

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 24.08.2023 07:18:18
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d197576

Приложение к РПД

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детской хирургии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной
деятельности и молодежной
политике

Т.В. Бородулина

26 мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине
ФТД.В.01 Эндоскопическая хирургия детей

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.16 - Детская хирургия*

Квалификация: *Врач-детский хирург*

г. Екатеринбург,
2023

Фонд оценочных средств по дисциплине «Эндоскопическая хирургия детей» составлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.16 Детская хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1058 (зарегистрирован в Минюсте России 24.10.2014 N 34438) и с учетом требований профессионального стандарта "Врач - детский хирург", утвержденного приказом Минтруда России от 14.03.2018 N134н (зарегистрирован в Минюсте России 05.04.2018 N 50631).

Фонд оценочных средств составлен

№	ФИО	Должность	уч. звание	уч. степ.
1	Цап Н.А.	Заведующая кафедрой детской хирургии	профессор	д.м.н.
2	Комарова С.Ю.	Доцент кафедры детской хирургии	доцент	к.м.н.
3	Огнев С.И.	Ассистент кафедры детской хирургии		
4	Гордиенко И.И.	Доцент кафедры детской хирургии		К.м.н.

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензенты:

С.А. Чернядьев – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой хирургических болезней и сердечно-сосудистой хирургии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры детской хирургии (протокол №10 от 03.04.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол №5 от 10.05.2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий ФГОС и ПС представлен в таблице:

Дидактическая единица		Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудовые функции (ПС)
№	Наименование	Знания	Умения	Навыки		
1	Диагностическая лапароскопия	Оборудование эндоскопической операционной. Набор эндохирургических инструментов. Показания к диагностической лапароскопии. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к диагностической лапароскопии. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед.документации. Методикой диагностической лапароскопии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8
2	Лапароскопическая аппендэктомия, санация брюшной полости	Показания к лапароскопической аппендэктомии, санации брюшной полости. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения ЛА, начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к лапароскопической аппендэктомии, санации брюшной полости. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед.документации. Методикой лапароскопической аппендэктомии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8
3	Лапароскопическая холецистэктомия	Показания к лапароскопической холецистэктомии. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты анатомии наружных желчных протоков. Предоперационная подготовка. Пошаговая	Определить показания к лапароскопической холецистэктомии. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения	Оформлением мед.документации. Методикой ассистенции при лапароскопической холецистэктомии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8

		техника выполнения ЛХЭ начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.			
4	Лапароскопический адгезиолизис	Показания к лапароскопическому адгезиолизису. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты патанатомических изменений в брюшной полости при наличии плоскостных и шнуровидных спаек, конгломератов петель кишечника. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения лапароскопического адгезиолизиса, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к лапароскопическому адгезиолизису. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед. документации. Методикой ассистенции при лапароскопическом адгезиолизисе.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК-6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8
5	Лапароскопия при внутрибрюшном кровотечении.	Показания к диагностической лапароскопии. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты патанатомических изменений в брюшной полости при разрывах паренхиматозных и полых органов (гемоперитонеум, перфоративный перитонит). Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения диагностического и лечебного этапов лапароскопии, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к диагностической лапароскопии. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед. документации. Методикой ассистенции при диагностической лапароскопии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК-6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8

6	Лапароскопия при брюшной ретенции крипторхизма	Показания к лапароскопической ревизии брюшной полости. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения лапароскопии, ревизии неопущенного яичка, мобилизация его элементов, начиная с укладки на операционный стол (операция Фовлера), определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к лапароскопической ревизии брюшной полости. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед документации. Методикой диагностической лапароскопии. Методикой ассистенции при лапароскопической мобилизации элементов яичка, (операция Фовлера).	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8
7	Лапароскопическая варикоцелэктомия	Показания к лапароскопической варикоцелэктомии. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты анатомии яичковой вены. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения лапароскопической варикоцелэктомии, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к лапароскопической варикоцелэктомии. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед. документации. Методикой лапароскопической варикоцелэктомии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8
8	Лапароскопическая операция Ниссена	Показания к лапароскопической гастропфундопликации по Ниссену. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты анатомии верхнего этажа брюшной полости. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения гастропфундопликации, начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика	Определить показания к лапароскопической гастропфундопликации по Ниссену. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед. документации. Методикой ассистенции при лапароскопической гастропфундопликации по Ниссену.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8

