

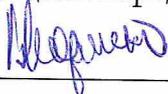
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт  
Кафедра «Хирургические болезни»

Утверждено на заседании кафедры  
«Хирургические болезни»  
«31» января 2023г., протокол № 6

Заведующий кафедрой

  
\_\_\_\_\_ В.А. Марийко

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО  
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**«Топографическая анатомия и оперативная хирургия»**

**основной профессиональной образовательной программы  
высшего образования – программы специалитета**

по специальности  
**31.05.01 Лечебное дело**

с направленностью (профилем)  
**Лечебное дело**

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-23

Тула 2023 год

**ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ**  
**фонда оценочных средств (оценочных материалов)**

**Разработчик(и):**

Семенчева О.В., к.м.н., доцент кафедры ХБ



---

(подпись)

## 1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

## 2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

### 6 семестр

#### Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)

1. Контрольное задание. Катетеризацию подключичной вены лучше производить справа, так как при пункции слева имеется дополнительная опасность за счет

- 1) повреждения подключичной артерии
- 2) повреждения грудного лимф. протока
- 3) пункции плевральной полости
- 4) ранения плечевого сплетения
- 5) повреждения сонной артерии

2. Контрольное задание. Чем следует пресекать нерв при ампутации?

- 1) ножницами Купера
- 2) скальпелем брюшистым
- 3) лезвием бритвы
- 4) резекционным ножом Бергмана
- 5) скальпелем остроконечным

3. Контрольное задание. Для смещения и защиты мышц при перепиливании кости при ампутации применяют

- 1) ранорасширитель
- 2) мышечный дистрактор
- 3) мышечный ретрактор
- 4) мышечное зеркало

4. Контрольное задание. Какими инструментами следует пользоваться для выделения костного лоскута при костно-пластической трепанации?

- 1) пила дуговая.
- 2) пила листовая.
- 3) проволочная пила (Джигли)
- 4) кусачки Янсена.
- 5) кусачки Дальгрена

5. Контрольное задание. Каким инструментом отделяют надкостницу от кости при оперативных вмешательствах?

- 1) ножницами Купера
- 2) зондом Кохера
- 3) распатором Фарабефа
- 4) брюшистым скальпелем
- 5) зажимом Бильрота

6. Контрольное задание. Где делают вкол иглы при выполнении вагосимпатической блокады по Вишневному

- 1) между ножками musculus sternocleidomastoideus
- 2) в углу, образованном ключицей и наружным краем musculus sternocleidomastoideus
- 3) в области яремной вырезки грудины
- 4) на 3 см выше середины ключицы
- 5) пересечение заднего края musculus sternocleidomastoideus с vena jugularis externa

7. Контрольный вопрос. Операции на сосудах. Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру. Перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Микрохирургическая техника. Эндovasкулярная хирургия. Операции при аневризмах, окклюзии сосудов. Прямая и непрямая эмболизация. Эндартерэктомия. Пластические и реконструктивные операции на кровеносных сосудах.

8. Контрольный вопрос. Операции на нервах. Доступы к нервам. Блокада нервов. Принципы операций на периферических нервах: невролиз, невралгия, шов нерва, пластические и реконструктивные операции на периферических нервах.

9. Контрольный вопрос. Операции на суставах. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Оперативные доступы при резекции плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного суставов.

10. Понятие об артродезе, артроризе, артропластике, эндопротезировании. Корректирующие операции при деформации суставов.

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)**

1. Контрольное задание. Что такое оперативная хирургия?

- 1) Учение о строении и технике операций
- 2) Учение о технике операций и диагностике
- 3) Учение о диагностике и законах производства хирургических операций
- 4) Учение о хирургических вмешательствах и хирургическом инструментарии
- 5) Учение о строении тела человека

2. Контрольное задание. Каким инструментом отделяют надкостницу от кости при оперативных вмешательствах?

- 1) Ножницами Купера
- 2) Зондом Кохера
- 3) Распатором Фарабефа
- 4) Брюшистым скальпелем
- 5) Зажимом Бильрота

3. Контрольное задание. Какие требования к оперативным доступам при выполнении операции предложил Н.Н. Бурденко?

- 1) Адекватное послеоперационное ведение больного, техническая возможность, физиологическая дозволенность
- 2) Техническая возможность и адекватные методы обезболивания
- 3) Анатомическая доступность, учет возраста больного и техническая возможность
- 4) Анатомическая доступность, техническая возможность и физиологическая дозволенность
- 5) Адекватное предоперационная подготовка больного, физиологическая дозволенность

4. Контрольное задание. Как называются по авторам кровоостанавливающие зажимы?

- 1) Пеана, Кохера, Бильрота, Холстеда
- 2) Бильрота, Кохера, Фарабефа
- 3) Кохера, Москита, Дальгрена

4) Бильрота, Москита, Кохера, Купера

5) Дальгрена, Купера, Дуаена

5. Контрольное задание. Перечислите основные группы хирургического инструментария.

1) Общехирургические и специальные

2) Общехирургические и кровоостанавливающие

3) Специальные и кровоостанавливающие

4) Инструменты для разъединения и соединения тканей

5) Вспомогательные и общеобразовательные

6. Контрольный вопрос. Общие принципы первичной хирургической обработки ран, особенности их выполнения у детей. Свободная пересадка кожи по способу Ревердена-Яценко, Янович-Чайнского-Девиса, Тирша, Ю. Ю. Джанелидзе, Б. В. Парина. Перемещение свободных лоскутов по плоскости, способы Ю. К. Шимановского, А.А. Лимберга. Пластика кожи по В.П. Филатову. Пересадка органов. Понятие об искусственных органах, эндопротезировании, эксплантатах.

7. Контрольный вопрос. Пункция и артротомия плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного, голеностопного суставов. Оперативные доступы при резекции плечевого, локтевого, лучезапястного, тазобедренного, коленного суставов.

8. Контрольный вопрос. Понятие об артродезе, артроризе, артропластике, эндопротезировании. Корректирующие операции при деформации суставов.

9. Контрольный вопрос. Общие принципы усечения конечностей. Первичные, вторичные, поздние и повторные ампутации (реампутации). Способы ампутаций: циркулярные, овальные, лоскутные.

10. Контрольный вопрос. Методы обработки кожи, мышц, сосудов, нервов, надкостницы и кости. Методы укрытия ампутационной культи. Порочная культя. Эволюция методов ампутации и принципов формирования культи.

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)**

1. Контрольное задание. Кто разработал фулярную анестезию методом тугого ползучего инфильтрата?

1) Бурденко Н.Н.

2) Вишневский А.В.

3) Шевкуненко В.Н.

4) Буяльский И.В.

5) Пирогов Н.И.

2. Контрольное задание. Какие из приведенных видов шовного материала являются синтетическими?

1) Шелк

2) Лавсан

3) Кетгут

4) Нейлон

5) Капрон

3. Контрольный вопрос. Какой хирургический инструмент используется для рассечения мышц?

1) Ножницы

2) Пила

3) Скальпель

4) Ампутационный нож

5) Распатор

4. Контрольное задание. Укажите инструменты из группы для соединения тканей.

