченных рентгенологических изменений
- 4) тяжелого течения
- 5) улучшения состояния после сообщения процесса с бронхом

Эталон ответа: 5)

11. Гангрена легкого характеризуется всем перечисленным, кроме

- 1) крайне тяжелого состояния больного
- 2) кашля со зловонной, бурого цвета мокротой
- 3) резчайшей интоксикации
- 4) амилоидоза паренхиматозных органов
- 5) выраженной дыхательной недостаточности

Эталон ответа: 1)

12. Наиболее часто эмпиему плевры называют:

- 1) стрептококк
- 2) стафилококк
- 3) пневмококк
- 4) неклостридиальные микробы
- 5) протей

Эталон ответа: 5)

13. Наиболее частая причина перфорации пищевода

- 1) эндоскопия
- 2) трахеостомия
- 3) инородное тело
- 4) эндотрахеальная интубация
- 5) спонтанные разрывы

Эталон ответа: 4)

14. От чего зависит клиника разрыва купола диафрагмы?

- @1) от размеров разрыва
- @2) от стороны разрыва
- @3) от попавшего органа в плевральную полость

Эталон ответа: 2), 3)

15. При рентгенологическом обследовании перфорации пищевода выявляются все перечисленные признаки, кроме

- 1) газа в плевральных полостях
- 2) расширения тени средостения
- 3) газа в средостении и мягких тканях шеи
- 4) выхождения контрастного вещества за пределы пищевода

Эталон ответа: 1)

16. Оптимальным методом оказания первой помощи при химическом ожоге пищевода считается

- 1) промывание пищевода и желудка с помощью зонда
- 2) промывание пищевода и желудка "ресторанным" способом
- 3) внутривенное введение жидкостей и лекарственных средств
- 4) очистительные клизмы

Эталон ответа: 1)

17. Наиболее выраженные изменения в пищеводе при его химической травме имеют место

- 1) на всем протяжении пищевода

- 2) в области глотки
- 3) в области кардии
- 4) в местах физиологических сужений
- 5) в абдоминальном отрезке пищевода

Эталон ответа: 4)

18. По истечении 5-6 часов после химической травмы пищевода

- 1) желудок промывать нельзя
- 2) желудок можно не промывать
- 3) вопрос о промывании желудка решается индивидуально
- 4) желудок необходимо промыть

Эталон ответа: 4)

19. О ранении сердца свидетельствуют

- 1) локализация раны
- 2) резкое снижение артериального давления, тахикардия
- 3) внешний вид больного
- 4) повышение венозного давления
- 5) все перечисленное

Эталон ответа: 5)

20. Показаниями для широкой торакотомии при проникающем ранении грудной

клетки являются

- 1) пневмоторакс
- 2) гемоторакс
- 3) свернувшийся гемоторакс
- 4) продолжающееся кровотечение в плевральную полость
- 5) сам факт проникающего ранения

Эталон ответа: 5)

21. Ушивание раны легкого должно производиться

- 1) непрерывными узловыми швами
- 2) отдельными узловыми швами
- 3) кисетным швом
- 4) Z-образным швом
- 5) всеми перечисленными способами

Эталон ответа: 4)

Ситуационные задачи

1. У больной К., 30 лет после поднятия тяжести появилась резкая боль в правой половине грудной клетки, затрудненное дыхание. Рентгенологически легочный рисунок справа отсутствует. При плевральной пункции получен воздух. Какой диагноз можно выставить?
Ответ: Правосторонний спонтанный пневмоторакс.
2. Молодой человек 18 лет обратился в службу скорой медицинской помощи с жалобами на боли в грудной клетке справа тупого распирающего характера, чувство нехватки воздуха, невозможность нахождения в горизонтальном положении. Травму грудной клетки категорически отрицает. Вышеперечисленные ощущения появились внезапно около 3 часов назад во время выполнения тяжелой физической нагрузки.