		осложнений.				
9	Диагностическая и лечебная торакоскопия.	Показания к диапневтической торакоскопии. Подготовка набора эндохирургических инструментов. Варианты патанатомических изменений в грудной полости при острой гнойно-деструктивной пневмонии, при разрывах легкого и гемотораксе. Предоперационная подготовка. Пошаговая техника выполнения диагностического и лечебного этапов торакоскопии, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов. Особенности интраоперационного этапа, профилактика осложнений.	Определить показания к диапневтической торакоскопии. Провести предоперационную подготовку и пошаговую технику выполнения лапароскопии, начиная с укладки на операционный стол.	Оформлением мед.документации. Методикой ассистенции при диапневтической торакоскопии.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6	В/01.8, В/02.8, В/03.8, В/04.8

2. Аттестационные материалы

2.1. Вопросы билетов к зачету (с указанием УК, ПК)

№	Вопрос	Компетенции
1	Особенности оборудования эндоскопической операционной. Набор эндохирургических инструментов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
2	Показания и противопоказания к лапароскопии. Предоперационная подготовка. Техника введения троакаров.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
3	Особенности интраоперационного этапа при лапароскопических операциях, профилактика осложнений.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
4	Особенности интраоперационного этапа при торокопических операциях, профилактика осложнений.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
5	Особенности интраоперационного этапа при артроскопических операциях, профилактика осложнений.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
6	Показания к лапароскопической аппендэктомии, санации брюшной полости.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
7	Лапароскопическая аппендэктомия, пошаговая техника выполнения, начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
8	Показания к лапароскопической холецистэктомии. Пошаговая техника выполнения ЛХЭ начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
9	Варианты патанатомических изменений в брюшной полости при разрывах паренхиматозных и полых органов (гемоперитонеум, перфоративный перитонит). Предоперационная подготовка.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
10	Показания к диапевтической лапароскопии. Пошаговая техника выполнения диагностического и лечебного этапов лапароскопии, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
11	Показания к лапароскопической ревизии задней стенки брюшной полости. Пошаговая техника выполнения лапароскопии, ревизии неопущенного яичка, мобилизация его элементов, начиная с укладки на операционный стол (операция Фовлера), определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
12	Показания к лапароскопической варикоцелэктомии. Варианты анатомии яичковой вены. Пошаговая техника выполнения лапароскопической варикоцелэктомии, начиная с укладки на операционном столе, определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
13	Показания к лапароскопической гастропундопликации по Ниссену. Варианты анатомии верхнего этажа брюшной полости. Пошаговая техника выполнения гастропундопликации, начиная с укладки на операционный стол, определения мест введения портов.	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
14	Показания к диапевтической торакокопии. Варианты патанатомических изменений в грудной полости при острой гнойно-деструктивной пневмонии, при разрывах	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6

	легкого и гемотораксе. Предоперационная подготовка.	
15	Набор инструментов и техника диагностической лапароскопии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
16	Набор инструментов и техника лапароскопической санации и дренирования брюшной полости	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
17	Набор инструментов и техника лапароскопической аппендэктомии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
18	Набор инструментов и техника лапароскопической холецистэктомии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
19	Набор инструментов и техника лапароскопической варикоцелэктомии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
20	Набор инструментов и техника диагностической тороскопии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
21	Набор инструментов и техника лапароскопической фундопликации по Ниссену	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
22	Набор инструментов и техника лапароскопического адгезиолизиса	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
	Набор инструментов и техника лапароскопической иммобилизации кишечника	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
24	Набор инструментов и техника лапароскопической орхопексии	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6
25	Набор инструментов и техника лапароскопической фенестрации кист паренхиатозных органов	УК-1; ПК-1, ПК-5, ПК- 6

Экзаменационный билет включает 2 вопроса:

1 вопрос – включает теоретический вопрос по любой ДЕ РПД «Эндоскопическая хирургия детей»

2 вопрос – включает вопрос по оперативным навыкам по всем ДЕ РПД «Эндоскопическая хирургия детей»

Примеры экзаменационных билетов:

БИЛЕТ № 1

1. Показания к экстренной лапароскопии в детской хирургии. Информативность, последующая тактика.
2. Набор инструментов и техника лапароскопической аппендэктомии.

БИЛЕТ № 2

1. Показания, противопоказания и осложнения при лапароскопической холецистэктомии.
2. Набор инструментов и техника лапароскопической холецистэктомии.

БИЛЕТ № 3

1. Показания к лапароскопической дезинвагинация кишечника, оценка состояния кишечной стенки, дальнейшая тактика.
2. Набор инструментов и техника лапароскопической варикоцелэктомии.

БИЛЕТ № 4

1. Показания к артоскопии у детей. Осложнения и их профилактика.
2. Набор инструментов и техника диагностической лапароскопии.