1) Пинцет

2) Игла режущая

- 3) Шелк
- 4) Зажим Кохера
- 5) Иглодержатель

5. Контрольное задание. При надмышцелковой ампутации бедра по Гритти-Шимановскому опил бедренной кости закрывается:

- 1) собственной фасцией бедра
- 2) портняжной мышцей
- 3) широкой головкой 4х-главой мышцы бедра
- 4) надколенником
- 5) большой приводящей мышцей бедра

6. Контрольный вопрос. Общие принципы первичной хирургической обработки ран, особенности их выполнения у детей.

7. Контрольный вопрос. Основные методы временной и окончательной остановки кровотечения. Венепункция и венесекция. Пункция сосудов по Сельдингеру. Пункция и катетеризация подключичной и наружной яремной вен.

8. Контрольный вопрос. Хирургическая обработка челюстно-лицевых ран. Типичные разрезы при абсцессах и флегмонах челюстно-лицевой области: щечной, подчелюстной, подглазничной, подъязычной, окологлоточной, а также флегмон подвисочной и крылонебной ямок.

9. Контрольный вопрос. Хирургический инструментарий. Характеристика современного шовного материала.

10. Контрольный вопрос. Аппараты для наложения механического шва на кровеносные сосуды, бронхи, пищевод, кишечник. Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)**

1. Контрольное задание. Какие мышцы образуют второй мышечный слой области лопатки:

- 1) широчайшая мышца спины
- 2) большая круглая мышца
- 3) малая круглая мышца
- 4) подостная мышца
- 5) надостная мышца

2. Контрольное задание. Что проходит через трехстороннее отверстие:

- 1) поперечная артерия шеи
- 2) реберно-шейный ствол
- 3) подлопаточная артерия
- 4) артерия, огибающая лопатку

3. Контрольное задание. Перечислите мышцы, которые принимают участие в образовании трехстороннего отверстия:

- 1) большая круглая мышца
- 2) малая круглая мышца
- 3) подостная мышца
- 4) надостная мышца
- 5) подлопаточная мышца

4. Контрольное задание. Перечислите анатомические образования, которые принимают участие в образовании четырехстороннего отверстия:

- 1) большая круглая мышца
- 2) малая круглая мышца
- 3) подлопаточная мышца
- 4) длинная головка трехглавой мышцы плеча

5) хирургическая шейка плечевой кости

5. Контрольное задание. Какие мышцы образуют первый мышечный слой на передней области предплечья:

- 1) плечелучевая
- 2) круглый пронатор
- 3) лучевой сгибатель запястья
- 4) длинная ладонная мышца
- 5) локтевой сгибатель запястья

6. Контрольный вопрос. Подключичная область. Границы. Внешние ориентиры. Слои, фасции и клетчаточные пространства. Сосудисто-нервные образования.

7. Контрольный вопрос. Локоть. Границы. Внешние ориентиры. Передняя локтевая область: топография поверхностных и глубоких сосудисто-нервных образований, лимфатических узлов. Задняя локтевая область: слои, локтевая синовиальная сумка. Сосудисто-нервные образования. Локтевой сустав. Особенности его строения у детей. Суставная капсула, ее слабые места. Артериальные коллатерали в области локтевого сустава. Положение костей при вывихах в локтевом суставе.

8. Контрольный вопрос. Ягодичная область. Границы. Внешние ориентиры. Слои. Фасции, клетчаточные пространства и их связь с клетчаточными пространствами соседних областей. Сосудисто-нервные образования, их проекция на кожу. Тазобедренный сустав. Особенности его строения у детей. Хирургическая анатомия врожденного вывиха бедра. Суставная капсула и ее укрепляющий аппарат. Слабые места капсулы сустава. Положение головки бедренной кости при вывихах. Положение костных отломков при переломах шейки бедренной кости, Артериальные коллатерали в области тазобедренного сустава.

9. Контрольный вопрос. Операции на сосудах. Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Операции при варикозной болезни вен. Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру. Обнажение артерий (прямые и окольные доступы). Перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения. Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Микрохирургическая техника. Эндоваскулярная хирургия. Операции при аневризмах, окклюзии сосудов. Прямая и непрямая эмболэктомия. Эндартерэктомия. Пластические и реконструктивные операции на кровеносных сосудах.

10. Лицевой отдел. Границы. Внешние ориентиры. Деление на области.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)**

1. Контрольное задание. Что такое метод диссекции в топографической анатомии?

- 1) Рассечения
- 2) Препарирования
- 3) Скульптурный
- 4) Инъекционный
- 5) Описательный

2. Контрольное задание. На какие виды делятся хирургические операции по времени выполнения?

- 1) Экстренные, радикальные, одномоментные
- 2) Срочные, паллиативные, двухмоментные
- 3) Плановые, большие, лечебные
- 4) Экстренные, срочные, плановые
- 5) Утренние, дневные, вечерние

3. Контрольное задание. Каким инструментом отделяют надкостницу от кости при оперативных вмешательствах?

- 1) Ножницами Купера
- 2) Зондом Кохера

- 3) Распатором Фарабефа
- 4) Брюшистым скальпелем
- 5) Зажимом Бильрота

4. Контрольное задание. Какой угол операционного действия наиболее оптимален для проведения операции?

- 1) 0 градусов
- 2) 45 градусов
- 3) 90 градусов
- 4) 135 градусов
- 5) 180 градусов

5. Контрольное задание. Определите последовательность действий при выполнении первичной хирургической обработки.

- 1) Иссечение краев раны
- 2) Наложение швов на рану
- 3) Тщательный гемостаз
- 4) Обработка кожи вокруг раны
- 5) Наложение повязки

6. Контрольный вопрос. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеотомия (линейная, сегментарная). Резекция кости. Операции при остеомиелите трубчатых костей. Остеосинтез: экстрамедуллярный, интрамедуллярный, с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов Илизарова, Сиваша, Волкова-Оганесяна, Гудушаури.

7. Контрольный вопрос. Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Операции при варикозной болезни вен. Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру. Обнажение артерий (прямые и окольные доступы). Перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения.

8. Контрольный вопрос. Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Микрохирургическая техника. Эндоваскулярная хирургия. Операции при аневризмах, окклюзии сосудов. Прямая и непрякая эмболэктомия. Эндартерэктомия. Пластические и реконструктивные операции на кровеносных сосудах.

9. Операции на мозговом отделе головы. Анатомио-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Первичная хирургическая обработка непроникающих и проникающих ран головы. Пункция передних и задних рогов боковых желудочков головного мозга. Дренирующие операции при водянке головного мозга.

10. Способы остановки кровотечения при повреждении мягких тканей и костей свода черепа, средней оболочечной артерии, венозных синусов, сосудов мозга. Резекционная (декомпрессионная) и костнопластическая трепанация черепа. Трепанация сосцевидного отростка. Понятие о стереотаксических операциях, о хирургических вмешательствах при аневризмах и кровоизлияниях. Техника хирургического лечения краниостеноза, врожденных черепно-мозговых грыж и гидроцефалии.

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)**

1. Контрольное задание. Как фиксируется кожа при разрезе?