Вопросы:

1. Каков Ваш предварительный диагноз?
2. Назовите наиболее частые предрасполагающие и провоцирующие факторы для возникновения подобных состояний.
3. С какими заболеваниями и клиническими синдромами необходимо проводить дифференциальный диагноз ?

4. Какова тактика ведения больного ?

Ответы:

1. Первичный правосторонний спонтанный пневмоторакс справа.

2. Наиболее частыми предрасполагающими факторами являются буллезная болезнь легких, туберкулез легких, бластомы с повреждением листков плевры. Провоцирующие факторы – факторы, обуславливающие внезапный подъем давления в трахеобронхиальном дереве при закрытой голосовой щели (тяжелая физическая нагрузка, хронические обструктивные заболевания легких с упорным кашлем).

3. Диффдиагноз проводится среди заболеваний, которые могли явиться провоцирующим фактором развития спонтанного пневмоторакса.

4. Пункция плевральной полости в типичной точке, при отсутствии герметизма - постановка дренажа в правую плевральную полость. При неэффективности данной процедуры – видеоторакоскопическая ревизия правой плевральной полости и правого легкого.

3. Ребенок 1,5 лет болен в течение 7 дней правосторонней пневмонией. Внезапно состояние ухудшилось. Появилась одышка до 80 в мин., цианоз, кряхтящее дыхание. Температура 37,5. Правая половина грудной клетки вздута. Перкуторно справа – коробочный звук, аускультативно здесь же – дыхание не прослушивается. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения. Ответ: деструктивная пневмония, осложненная пневмотораксом. Показана рентгенография грудной клетки и плевральная пункция.

4. Больной Р.48 л. Поступил в стационар с жалобами на резко выраженную слабость, боли в правой половине грудной клетки, высокую температуру, ознобы, одышку, выделение зловонной мокроты, содержащей элементы девитализированных тканей. Болеет в течение 2-х недель. За помощью не обращался. На рентгенограмме справа в области верхней доли определяется массивное затемнение, без четких границ с элементами разряжения и инфильтрации. Вопрос: диагноз, какова ваша тактика? Ответ: у больного гангрена верхней доли правого легкого. Учитывая локализацию процесса, необходимо выяснить эпидемиологический анамнез относительно фтизиопроцесса (не болел ли раньше туберкулезом, не было ли контакта с больными туберкулезом). Специфическая терапия, значительно ускорит процесс выздоровления. Необходимо назначить комплексное лечение, включающее антибактериальную, дезинтоксикационную, коррегирующую терапию. Парахирургические вмешательства: дренирование плевральной полости, назобронхиальное дренирование с целью санации очага. При неэффективности проводимой терапии показано оперативное лечение – лобэктомия.

5. У мальчика 3 лет в анамнезе с рождения рецидивирующая пневмония. Отмечается постоянный, влажный кашель с выделением гнойной мокроты. Ребенок бледен, пониженного питания, правая половина грудной клетки, запавшая в дыхании, не участвует. Перкуторно над правой половиной грудной клетки укорочение легочного звука. Аускультативно слева дыхание пуэрильное, справа ослаблено, выслушиваются влажные хрипы. Средостение смещено вправо. Ваш предварительный диагноз, план обследования и лечения. Бронхоэктатическая болезнь, ателектаз слева. Показана рентгенография грудной клетки, бронхоскопия и бронхография. Лечение оперативное.

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

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>пороговый</i>	<i>достаточный</i>	<i>повышенный</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на повышенном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучаемый демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания форм контроля.

Критерии оценивания при зачёте:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворител	удовлетворительные	удовлетворительное	удовлетворительная

бно	знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы.	Удовлетворительная способность	Удовлетворительные навыки решения	достаточный уровень профессионального мышления.

	Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	анализировать ситуацию, делать выводы	ситуации	Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

Навыков:

Отметка	Дескрипторы		
	системность теоретических знаний	знания методики выполнения практических навыков	выполнение практических умений
отлично	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

	грубые ошибки		
--	---------------	--	--