БИЛЕТ № 5

1. Способы лапароскопической оценки и гемостаза при травмах селезенки у детей.
2. Набор инструментов и техника лапароскопической фундопликации по Ниссену.

2.2. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат от 3 до 5 вопросов. В тестовом задании студенту задаются 10 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных.

Примеры тестовых заданий:

1. Какой газ используется для инсуффляции в брюшную полость:
 1. Кислород
 2. Азот
 3. Водород
 4. Углекислый газ
 5. Воздух
2. Какое количество троакаров используется при классической лапароскопической холецистэктомии:
 1. 1
 2. 2
 3. 3
 4. 4
 5. 5
3. Укажите наиболее частую локализацию троакара для оптики:
 1. Правая подвздошная область
 2. Левое подреберье
 3. Нижняя полуокружность пупка
 4. Правое подреберье
 5. Левая подвздошная область
4. Игла Veress применяется для:
 1. Пункции кисты яичника
 2. Биопсии печени
 3. Для создания пневмоперитонеума
 4. Биопсии яичника
 5. Для удаления надпочечника
5. Больной 3., 8 лет, в течение 12 часов находился под динамическим наблюдением в детском хирургическом отделении с диагнозом острый аппендицит? Выберите дальнейшую тактику:
 1. Антибактериальная терапия
 2. Продолжить динамическое наблюдение
 3. Диагностическая лапароскопия
 4. Диагностическая лапаротомия
 5. КТ брюшной полости
6. При лапароскопической аппендэктомии по поводу острого аппендицита червеобразный отросток удаляется из брюшной полости через:
 1. Минилапаротомию под пупком
 2. 5 мм троакар

3. *Минилапаротомию под мечевидным отростком*
4. *10 мм троакар*
5. *Через минирлапаротомию над отростком.*

7. Больному С., 15 лет проведена лапароскопическая холецистэктомия. Надо ли ушивать апоневроз после удаления 10 мм троакара, расположенного ниже мечевидного отростка грудины?

1. *Обязательно*
2. *Не надо*
3. *Надо ушивать у пациентов с толстой передней брюшной стенкой*
4. *Не надо, если канал после удаления троакара косой*
5. *По усмотрению оперирующего хирурга*

8. Больному Д., 2 лет, при проведении лапароскопии герниорафии по поводу правосторонней пахово-мошоночной грыжи, выявлено расширенное левой внутреннее паховое кольцо. Выберите тактику:

1. *Закончить герниорафию справа и оставить ребенка под наблюдением до появления клинической симптоматики*
2. *Провести герниорафию слева через 3 месяца в плановом порядке*
3. *По усмотрению оперирующего хирурга*
4. *Провести герниорафию слева*
5. *При небольшом дефекте внутреннего пахового кольца операция не показана*

9. Что такое десуфляция:

1. *Удаление газа после лапароскопии*
2. *Удаление жидкости во время лапароскопии*
3. *Нагнетание газа во время лапароскопии*
4. *Введение жидкости в брюшную полость во время лапароскопии*
5. *Ушивание брюшины в конце лапароскопии.*

10. Какое осложнение наблюдается при нагнетании газа через иглу Вереша в ткани передней брюшной стенки:

1. *Пневмоментум*
2. *Подкожная эмфизема*
3. *Пневмомедиастинум*
4. *Пневмоторакс*
5. *Пневмоперикард*

3. Технологии и критерии оценивания

По завершению обучения по программе «Эндоскопическая хирургия детей» ординатор сдает зачет, который состоит из 2-х разделов:

- тестовый контроль (30 вопросов),
- собеседование (билет содержит 2 вопроса).

Критерии оценки результатов тестирования:

1. Положительный ответ на менее чем 70% тестовых заданий свидетельствует о несформированности компетенций по дисциплине.
2. Положительный ответ на 70– 80% тестовых заданий свидетельствует о низком уровне сформированности компетенций по дисциплине.
3. Положительный ответ на 81– 90% тестовых заданий свидетельствует о среднем уровне сформированности компетенций по дисциплине.

4. Положительный ответ на 91–100% тестовых заданий свидетельствует о высоком уровне сформированности компетенций по дисциплине.

Критерии оценивания собеседования по билетам:

Отлично – изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные

Хорошо – изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала.

Удовлетворительно – ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Неудовлетворительно – отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Критерий получения зачета:

ординатор считается сдавшим, знания по дисциплине засчитываются, если даны правильные ответы на 70% и более вопросов тестового контроля и демонстрируются базовые знания и понимание основных положений изучаемой темы на собеседовании без грубых ошибок.