- 1) II пальцем позади начала разреза
- 2) I и II пальцами по бокам от начала разреза
- 3) Цапкой в начале разреза
- 4) Швом, наложенным на начало разреза
- 5) Швом, наложенным на конец разреза

2. Контрольное задание. Какие виды узлов применяются в хирургической практике?

- 1) Простой, морской, хирургический
- 2) Хирургический, узловый, сложный
- 3) Морской, непрерывный, обвивной

- 4) Простой, сложный, вворачивающий
- 5) Простой, очень сложный, выворачивающий

3. Контрольное задание. Эпидуральная гематома располагается:

- 1) Между твердой мозговой и паутинной оболочками
- 2) Между твердой мозговой оболочкой и костью
- 3) Под твердой оболочкой
- 4) Между паутинной и мягкой оболочками
- 5) В веществе мозга

4. Контрольное задание. При первичной хирургической обработке черепно-мозговой раны свода головы рассечение раны рекомендуется проводить преимущественно:

- 1) В любом направлении
- 2) В поперечном направлении
- 3) В радиальном направлении
- 4) Всегда по форме раны
- 5) Все ответы

5. Контрольное задание. Прямой доступ к артерии - это:

- 1) Прямолинейный разрез
- 2) Разрез, ориентированный по продольной оси конечности
- 3) Доступ строго по проекционной линии артерии
- 4) Доступ вне проекционной линии артерии
- 5) Доступ, не связанный с необходимостью отодвигания мышц

6. Контрольный вопрос. Правила и способы разъединения и соединения тканей.

Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера, плазменного скальпеля.

7. Контрольный вопрос. Первичный, вторичный и отсроченный швы. Швы кожи, фасций, мышц, сосудов, нервов, сухожилий.

8. Контрольный вопрос. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран, конечностей.

9. Контрольный вопрос. Операции при гнойных заболеваниях мягких тканей. Топографо-анатомическое обоснование рациональных разрезов при флегмонах надплечья, плеча, предплечья, ягодичной области, бедра, голени, стопы, топографоанатомическое обоснование разрезов при флегмонах кисти и панарициях.

10. контрольный вопрос. Разновидности и техника шва сухожилия. Требования, предъявляемые к шву сухожилия. Шов сухожилия по Ланге, Кюнео, Казакову, Пугачеву. Понятие о тенопластике.

## 7 семестр

### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)**

1. Контрольное задание. Какой опасностью сопровождается рассечение левой треугольной связки при мобилизации левой доли печени?

- а) возможностью повреждения нижней диафрагмальной вены
- б) возможностью повреждения левой желудочной артерии
- в) возможностью повреждения левого диафрагмального нерва
- г) возможностью повреждения селезеночной артерии и вены

2. Контрольное задание.

3. Контрольное задание. Как фиксируется кожа при разрезе?

- 1) II пальцем позади начала разреза
- 2) I и II пальцами по бокам от начала разреза
- 3) цапкой в начале разреза
- 4) швом, наложенным на начало разреза
- 5) швом, наложенным на конец разреза

4. Контрольное задание. На каком расстоянии от двенадцатиперстно-тощего изгиба выбирают петлю тощей кишки для наложения гастроэнтероанастомоза по способу Вельфлера-Николадони?

- а) 10-20 см
- б) 30-40 см
- в) 40-60 см
- г) 60-80 см
- д) более 80 см

5. Контрольное задание. Контрольное задание. Почему раны полых органов ушивают в поперечном направлении?

- а) из-за удобства работы
- б) для лучшей адаптации слоев
- в) во избежание сужения просвета
- г) в силу сложившейся традиции
- д) для сохранения перистальтики

6. Контрольный вопрос. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка, особенности лапаротомии у детей. Пункция живота (парацентез).

7. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.

8. Контрольный вопрос. Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Пункция плевральной полости. Пункция перикарда.

9. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах забрюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура.

10. Контрольный вопрос. Блокада срамного нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, по Стуккею, блокада семенного канатика. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря.

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)**

1. Контрольное задание. Назовите инструмент, используемый для расширения раны трахеи при трахеостомии:

- 1) кусачки Листона
- 2) кусачки Дальгрена
- 3) трахеорасширительТруссо
- 4) однозубые крючки
- 5) зажим Долиотти-Вишневого

2. Контрольное задание. Назовите инструмент, используемый для расширения раны трахеи при трахеостомии:

- 1) кусачки Листона
- 2) кусачки Дальгрена
- 3) трахеорасширительТруссо
- 4) однозубые крючки
- 5) зажим Долиотти-Вишневого

3. Контрольное задание. При трахеотомии рассечение колец трахеи больше, чем диаметр канюли приведет к:

- 1. повторной асфиксии
- 2. некрозу хрящей колец трахеи
- 3. самопроизвольному выпадению канюли
- 4. подкожной эмфиземе

4. Контрольное задание. Выполняя резекцию желудка, хирург наложил желудочно-кишечный анастомоз между культей желудка и двенадцатиперстной кишкой по типу «конец в конец». Такой способ называется резекцией:

1. По Бильрот I
2. По Бильрот II
3. По Гофмейстеру-Финстереру
4. По Мойнихену

5. Контрольное задание. При наложении кишечного шва Ламбера захватывают слои:

1. Слизистые
2. Слизисто-подслизистые
3. Серозно-мышечные
4. Все слои

6. Контрольный вопрос. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка, особенности лапаротомии у детей. Пункция живота (парацентез).

7. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.

8. Контрольный вопрос. Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях.

9. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах забрюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура.

10. Контрольный вопрос. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)**

Перечислите варианты регионарной или проводниковой анестезии.

- 1) инфильтрационная, регионарная, контактная, эпидуральная, паравертебральная
- 2) сакральная, субарахноидальная, спинномозговая (люмбальная), инфильтрационная, регионарная
- 3) регионарная, инфильтрационная, контактная, эпидуральная, субарахноидальная
- 4) перидуральная, паравертебральная, сакральная, субарахноидальная
- 5) внутривенная и подкожная

Назовите инструмент, используемый для расширения раны трахеи при трахеостомии:

- 1) кусачки Листона
- 2) кусачки Дальгрена
- 3) трахеорасширительТруссо
- 4) однозубые крючки
- 5) зажим Долиотти-Вишневого

6. Контрольный вопрос. Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах грудной полости (Н. И. Насилов, В. Д. Добромислов, П. А. Герцен, С. И. Спасокукоцкий, А. Н. Бакулев, Б.Э. Линберг, П. А. Куприянов, Ф. Г. Углов, Б. В. Петровский, В. И. Стручков, Л. К. Богуш и др.). Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.

7. Контрольный вопрос. Вклад отечественных ученых в разработку методов операций на органах брюшной, полости (В. А. Басов, И. И. Греков, А. П. Савиных, С. И. Спасокукоцкий, С. С. Юдин, Е. Л. Березов, С. П. Федоров и др.).

8. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.

9. Контрольный вопрос. Операции на желудке. Техника ушивания прободной язвы желудка. Гастростомия. Желудочно-кишечные соустья, их виды. Порочный круг и причины его развития. Резекция желудка по Бильрот-1, Бильрот-2, их современные модификации.

