

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

«14» 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«15» 02 2023 г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей»

Основная специальность: Хирургия.

Смежные специальности: колопроктология, урология, пластическая хирургия.

Трудоемкость: 36 часов.

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой *Татьянченко В.К.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Д. П. Березовский, доктор медицинских наук, доцент, профессор кафедры Судебной медицины Института клинической медицины им. Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет).
2. Ю.В. Хоронько доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «*Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей*» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультетов послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Татьяначенко Владимир Константинович.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Сухая Юлиана Васильевна ПИШЕМ СЕБЯ	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Красенков Юрий Викторович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 № 69н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-колопроктолог"» (регистрационный № 1245).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. N 1098 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 колопроктология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 23 октября 2014 г., регистрационный N 34427).
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №137н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-уролог"» (регистрационный №1121).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1111 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.11 урология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34508).
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 №743н «Об утверждении профессионального стандарта "врач-хирург"» (регистрационный №1224).
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417)
- Приказ Минобрнауки России от 10.06.2022 N 547 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.60 Пластическая хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 13.07.2022 N 69240)
- Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №482н «Об утверждении профессионального стандарта "врач - пластический хирург"» (регистрационный №1326).

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – хирургия

Смежные специальности – колопроктология, урология, пластическая хирургия.

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности хирургия, колопроктология, урология, пластическая хирургия, а именно обновление теоретических знаний, умений при проведении оперативного лечения и выборе тактики оперативного пособия.

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области колопроктологии, урологии, хирургии, пластической хирургии.

Уровень квалификации: 8,

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: <i>Профессиональный стандарт "ВРАЧ-КОЛОПРОКТОЛОГ" (регистрационный № 1245).</i>		
А: Оказание медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара по профилю «колопроктология»	А/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области
В: Оказание медицинской помощи взрослому населению в стационарных условиях по профилю «колопроктология»	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе новообразований, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области в стационарных условиях
Профессиональный стандарт 2: <i>Профессиональный стандарт "ВРАЧ-УРОЛОГ" (регистрационный № 1121).</i>		
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению по профилю «урология» в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза

В: Оказание специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в стационарных условиях	В/05.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Профессиональный стандарт 3: <i>Профессиональный стандарт «ВРАЧ- ХИРУРГ» (регистрационный номер 1224).</i>		
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю «хирургия»	A/01.8	Проведение медицинского обследования пациентов в целях выявления хирургических заболеваний и (или) состояний и установления диагноза
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Профессиональный стандарт 4: <i>Профессиональный стандарт "ВРАЧ- ПЛАСТИЧЕСКИЙ ХИРУРГ"» (регистрационный №1326).</i>		
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению в амбулаторных условиях по профилю «пластическая хирургия»	A/01.8	Диагностика повреждений, врожденных и приобретенных дефектов и деформаций и (или) состояний у пациентов
В: Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по профилю «пластическая хирургия»	В/04.8	Проведение лечения пациентов с повреждениями врожденными и приобретенными дефектами и деформациями и (или) состояниями кисти и нуждающихся в реимплантации сегментов конечностей

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	ГОТОВНОСТЬ К: Проведению дифференциальной диагностики, формулирование, обоснование и постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), Международной классификацией онкологических заболеваний (далее - МКБ-10)	A/01.8 A/03.8 B/01.8 B/05.8
	ДОЛЖЕН ЗНАТЬ: Алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	ДОЛЖЕН УМЕТЬ: Обосновать и устанавливать диагноз с	

	учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	
	должен владеть: Проводить дифференциальную диагностику, формулировать, применять статистический анализ к МКБ-10	
ПК-2	готовность к: решению этических вопросов, соблюдение деонтологии и врачебной этики	A/01.8 A/03.8 B/01.8 B/05.8 B/04.8
	должен знать: основы личной безопасности и конфликтологии.	
	должен уметь: применять техники бесконфликтного общения.	
	должен владеть: техниками бесконфликтного общения (активное слушание, эхо-техника)	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей ", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Ста- жи- ровка	Обучающий симуляцион- ный курс	Совершен- ствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины, Модуль 1 Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей															
1.1	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии головы, груди	6	6	2	2	2		4		2	2				ПК-1	ТК
1.2	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии забрюшинного пространства и малого таза	6	6	2	2	2									ПК-1	ТК
1.3	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии живота.	8	4	2	2			4		2	2				ПК-1 ПК-2	ТК
1.4	Принципы врачебной этики и деонтологии	6	4	2	2			2	2						ПК-2	ТК
1.5	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии верхней и нижней конечностей	6	4	2	2			2	2						ПК-1 ПК-2	ТК
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	24	10	10	4		12	4	4	4					

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

рабочая программа специальной дисциплины

Название модуля: Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.	Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей
1.1.	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии головы, груди
1.2.	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии забрюшинного пространства и малого таза
1.3.	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии живота.
1.4	Принципы врачебной этики и деонтологии
1.5	Клинические аспекты топографической анатомии и оперативной хирургии верхней и нижней конечностей

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО), или проводится в виде собеседования по темам учебного модуля.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

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 от-	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать	высокая логичность и последовательность ответа

	личается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	
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
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная 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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19	1 этаж, музей

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Музейные препараты
2.	Таблицы, презентации

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература.

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Зайратьянц О.В.Формулировки и сопоставление заключительного клинического и патолого-анатомического диагнозов.-М.; МГМСУ,НИИ морфологии человека РАМН, РМА-ПО, 2003.-587-с.
2.	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Десятый пересмотр (МКБ-10). ВОЗ.-Женева. (пер.с англ.)-Т.1,2,3.-М.,1995-1998.
3.	Гуров А.Н., Эффективное руководство и стили руководства медицинской организацией: уч. пособие. М.И.Жукова, С.М. Смбатян, М.: ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, 2016.-40с.
	Дополнительная литература
1.	Норман Казинс. Анатомия болезни с точки зрения пациента. Размышления о лечении и выздоровлении / НорманКазинс. – Москва, 1991. – 120с.
2.	Носачев, Г.Н. Эффективное общение и предупреждение конфликтов в системе «Врач – пациент». Научно – практическое пособие / Г.Н. Носачев. –М: Инфра, 2015. – 53 с.
3.	Клопова И.А. Врач-пациент. Говори свободно, конфликтовать не модно: практ.рук-во./И.А.Клопова.-М.2022-238 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины): судебно-медицинская экспертиза	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://80.80.101.225/opacg
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : ЭБС. – М.: ООО ГК «ГЭОТАР». - Режим доступа:	http://www.rosmedlib.ru
6.	UpToDate [Electronic resource] :БД / Wolters Kluwer Health. – Режим доступа:	www.uptodate.com
7.	Научная электронная библиотека eLIBRARY [Электронный ресурс]. - Режим доступа:	http://elibrary.ru
8.	Web of Science [Электронный ресурс]. Режим доступа: (Нацпроект)	http://apps.webofknowledge.com

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками

кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, профессиональную переподготовку по специальности хирургия, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Татьянченко Владимир Константинович	д.м.н., профессор	Профессор кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Сухая Юлиана Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессионального образования.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Красенков Юрий Викторович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии факультета послевузовского профессио-	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

			нального образова- ния.	
--	--	--	----------------------------	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Оперативная хирургия гнойных процес-
сов мягких тканей» со сроком освоения 36 академических часов по специ-
альностям колопроктология, урология, хирургия, пластическая хирургия.

1	Кафедра	оперативной хирургии, клинической анатомии и патологической анатомии.
2	Факультет	факультета послевузовского профессионального образования, повышения квалификации и профессиональной переподготовки
3	Адрес (база)	г. Ростов-на-Дону, пер.Нахичеванский 29, корп.19
4	Зав.кафедрой	Профессор, д.м.н. Татьянченко В.К.
5	Ответственный составитель	Доцент, к.м.н. Красенков Юрий Викторович
6	E-mail	operkhir@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+79897077539
8	Кабинет №	2
9	Учебная дисциплина	хирургия
10	Учебный предмет	хирургия
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	колопроктология, урология, хирургия, пластическая хирургия.
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Оперативная хирургия гнойных процессов мягких тканей
15	Тема	1.1-1.5
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>single</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Укажите направление волокон наружной кривой мышцы живота		
			снизу вверх и снаружи внутрь		
			сверху вниз и внутри наружу		
			сверху вниз и снаружи внутрь		
	*		снизу вверх и изнутри наружу		
1	1	2			
1			Укажите, от каких анатомических образований берет начало прямая мышца живота.		