10. Контрольный вопрос. Гастропластика. Стволовая, селективная и проксимальная селективная ваготомия. Дренирующие желудок операции. Хирургическое лечение врожденного кардио- и пилоростеноза.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)**

1. Контрольное задание. Капсула молочной железы образована:

- 1) ключично-грудной фасцией
- 2) поверхностной фасцией
- 3) поверхностным листком собственной фасции груди

2. Контрольное задание. Двенадцатиперстную кишку кровоснабжают все артерии, кроме:

1. Правой желудочной артерии
2. Правой желудочно-сальниковой артерии
3. Верхней поджелудочно-12-перстной артерии
4. Нижней поджелудочно-12-перстной артерии
5. Правой печеночной артерии

3. Контрольное задание. Внутренняя грудная артерия отходит от:

- 1) подмышечной артерии
- 2) подключичной артерии
- 3) наружной сонной артерии
- 4) дуги аорты
- 5) плечевого ствола

4. Контрольное задание. Бифуркация трахеи по отношению к грудным позвонкам находится на уровне:

- 1) Th3-Th4
- 2) Th4-Th5
- 3) Th-5-Th6
- 4) Th-6-Th7

5. Контрольное задание. Задняя межжелудочковая ветвь отходит от:

- 1) восходящей аорты
- 2) левой венечной артерии сердца
- 3) правой венечной артерии сердца
- 4) легочного ствола
- 5) правой легочной артерии

6. Контрольный вопрос. Средостение. Определение, границы, деление. Переднее средостение. Вилочковая железа и особенности ее строения у детей. Топография перикарда, сердца, дуги аорты и ее ветвей, верхней и нижней полых вен, плечевого ствола вен.

7. Контрольный вопрос. Заднее средостение. Топография грудного отдела аорты, непарной и полунепарной вен, пищевода, блуждающих нервов, симпатического ствола и его ветвей, грудного лимфатического протока.

8. Контрольный вопрос. Брюшная полость. Границы, ход брюшины, отношение ее к органам брюшной полости. Деление брюшной полости на отделы. Связки, сумки, пазухи, каналы, карманы, их клиническое значение. Малый сальник, большой сальник, особенности его строения у детей.

9. Контрольный вопрос. 10. Контрольный вопрос. Забрюшинное пространство. Границы, фасции и клетчаточные слои. Пути распространения гнойных затеков и гематом. Проекция органов и сосудов на переднюю и заднюю стенки брюшной полости. Почки. Топография ворот почки. Варианты расположения элементов почечной ножки, особенности формы и расположения почек у детей. Хирургическая анатомия врожденной и приобретенной дистопии почек, подковообразной почки.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)**

1. Контрольное задание. Выполняя передне-боковую торакотомию, хирург произвел рассечение межреберных мышц слишком близко к нижнему краю вышележащего ребра, что создало опасность повреждения одного из перечисленных элементов межреберного сосудисто-нервного пучка:

- 1) артерии
- 2) вены
- 3) нерва

2. Контрольное задание. При ретромаммарных маститах поражается клетчатка, расположенная?

1. подкожно
2. между листками поддерживающей связки молочной железы
3. под большой грудной мышцей
4. позади капсулы молочной железы
5. под малой грудной мышцей

3. Контрольное задание. При каком виде пневмоторакса наблюдаются наиболее тяжелые нарушения?

- |                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| 1. при открытом        | 2. при закрытом   |
| 3. при клапанном       | 4. при спонтанном |
| 5. при комбинированном |                   |

4. Контрольное задание. В какой бронх вероятнее всего попадает инородное тело при его аспирации?

- 1) в левый главный бронх
- 2) в правый главный бронх
- 3) в левый и правый с одинаковой вероятностью

5. Контрольное задание. При выполнении резекции желудка хирург ушил 2/3 культи желудка от малой кривизны, погрузив его в просвет желудка, а оставшуюся часть культи анастомозировал по типу «конец в бок» с короткой петлей тощей кишки. Он выполнил резекцию:

1. По Бильрот I
2. По Бильрот II
3. По Гофмейстеру-Финстереру
4. По Мойнихену

6. Контрольный вопрос. Хирургическая анатомия врожденных пороков сердца и сосудов: открытый артериальный проток, коарктация аорты, стеноз легочной артерии, дефекты межпредсердной и межжелудочковой перегородок, тетрада Фалло. Топография, трахеи, диафрагмальных, блуждающих и возвратного гортанного нервов.

7. Контрольный вопрос. Аппендэктомия. Этапы удаления червеобразного отростка. Способы обработки, культи. Ретроградная аппендэктомия. Особенности техники удаления червеобразного отростка у детей. Лапароскопические способы удаления червеобразного отростка.

8. Контрольный вопрос. Операции на печени и желчных путях, блокада круглой связки печени. Шов печени. Понятие об анатомической и атипичической резекции печени, пересадке печени, «искусственной» печени, о хирургическом лечении портальной гипертензии.

9. Контрольный вопрос. Холецистостомия, холецистэктомия, холедохотомия, понятие о лапароскопической холецистэктомии.

10. Контрольный вопрос. Внебрюшинные и чрезбрюшинные доступы к почкам и мочеточникам, их сравнительная характеристика, шов почки. Нефропексия. Пиелотомия, клиновидная резекция почки, нефрэктомия.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)**

1. Контрольное задание. По ходу операции наложения противоестественного заднего прохода париетальную брюшину соединяют с кожей:

1. Чтобы изолировать полость брюшины
2. Чтобы изолировать слои клетчатки брюшной стенки и предотвратить их

инфицирование

3. Для фиксации
4. Для промывания полости брюшины
5. Чтобы предотвратить развитие спаечной болезни

2. Контрольное задание. Какой из слоев стенки желудка обладает наибольшей прочностью?

1. серозный.
2. мышечный.
3. подслизистый.
4. слизистый.

3. Контрольное задание. Точка вкола иглы при вагосимпатической блокаде по Вишневскому находится:

1. У заднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы на уровне его середины  
2. У зад. края грудино-ключично-сосцевид. мышцы в месте ее пересечения с наружной яремной веной

3. У переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы на уровне его середины
4. У переднего края грудино-ключично-сосцевидн. мышцы на уровне верхнего края

щитовид. хряща

4. Контрольное задание. Двухрядный шов, состоящий из сквозного шва через все слои кишечной стенки и серозно-мышечного шва называют:

1. Швом Альберта
2. Швом Ламбера
3. Швом Пирогова-Бира
4. Швом Черни
5. Швом Шмидена

5. Контрольное задание. Почему раны полых органов ушивают в поперечном направлении?

- а) из-за удобства работы
- б) для лучшей адаптации слоев
- в) во избежание сужения просвета
- г) в силу сложившейся традиции
- д) для сохранения перистальтики

6. Контрольный вопрос. Операции на легких: пневмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца.

7. Контрольный вопрос. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Трансплевральная резекция пищевода.

8. Контрольный вопрос. Понятие о современных способах эзофагопластики. Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах у детей.

9. Контрольный вопрос. Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание ран кишки.

10. Контрольный вопрос. Шов мочеочника, пластические операции на мочеочниках.

### **3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) 6 семестр**

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)**

1. Контрольное задание. Разрез в области запретной зоны кисти может вызвать:
  - а). повреждение сухожилий сгибателей пальцев,
  - б). повреждение сухожилия длинного сгибателя большого пальца кисти,



справа, так как при пункции слева имеется дополнительная опасность за счет

- 1) повреждения подключичной артерии
- 2) повреждения грудного лимфатического протока
- 3) пункции плевральной полости
- 4) ранения плечевого сплетения
- 5) повреждения сонной артерии

2. Контрольное задание. Чем следует пресекать нерв при ампутации?

- 1) ножницами Купера.
- 2) скальпелем брюшистым.
- 3) лезвием бритвы.
- 4) резекционным ножом Бергмана.
- 5) скальпелем остроконечным.

3. Контрольное задание. Для смещения и защиты мышц при перепиливании кости при ампутации применяют

- 1) ранорасширитель;
- 2) мышечный дистрактор;
- 3) мышечный ретрактор;
- 4) мышечное зеркало.

4. Контрольное задание. Какими инструментами следует пользоваться для выделения костного лоскута при костно-пластической трепанации?

- 1) пила дуговая.
- 2) пила листовая.
- 3) проволочная пила (Джигли)
- 4) кусачки Янсена
- 5) кусачки Дальгрена

5. Контрольное задание. Каким инструментом отделяют надкостницу от кости при оперативных вмешательствах?

- 1) ножницами Купера
- 2) зондом Кохера
- 3) распатором Фарабефа
- 4) брюшистым скальпелем
- 5) зажимом Бильрота

6. Контрольное задание. Назовите специальные инструменты, используемые при трепанации черепа.

- 1) распатор Фарабефа
- 2) распатор Дуайена
- 3) ретрактор
- 4) проволочная пила Джильи – Оливекрона
- 5) кусачки Дальгрена

7. Контрольное задание. Как называются по авторам кровоостанавливающие зажимы?

- 1) Пеана, Кохера, Бильрота, Холстеда
- 2) Бильрота, Кохера, Фарабефа
- 3) Кохера, Москита, Дальгрена
- 4) Бильрота, Москита, Кохера, Купера
- 5) Дальгрена, Купера, Дуасена

8. Контрольное задание. Перечислите основные группы хирургического инструментария.

- 1) общехирургические и специальные
- 2) общехирургические и кровоостанавливающие
- 3) специальные и кровоостанавливающие
- 4) инструменты для разъединения и соединения тканей
- 5) вспомогательные и общеобразовательные

9. Контрольное задание. Какие из приведенных видов шовного материала являются синтетическими?

- 1) шелк
- 2) лавсан
- 3) кетгут
- 4) нейлон
- 5) капрон

10. Контрольное задание. Какой хирургический инструмент используется для рассечения мышц?

- 1) ножницы
- 2) медицинская пила
- 3) скальпель
- 4) ампутационный нож
- 5) распатор

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)**

1. Контрольное задание. Назовите специальные инструменты, используемые при трепанации черепа.

- 1) распатор Фарабефа
- 2) распатор Дуайена
- 3) ретрактор
- 4) проволочная пила Джильи – Оливекрона
- 5) кусачки Дальгрена

2. Контрольное задание. Для смещения и защиты мышц при перепиливании кости при ампутации применяют:

- а) ранорасширитель    б) мышечный дистрактор;    в) мышечный ретрактор;    г) мышечное зеркало.

3. Контрольное задание. Какой способ ампутации, из перечисленных, предложен Н.И. Пироговым?

- 1) миопластический
- 2) костнопластический
- 3) фасциопластический
- 4) тендопластический

4. Контрольное задание. Сколько швов – держалок накладывается при выполнении сосудистого шва по Каррелю?

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

5. Контрольное задание. Что такое артродез?

- 1) удаление сустава
- 2) удаление части сустава
- 3) обездвиживание сустава
- 4) восстановление подвижности сустава

6. Контрольное задание. В первом моменте конусно-круговой ампутации бедра по Пирогову рассекают:

1. Все мягкие ткани
2. Кожу
3. Кожу и подкожную клетчатку
4. Кожу, подкожную клетчатку и поверхностную фасцию
5. Кожу, подкожную клетчатку, фасцию и поверхностные мышцы

7. Контрольное задание. Как называется способ обработки кости, когда надкостница по всей окружности оставляется с избытком для покрытия костного опиала?

1. апериостальный.
2. субпериостальный.
3. гильотинный.
4. лоскутный

8. Контрольное задание. «Операция выбора» - это:

- 1) операция которую может выбрать больной или хирург

2) лучшая операция для лечения данного заболевания, соответ. современ. научным достижениям

3) операция, которая устранит наиболее тяжелые последствия заболевания

4) операция, отличающаяся технической простотой

5) операция, описанная в большинстве руководств

9. Контрольное задание. Чем объясняется необходимость срочного оперативного вмешательства при гнойном

тендовагините сухожилий сгибателей II, III, IV пальцев?

1) возможностью распространения гноя в клетчаточное пространство Пирогова

2) возможностью перехода процесса на костные ткани

3) возможностью омертвления сухожилий вследствие сдавления их брыжейки

4) возможностью развития сепсиса

5) возможностью восходящего распространения гноя по верхней конечности

10. Контрольное задание. Экзартикуляция конечности - это отсечение:

а) нежизнеспособных тканей

в) поврежденной конечности

б) конечности на уровне сустава

г) конечности на протяжении кости

д) тканей с целью максимального сохранения жизнеспособности конечности

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)**

1. Контрольное задание. Какая артерия проходит в лодыжковом канале?

1) передняя большеберцовая

2) задняя большеберцовая

3) малоберцовая

4) тыльная стопы

2. Контрольное задание. Какие анатомические образования проходят через малое седалищное отверстие?

1) верхний ягодичный сосудисто-нервный пучок

2) нижний ягодичный сосудисто-нервный пучок

3) седалищный нерв

4) задний кожный нерв бедра

5) внутренние срамные сосуды и срамной нерв

3. Контрольное задание. Какие анатомические образования выходят через надгрушевидное отверстие?

1) верхний ягодичный сосудисто-нервный пучок.

2) нижний ягодичный сосудисто-нервный пучок.

3) седалищный нерв.

4) задний кожный нерв бедра.

5) внутренние срамные сосуды и срамной нерв.

4. Контрольное задание. Круглое отверстие основания черепа содержит:

1) верхнечелюстную ветвь V пары ЧМН

2) нижнечелюстную ветвь V пары ЧМН

3) глазничную ветвь V пары ЧМН;

4) ствол средней оболочечной артерии;

5) ни один из вариантов

5. Контрольное задание. Зрительный канал основания черепа содержит:

1) глазничную ветвь тройничного нерва

2) блоковидный нерв

3) зрительный нерв и глазничную артерию

4) верхнюю глазничную вену

5) нижнюю глазничную вену

6. Контрольный вопрос. Подмышечная область (подмышечная ямка). Границы. Внешние ориентиры. Проекция подмышечной артерии на кожу. Стенки подмышечной ямки. Топография подмышечной артерии, взаимоотношение ее с подмышечной веной, пучками и нервами плечевого сплетения. Связь клетчатки подмышечной ямки с клетчаточными пространствами плеча, дельтовидной, лопаточной, подключичной и надключичной областей. Характер строения клетчатки и особенности течения флегмон у новорожденных. Артериальные коллатерали в области плечевого сустава.