			IV-V реберных хрящей мечевидного отростка		
			V-VI реберных хрящей		
	*		V-VII реберных хрящей мечевидного отростка		
1	1	3			
1			Какими анатомическими образованиями ограничена надпузырная ямка?		
	*		срединная пупочная складка медиальная пупочная складка		
			медиальная пупочная складка		
			медиальная паховая складка медиальная пупочная складка		
1	1	4			
1			Каким анатомическим образованием ограничена медиальная паховая ямка?		
	*		медиальная пупочная складка		
			латеральная пупочная складка		
			латеральная паховая ямка		
1	1	5			
1			Какими анатомическими образованиями ограничена латеральная паховая ямка?		
	*		латеральная пупочная складка		
			поперечная пузырная складка		
			медиальная паховая ямка		
			срединная пупочная складка		
1	1	6			
1			Укажите из перечисленных глубокие артерии нижнего отдела передней брюшной стенки.		
			поверхностная надчревная артерия		
	*		глубокая артерия, огибающая подвздошную кость, нижняя надчревная артерия		
			нижняя надчревная артерия		
1	1	7			
1			Какая артерия огибает изнутри семенной канатик (круглую связку матки)?		
			поверхностная надчревная артерия		
			глубокая артерия, огибающая подвздошную кость		
	*		нижняя надчревная артерия		
			внутренняя половая артерия		
1	1	8			
1			Укажите границы внутреннего кольца бедренного канала при бедренных грыжах.		
	*		паховая связка, бедренная вена, гребенчатая связка, лакунарная связка, бедренная вена		
			загнутая связка гребенчатая связка лаку-		

			нарная связка		
			гребенчатая связка		
1	1	10			
1			Укажите, какой нерв лежит на поверхности семенного канатика в паховом канале.		
			подвздошно-подчревный нерв		
			передний мошоночный нерв		
	*		подвздошно-паховый нерв		
1	1	11			
1			На основании чего выделяют среди грыж скользящие грыжи?		
			теоретическое значение		
	*		грыжа обусловлена врожденными факторами		
			опасность вскрытия полого органа		
1	1	12			
1			Наиболее важной характеристикой скользящей грыжи является:		
			врожденная анатомическая аномалия		
			грыжа возникает в результате травмы		
	*		стенкой грыжевого мешка является полый орган		
			грыжа склонна к ущемлению		
1	1	13			
1			Наиболее оптимальным способом операции по поводу бедренной грыжи является:		
			по Кохеру		
	*		по Бассини		
			по Руджи-Парлавеччо		
			по Локвуду		
1	1	14			
1			Наиболее оптимальным способом операции по поводу пупочной грыжи является:		
	*		способ Мейо		
			способ Сапежко		
			способ Лекснера		
			способ Бильрота		
1	1	15			
1			Наиболее редким видом грыж является:		
			грыжа белой линии		
			послеоперационная грыжа		
	*		грыжа мечевидного отростка		
1	1	16			
1			Укажите отделы (этажи) полости таза.		
			надбрюшинный		
	*		брюшинный,подбрюшинный		
			подбрюшинный		
1	1	17			
1			На какие отделы делится тазовая фасция?		