7. Контрольный вопрос. Предплечье. Границы. Внешние ориентиры. Передняя область предплечья. Переднее фасциальное ложе, мышечные слои. Топография сосудисто-нервных образований.

8. Контрольный вопрос. Колено. Границы. Внешние ориентиры. Передняя область колена. Слои. Сосудисто-нервные образования, синовиальные сумки. Задняя область колена (подколенная ямка). Слои. Фасции. Мышцы. Топография сосудисто-нервных образований, проекция подколенной артерии на кожу. Коленный сустав. Суставная сумка. Укрепляющий аппарат сустава. Слабые места капсулы сустава. Синовиальные завороты капсулы сустава и их роль в распространении гнойных затеков. Коллатеральное кровообращение в области коленного сустава. Особенности строения коленного сустава у детей.

9. Контрольный вопрос. Области голеностопного сустава. Границы. Внешние ориентиры. Область медиальной лодыжки. Слои. Топография сухожилий сгибателей стопы и сосудисто-нервных образований. Синовиальные влагалища сухожилий.

10. Контрольный вопрос. Стопа. Границы. Внешние ориентиры. Тыльная область. Границы. Слои. Фасции, мышцы, сухожилия. Топография сосудисто-нервных образований. Проекция на кожу тыльной артерии стопы. Зоны кожной иннервации. Проекция суставов Шопара, Лисфранка.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)**

1. Контрольное задание. Что такое метод диссекции в топографической анатомии?

- 1) Рассечения
- 2) Препарирования
- 3) Скульптурный
- 4) Инъекционный
- 5) Описательный

2. Контрольное задание. На какие виды делятся хирургические операции по времени выполнения?

- 1) Экстренные, радикальные, одномоментные
- 2) Срочные, паллиативные, двухмоментные
- 3) Плановые, большие, лечебные
- 4) Экстренные, срочные, плановые
- 5) Утренние, дневные, вечерние

3. Контрольное задание. Каким инструментом отделяют надкостницу от кости при оперативных вмешательствах?

- 1) Ножницами Купера
- 2) Зондом Кохера
- 3) Распатором Фарабефа
- 4) Брюшистым скальпелем
- 5) Зажимом Бильрота

4. Контрольное задание. Какой угол операционного действия наиболее оптимален для проведения операции?

- 1) 0 градусов
- 2) 45 градусов

- 3) 90 градусов
- 4) 135 градусов
- 5) 180 градусов

5. Контрольное задание. Определите последовательность действий при выполнении первичной хирургической обработки.

- 1) Иссечение краев раны
- 2) Наложение швов на рану
- 3) Тщательный гемостаз
- 4) Обработка кожи вокруг раны
- 5) Наложение повязки

6. Контрольный вопрос. Оперативные доступы к длинным трубчатым костям. Остеотомия (линейная, сегментарная). Резекция кости. Операции при остеомиелите трубчатых костей.

7. Контрольный вопрос. Остеосинтез: экстрamedулярный, интрамедулярный, с помощью компрессионно-дистракционных аппаратов Илизарова, Сиваша, Волкова-Оганесяна, Гудушаури.

8. Контрольный вопрос. Техника временной и окончательной остановки кровотечения. Операции при варикозной болезни вен. Катетеризация магистральных сосудов по Селдингеру. Обнажение артерий (прямые и окольные доступы). Перевязка артерий в ране и на протяжении с учетом коллатерального кровообращения.

9. Контрольный вопрос. Эндоваскулярная хирургия. Операции при аневризмах, окклюзии сосудов.

10. Контрольный вопрос. Прямая и непрямая эмболэктомия. Эндартерэктомия. Пластические и реконструктивные операции на кровеносных сосудах.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)**

1. Контрольное задание. Как фиксируется кожа при разрезе?

- 1) II пальцем позади начала разреза
- 2) I и II пальцами по бокам от начала разреза
- 3) Цапкой в начале разреза
- 4) Швом, наложенным на начало разреза
- 5) Швом, наложенным на конец разреза

2. Контрольное задание. Какие виды узлов применяются в хирургической практике?

- 1) Простой, морской, хирургический
- 2) Хирургический, узловый, сложный
- 3) Морской, непрерывный, обвивной
- 4) Простой, сложный, вворачивающий
- 5) Простой, очень сложный, выворачивающий

3. Контрольное задание. Прямой доступ к артерии - это:

- 1) Прямолинейный разрез
- 2) Разрез, ориентированный по продольной оси конечности
- 3) Доступ строго по проекционной линии артерии
- 4) Доступ вне проекционной линии артерии
- 5) Доступ, не связанный с необходимостью отодвигания мышц

4. Контрольное задание. Какие виды узлов применяются в хирургической практике?

- 1) Простой, морской, хирургический
- 2) Хирургический, узловый, сложный
- 3) Морской, непрерывный, обвивной
- 4) Простой, сложный, вворачивающий

5. Контрольное задание. Окольный доступ к артерии - это:

- 1) Доступ поперек хода сосудисто-нервного пучка
- 2) Доступ вне проекционной линии артерии
- 3) Доступ, связанный с необходимостью раздвигания мышц

- 4) Доступ, связанный с необходимостью рассечения мышц
- 5) Доступ к артерии, проходящий в другой области
  6. Контрольный вопрос. Правила и способы разъединения и соединения тканей. Применение в хирургии склеивающих веществ, ультразвука, лазера, плазменного скальпеля.
  7. Контрольный вопрос. Первичный, вторичный и отсроченный швы. Швы кожи, фасций, мышц, сосудов, нервов, сухожилий.
  8. Контрольный вопрос. Принципы и техника первичной хирургической обработки ран, конечностей.
  9. Требования, предъявляемые к сосудистому шву. Микрохирургическая техника.

### 7 семестр

#### **Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.1)**

1. Контрольное задание. Назовите специальные инструменты, используемые при резекции ребра.
  - 1) распатор Фарабефа
  - 2) распатор Дуайена
  - 3) ретрактор
  - 4) проволочная пила Джильи – Оливекрона
  - 5) кусачки Дальгрена
2. Контрольное задание. Как называются по авторам кровоостанавливающие зажимы?
  - 1) Пеана, Кохера, Бильрота, Холстеда
  - 2) Бильрота, Кохера, Фарабефа
  - 3) Кохера, Москита, Дальгрена
  - 4) Бильрота, Москита, Кохера, Купера
  - 5) Дальгрена, Купера, Дуаена
3. Контрольное задание. Перечислите основные группы хирургического инструментария.
  - 1) общехирургические и специальные
  - 2) общехирургические и кровоостанавливающие
  - 3) специальные и кровоостанавливающие
  - 4) инструменты для разъединения и соединения тканей
  - 5) вспомогательные и общеобразовательные
4. Контрольное задание. Какие из приведенных видов шовного материала являются синтетическими?
  - 1) шелк
  - 2) лавсан
  - 3) кетгут
  - 4) нейлон
  - 5) капрон
5. Контрольное задание. Какой хирургический инструмент используется для рассечения мышц?
  - 1) ножницы
  - 2) медицинская пила
  - 3) скальпель
  - 4) ампуционный нож
  - 5) распатор
6. Контрольный вопрос. Лапаротомия, виды, сравнительная оценка, особенности лапаротомии у детей. Пункция живота (парацентез).
7. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура.

8. Контрольный вопрос. Разрезы при гнойных маститах. Операции на молочной железе при злокачественных и доброкачественных опухолях. Понятие о пластических операциях на молочной железе. Пункция плевральной полости. Пункция перикарда.

9. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах брюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура.

10. Контрольный вопрос. Блокада срамного нерва, внутритазовая блокада по Школьникову-Селиванову, по Стуккею, блокада семенного канатика. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.2)**

1. Контрольное задание. «Операция выбора» - это:
  - 1) операция которую может выбрать больной или хирург
  - 2) лучшая операция для лечения данного заболевания, соответ. современ. научным достижениям
  - 3) операция, которая устранит наиболее тяжелые последствия заболевания
  - 4) операция, отличающаяся технической простотой
  - 5) операция, описанная в большинстве руководств
2. Контрольное задание. Шов Кузнецова-Пенского используют для ушивания ран:
 

|             |                  |
|-------------|------------------|
| а) желудка  | в) тонкой кишки  |
| б) пищевода | г) толстой кишки |
| д) печени   |                  |
3. Контрольное задание. Артерия, которую пунктируют для выполнения коронарной ангиографии по Сельдингеру:
 

|                       |                             |
|-----------------------|-----------------------------|
| а) arteria femoralis  | в) arteria renalis          |
| б) arteria subclavia  | г) arteria carotis communis |
| д) arteria brachialis |                             |
4. Контрольное задание. Способы укрепления задней стенки пахового канала:
 

|                                  |                         |
|----------------------------------|-------------------------|
| а). способ Жирара-Спасокукоцкого | в). способ Постемпского |
| б). способ Бассини               | г). способ Лексера,     |
| д). способ Мейо                  |                         |
5. Контрольное задание. При пластике пахового канала по Кимбаровскому в первый ряд швов захватывают все ткани, кроме:
  - а) медиального листка апоневроза наружной косой мышцы живота;
  - б) латерального листка апоневроза наружной косой мышцы живота;
  - в) внутренней косой мышцы живота;
  - г) поперечной мышцы живота;
  - д) поперечной фасции;
6. Контрольное задание. В чем заключается недостаток способа пластики грыжевых ворот по Бассини при бедренной грыже?
  - а) в возможности сдавления большой подкожной вены
  - б) в возможности увеличения пахового промежутка при смещении вниз паховой связки
  - в) в возможности сдавления сосудисто-нервного пучка бедра
  - г) в возможности формирования грубого послеоперационного рубца
  - д) в возможности повреждения бедренных сосудов
7. Контрольное задание. При формировании противоестественного заднего прохода края париетальной брюшины подшивают к стенке сигмовидной кишки с целью:
  - а) профилактики инфицирования подкожной клетчатки
  - б) профилактики инфицирования брюшной полости
  - в) края брюшины к кишке не подшивают
  - г) прочной фиксации стомы в брюшной стенке
  - д) ни один из вариантов
8. Контрольное задание. К инфицированным (грязным) кишечным швам относятся

все, кроме:

- а) шва Шмидена;
- б) шва Ламбера;
- в) шва Ревердена-Мультиановского;
- г) шва Жели

9. Контрольное задание. Шейная вагосимпатическая блокада при ранениях груди проводится с целью:

- 1) обезболивания
- 2) профилактики пневмонии
- 3) гипервентиляции легких
- 4) борьбы с плевропульмональным шоком

10. Контрольное задание. Пункция перикарда выполняется в точке Ларрея.

Место ее расположения:

- 1. между мечевидным отростком и левой реберной дугой
- 2. между мечевидным отростком и правой реберной дугой
- 3. в 4-м межреберье слева от грудины

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-4 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-4.3)**

Двухрядный шов, состоящий из сквозного шва через все оболочки кишечной стенки и серозно-серозного шва, называют швом:

- 1. Альберта
- 2. Ламбера
- 3. Пирогова-Бира
- 4. Черни

5. Шмидена

На каком расстоянии от двенадцатиперстного изгиба берут петлю тощей кишки при выполнении впередиободочного гастроэнтероанастомоза по способу Вельфлера?

- а) в пределах 10-20 см
- б) в пределах 30-40 см
- в) в пределах 40-60 см
- г) более 60 см

85. Какой тип анастомоза на тонкую кишку является наиболее физиологичным?

- а) «конец в бок»
- б) «бок в конец»
- в) «бок в бок»
- г) «конец в конец»
- д) все типы анастомозов имеют одинаковые свойства

Выполнение какого технического приема предупреждает затекание пищи в свободную брюшную полость при гастростомии?

- а) гастропексия
- б) создание искусственного клапана
- в) перевязка правой желудочной артерии
- г) тампонада большим сальником
- д) создание мышечного жома

В чем заключается недостаток способа пластики грыжевых ворот по Бассини при бедренной грыже?

- а) в возможности сдавления большой подкожной вены
- б) в возможности увеличения пахового промежутка при смещении вниз паховой

связки

- в) в возможности сдавления сосудисто-нервного пучка бедра
- г) в возможности формирования грубого послеоперационного рубца
- д) в возможности повреждения бедренных сосудов

6. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на органах грудной полости. Хирургический инструментарий и аппаратура.

7. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на органах шеи. Хирургический инструментарий и аппаратура.

8. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на органах брюшной полости. Хирургический инструментарий и аппаратура.

9. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств на передней брюшной стенке. Хирургический инструментарий и аппаратура.

10. Контрольный вопрос. Кишечные швы. Классификация. Методы наложения.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)**

1. Контрольное задание. Средняя надпочечниковая артерия берет начало от артерии:

- 1) внутренней грудной
- 2) почечной
- 3) чревного ствола
- 4) селезеночной
- 5) общей печеночной
- 6) брюшной аорты

2. Контрольное задание. Подбрюшинный этаж полости малого таза занимают все образования, за исключением:

- 1) шейки матки
- 2) начального отдела влагалища
- 3) шейки мочевого пузыря
- 4) предстательной железы
- 5) семенных пузырьков
- 6) нет исключений

3. Контрольное задание. Внутренняя семенная фасция мошонки является производным слоя передней брюшной стенки:

- 1) апоневроза наружной косой мышцы
- 2) поверхностной фасции
- 3) собственной фасции
- 4) поперечной фасции
- 5) апоневроза поперечной мышцы

4. Контрольное задание. Венозный отток от прямой кишки по верхней прямокишечной вене происходит в вену:

- 1) нижнюю надчревную
- 2) нижнюю брыжеечную
- 3) нижнюю полую
- 4) верхнюю брыжеечную
- 5) внутреннюю подвздошную

5. Контрольное задание. Маточная артерия является ветвью:

- 1) аорты
- 2) внутренней подвздошной
- 3) внутренней срамной
- 4) наружной подвздошной
- 5) общей подвздошной
- 6) лимфоотток.