			верхний		
			наружный		
			внутренний		
	*		париетальный		
1	1	18			
1			Укажите границы сухожильной дуги фасции таза.		
			нижняя половина внутренней запирающей мышцы.		
			верхняя половина внутренней запирающей мышцы.		
			средняя часть внутренней запирающей мышцы.		
	*		граница верхней и нижней половины внутренней запирающей мышцы		
1	1	19			
1			Чем образована срединная пупочная складка брюшины?		
	*		облитерированным эмбриональным мочевым протоком		
			облитерированной пупочной веной		
			пупочной связкой		
1	1	20			
1			Какие два органа расположены во всех трех этажах малого таза?		
	*		мочевой пузырь, прямая кишка		
			предстательная железа		
			матка, прямая кишка		
			прямая кишка		
1	1	21			
			С каким анатомическим образованием из ниже перечисленного граничит спереди правая почка?		
			печень		
			брюшная аорта		
	*		нижняя полая вена		
			грудной лимфатический проток		
			пограничный симпатический ствол		
1	1	22			
1			Укажите, с каким анатомическим образованием из ниже перечисленного граничит спереди левая почка.		
			печень		
	*		брюшная аорта		
			нижняя полая вена		
			грудной лимфатический проток		
1	1	23			
1			Укажите верхнюю границу молочной железы.		

			II ребро		
	*		III ребро		
			IV ребро		
1	1	24			
1			Укажите количество долек молочной железы.		
			10-12		
			13-15		
	*		15-20		
1	1	25			
1			Укажите переднюю границу правой парие- тальной плевры на уровне грудины.		
	*		срединная линия		
			грудинная линия		
			окологрудинная линия		
1	1	26			
1			Откуда начинается надлопаточная арте- рия?		
			нижняя щитовидная артерия		
			восходящая шейная артерия		
	*		щитошейный ствол		
1	1	27			
1			Укажите, сухожилие какой мышцы служит главным ориентиром в подмышечной впа- дине.		
			большая грудная		
			дельтовидная		
			малая грудная		
	*		широчайшая мышца спины		
1	1	28			
1			Укажите ориентир для нахождения сигмо- видного синуса.		
			наивысшая выйная линия		
			дугообразное возвышение височной кости		
			сосцевидная вырезка		
	*		сосцевидная бугристость		
1	1	29			
			Какое направление имеют артерии мягких покровов свода черепа?		
			осевое сверху вниз		
			радиальное снизу вверх		
			смешанное		
	*		не имеют направления		
1	1	30			
1			К какой части височной кости прилежит полулунный узел тройничного нерва?		
	*		каменистая		
			барабанная		
			чешуйчатая		

Вопросы для собеседования.

1. Стенки сальниковой сумки. Оперативные доступы в её полость.
2. Синтопия головки, тела и хвоста поджелудочной железы.
3. Хирургическая анатомия чревного ствола и его ветвей.
4. Топография воротной вены и её истоков.
5. Топография правого и левого боковых каналов и правого и левого брыжеечных синусов.
6. Варианты расположения червеобразного отростка.
7. Хирургическая анатомия восходящей, нисходящей и сигмовидной кишок.
8. Хирургическая анатомия верхних брыжеечных сосудов и их ветвей.
9. Хирургическая анатомия нижних брыжеечных сосудов и их ветвей.
10. Артериальные аркады брыжейки поперечноободочной кишки, брыжейки тонких кишок, сигмовидной кишки.
11. Ошибки при вскрытии и дренировании желчного протока.
12. Показания, основные этапы оперативных доступов и приемов экстренных операций в урологии и гинекологии, типичные ошибки и осложнения при их выполнении
13. Анатомические причины распространения гнойного процесса на лице.
14. Анатомические причины распространения гнойного процесса в малом тазу.
15. Понятие о хирургической инфекции. Классификация. Этиопатогенез. Стадийность развития ГВЗ. Гнойная хирургическая инфекция
16. Основные принципы оперативного лечения острой гнойной инфекции. Своевременные методы обработки гнойного очага и способы их послеоперационного введения.
17. Лечение при гнойных заболеваниях. Основные направления. Методы дезинтоксикации.
18. Флегмона, абсцесс. Определение понятия, клиника. Принципы лечения.
19. Перитонит. Классификация перитонита. Лечебная тактика. Понятие о релапаротомиях.
20. Классификация острых гнойных заболеваний. Основные возбудители. Местные и общие проявления.