6. Контрольный вопрос. Желудок. Отношение к брюшине, скелетотопия, синтопия, связки желудка. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Топографическая анатомия блуждающих нервов в области кардии и привратника. Особенности формы, размеров и положения желудка у детей. Хирургическая анатомия врожденного пилоростеноза.

Двенадцатиперстная кишка. Отделы, скелетотопия, отношение к брюшине, синтопия. Варианты впадения общего желчного протока и протока поджелудочной железы. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Хирургическая анатомия атрезий и дивертикулов двенадцатиперстной кишки.

7. Контрольный вопрос. Толстая кишка. Деление на отделы, отношение к брюшине. Скелетотопия, синтопия. Илеоцекальный угол. Варианты расположения слепой кишки и червеобразного отростка. Отношение червеобразного отростка к брюшине. Кровоснабжение, иннервация, венозный и лимфатический отток. Особенности кровоснабжения тонкой и толстой кишок. Хирургическая анатомия врожденных пороков: мегаколона, болезни Гиршпрунга.

8. Контрольный вопрос. Топография мочеточников. Синтопия отделов, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Проекция на переднюю и заднюю стенки живота. Хирургическая анатомия пороков мочеточников (врожденное сужение, клапаны, удвоения, врожденный гидронефроз).

9. Контрольный вопрос. Мочевой пузырь. Отношение к брюшине, складки брюшины. Подпузырная фасция. Предпузырное, околопузырное и подбрюшинное клетчаточные пространства. Синтопия мочевого пузыря у мужчин и женщин, его кровоснабжение, иннервация, лимфоотток. Особенности формы и положения мочевого пузыря у детей. Пороки мочевого пузыря (экстрофия, дивертикул). Топография предстательной железы, семенных пузырьков, семявыносящих протоков.

10. Контрольный вопрос. Промежность. Границы. Деление на области. Анальный треугольник: слои; мышца, поднимающая задний проход, ее отделы. Наружный и внутренний сфинктеры прямой кишки. Топография срамного сосудисто-нервного пучка. Клетчаточное пространство седалищно-прямокишечной ямки и его связь с клетчаточными пространствами малого таза и ягодичной области. Мочеполовой треугольник, поверхностные и глубокие слои, мочеполовая диафрагма. Наружные половые органы у мужчин: половой член, мошонка и ее содержимое, мочеиспускательный канал.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)**

1. Контрольное задание. Дивертикул Меккеля – это:
 

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| а) незаращенный венозный проток | б) незаращенный мочевой проток                      |
| в) незаращенные пупочные сосуды | г) эмбриональный остаток желточно-кишечного протока |
2. Контрольное задание. Где делают вкол иглы при выполнении вагосимпатической блокады по Вишневному:
 

|   |
|---|
| а) между ножками musculus sternocleidomastoideus                                    |
| б) в углу, образованном ключицей и наружным краем musculus sternocleido mastoideus  |
| в) в области яремной вырезки грудины  |
| г) на 3 см выше середины ключицы  |
| д) пересечение заднего края musculus sternocleidomastoudeus с vena jugularis extema |
3. Контрольное задание. Гастростомия - это:
 

|   |  |
|---|--|
| а) введение зонда в полость желудка       | б) наложение искусственного наружн. свища на желудок |
| в) формирование желудочно-киш. анастомоза | г) рассечение стенки желудка                         |
4. Контрольное задание. При наложении гастростомы по способу Штамма-Кадера формируется свищ:
 

|               |              |               |               |                |
|---------------|--------------|---------------|---------------|----------------|
| а) губовидный | б) трубчатый | в) продольный | г) поперечный | д) циркулярный |
|---------------|--------------|---------------|---------------|----------------|
5. Контрольное задание. В чем главная особенность операции Лихтенштейна по укреплению пахового канала?
 

|   |   |
|---|---|
| а) в проведении многослойной герниопластики                                 | б) в использовании синтетической сетки, подведенной к задней стенке пахового канала |
| в) в подшивании влагалища прямой мышцы живота                               | г) в соединении тканей для уменьшения пахового промежутка швами                     |
| д) в применении аутодермального трансплантата для укрепления грыжевых ворот |   |
6. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура для операций на органах грудной полости.
7. Контрольный вопрос. Анатомо-физиологическое обоснование оперативных вмешательств. Хирургический инструментарий и аппаратура для операций на органах брюшной полости.

8. Контрольный вопрос. Пункция брюшной полости, лапароскопия брюшной полости, лапароскопические операции на органах брюшной полости.

9. Контрольный вопрос. Анатомио-физиологическое обоснование операций на поясничной области и органах забрюшинного пространства. Хирургический инструментарий и аппаратура.

10. Контрольный вопрос. Пункция заднего свода влагалища, кольпотомия. Способы дренирования клетчаточных пространств таза. Оперативные вмешательства при внутрибрюшинных и чрезбрюшинных ранениях мочевого пузыря. Внебрюшинная пункция мочевого пузыря.

**Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)**

1. Контрольное задание. Почему раны полых органов ушивают в поперечном направлении?

- а) из-за удобства работы
- б) для лучшей адаптации слоев
- в) во избежание сужения просвета
- г) в силу сложившейся традиции
- д) для сохранения перистальтики

2. Контрольное задание. В каком слое кишечной стенки расположена внутриорганный сосудистая сеть?

- а) слизистом
- б) подслизистом
- в) мышечном
- г) серозном

3. Контрольное задание. К инфицированным (грязным) кишечным швам относятся все, кроме:

- а) шва Шмидена;
- б) шва Ламбера;
- в) шва Ревердена-Мультиановского;
- г) шва Жели

4. Контрольное задание. Какие слои подшивают к паховой связке при укреплении грыжевых ворот по способу Боброва–Жирара—Спасокукоцкого?

- а) апоневроз наружной косой мышцы живота;
- б) внутреннюю косую и поперечную мышцу живота;
- в) апоневроз наружной косой мышцы с внутренней косой и поперечной мышцами живота

живота

- г) внутреннюю косую, поперечную мышцу и поперечную фасцию

5. Способы укрепления задней стенки пахового канала:

- а). способ Жирара-Спасокукоцкого
- б). способ Бассини
- в). способ Постемпского
- г). способ Лексера,
- д). способ Мейо

6. Контрольный вопрос. Операции на легких: пневмонэктомия, лобэктомия, сегментэктомия.

7. Контрольный вопрос. Внеплевральные и чрезплевральные доступы к сердцу. Шов сердца.

8. Контрольный вопрос. Оперативные доступы к грудному отделу пищевода. Удаление инородных тел из пищевода. Бужирование пищевода. Трансплевральная резекция пищевода.

9. Контрольный вопрос. Понятие о современных способах эзофагопластики. Операции при стенозах, атрезиях пищевода и трахеопищеводных свищах у детей.

10. Контрольный вопрос. Способы и техника наложения ручного и механического кишечных швов. Ушивание ран кишки.