Министерство здравоохранения Российской Федерации

**Государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего профессионального образования**

**«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИКО-СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ А.И. ЕВДОКИМОВА»**

**ГБОУ ВПО МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Кафедра | Хирургических болезней и клинической ангиологии |

|  |
| --- |
| **УТВЕРЖДАЮ** |
| **Проректор по учебной работе** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /И.В. Маев/ |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| М. П. |

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

|  |
| --- |
| * **31.08.67 ХИРУРГИЯ** |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| * **Врач-хирург** |
| *Квалификация выпускника* |

|  |  |
| --- | --- |
| Программа | |
| * **Государственной итоговой аттестации** | |
| *Название аттестации* | |
| составлена на основании требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (уровень подготовки кадров высшей квалификации) | |
|  | * **31.08.67 Хирургия** |
|  | *Код и наименование специальности/направления подготовки* |
| Квалификация выпускника | * Врач-хирургия |
|  | *Квалификация выпускника* |
| Форма обучения | * Очная |
|  | *Очная/очно-заочная* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОСТАВИТЕЛИ** | | |
|  | * М.Д. Дибиров | Заведующий кафедрой, д.м.н., профессор |
|  | Н.Н. Хачатрян | Профессор, д.м.н. |
|  | * А.И. Исаев | Доцент, к.м.н. |
| Подпись | ФИО | Должность, степень |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **РАССМОТРЕНА** | | | |  | **ПРИНЯТА** | | | |
| на заседании кафедры | | | |  | на заседании Ученого совета факультета | | | |
| * хирургических болезней и клинической ангиологии | | | |  |  | | | |
| *Наименование кафедры* | | |  |  |  | | |  |
|  | | Протокол № |  |  |  | | Протокол № |  |
| *Дата Номер протокола* | | | |  | *Дата Номер протокола* | | | |
| Заведующий кафедрой | | | |  | Председатель Ученого совета факультета | | | |
|  | * М.Д. Дибиров | | |  |  |  | | |
| *Подпись* | *Расшифровка подписи* | | |  | *Подпись* | *Расшифровка подписи* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО** | | |
| Начальник учебного управления профессионального образования |  | Н.В. Ярыгин |
| Директор фундаментальной библиотеки |  | Е.А. Ступакова |
| *Должность* | *Подпись* | *Расшифровка подписи* |

1. Цель и задачи программы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Программа | | |  | |
| * Государственной итоговой аттестации | | | | |
| *Название аттестации* | | | | |
| реализуется в | базовой | | | части учебного плана подготовки специалиста для обучающихся |
| *Базовой/Вариативной* | | | |  |
| по направлению подготовки (специальности) | | | | |
| * 31.08.67 Хирургия | | | | |
| *Код и наименование специальности/направления подготовки* | | | | |
| очной | | формы обучения. | | |
| Очной/очно-заочной | |  | | |
| Цель: | | | | |
| * установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта по специальности высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре | | | | |
| Задачи: | | | |  |
| * Проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) | | | | |

1. Перечень планируемых результатов обучения при проведении аттестации

Обучающийся, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими компетенциями:

| **№** | **Код** | **Содержание компетенции** |
| --- | --- | --- |
|  | УК-1 | готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу. |
|  | УК-2 | готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия. |
|  | УК-3 | готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения. |
|  | ПК-1 | готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания |
|  | ПК-2 | готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными |
|  | ПК-3 | готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях |
|  | ПК-4 | готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков |
|  | ПК-5 | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической [классификацией](consultantplus://offline/ref=0F55B3D402BAE89B890401BC1501992FAFE89E24974C1FB11153D3h9m0I) болезней и проблем, связанных со здоровьем |
|  | ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи |
|  | ПК-7 | готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации |
|  | ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении |
|  | ПК-9 | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих |
|  | ПК-10 | готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях |
|  | ПК-11 | готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей |
|  | ПК-12 | готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации |

1. Трудоемкость аттестации и виды учебной работы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена.  Государственная итоговая аттестация включает подготовку к сдаче и сдачу государственного экзамена.  Общая трудоемкость аттестации | | | | | |
| Государственной итоговой аттестации | | | | | |
| *Название аттестации* | | | | | |
| составляет | 3 | зачетных единиц | 108 | акад. часов |  |

| **Организационная форма учебной работы** | **Продолжительность государственной итоговой аттестации** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **зач. ед.** | **акад. час.** | **по семестрам** | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Общая трудоемкость** по учебному плану | **3** | **108** |  |  |  |  |
| **Государственный экзамен** (в неделях) | **3** |  |  |  |  | 2 |

1. Содержание программы государственного экзамена

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения.

Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы нескольких дисциплин (модулей) образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Содержание государственного экзамена.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ раздела** | **Раздел аттестации** | **Название тем раздела и их содержание** |
|
|
|  | Абдоминальная хирургия | Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки как основная причина кровотечений. Другие осложнения язвенной болезни (перфорация, пенетрация, сужение выходного отдела желудка, озлокачествление). Показания к операции; основные виды хирургического лечения язвенной болезни (ушивание, резекция желудка, ваготомия)  Возможные влияния стоматологических заболеваний на развитие и течение изменений в полости рта при язвенной болезни.  Рак желудка. Основные клинические проявления. Ранние признаки рака желудка. Рентгенологические и инструментальные принципы диагностики. Показания к операции и объём оперативного вмешательства.  Кровотечения из нижних отделов пищеварительного тракта, причины (доброкачественные и злокачественные опухоли прямой кишки), методы диагностики. Основные принципы хирургического лечения. Желчнокаменная болезнь. Этиология и патогенез камнеобразования, связь с заболеваниями полости рта. Клинические проявления и диагностика. Современные методы исследования больных (УЗИ, рентгеноконтрастное исследование, ретроградная холангиопанкреатикография, компьютерная томография).  Показания к операции, объем оперативного вмешательства. Эндоскопические операции.  Опухоли печени. Первичные и метастатические, опухоли желчного пузыря и желчных протоков.  Опухоли поджелудочной железы, хронический индуративный панкреатит.  Современные инструментальные методы исследования. Показания к радикальным и паллиативным хирургическим вмешательствам. Непроходимость кишечника. Классификация. Диагностическая и механическая непроходимость. Клиника, диагностика и лечение. Принципы предоперационной подготовки.  Характер изменения в кишечнике при странгуляционной непроходимости, признаки жизнеспособности кишки.  Ущемление грыжи как причина странгуляционной непроходимости. Общее понятие о грыжах живота. Виды грыж, основные симптомы. Оперативные методы лечения. Осложнения грыж (воспаление, невправимость, ущемление). Особенности и объём операции при ущемленных грыжах. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, патологическая анатомия. Клиническая и морфологическая классификация. Клиника и диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности течения острого аппендицита у детей, стариков и беременных женщин. Роль лапароскопии в диагностики острого аппендицита.  Острый холецистит. Клиника диагностика. Выбор сроков оперативного вмешательства, его объём. Осложнения острого холецистита. Острый гнойный холангит.  Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация (отечная и деструктивная формы). Диагностика. Осложнения острого панкреатита. Принципы лечения различных форм острого панкреатита.  Перитонит. Определение понятия, классификация. Основные источники острого гнойного перитонита (воспаление органов брюшной полости, перфорации и разрывы половых органов, некрозы органов брюшной полости). Клиника и дифференциальная диагностика. Современные принципы оперативных вмешательств и проведение комплексной терапии (роль дренирования брюшной полости и зондовой декомпрессии кишечника, антибактериальная терапия, детоксикация, коррекция иммунных нарушений). Послеоперационные перитониты, причины, диагностика, показания к повторным операциям. Перитонит. Клиническая картина. Классификация. Диагностика. Современная антибиотикотерапия. |
|  | Торакальная хирургия | Особенности анатомического строения бронхов и легких. Значение дренажной функции бронхов. Роль рентгеновского исследования и бронхоскопии. Роль курения и возникновение бронхолегочных заболеваний. Связь хронических заболеваний бронхов и легких с патологическими процессами в полости рта. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика. Показания и объём оперативных вмешательств.  Абсцессы легкого острые и хронические. Клиника и диагностика. Показания и объём оперативных вмешательств. Гангрена легкого.  Эмпиема плевры острая и хроническая. Этиология и патогенез. Клинические симптомы и диагностика. Консервативные и оперативные методы лечения.  Спонтанный пневмоторакс. Причины, основные клинические симптомы, острая дыхательная недостаточность. Рентгеновская диагностика и торакоскопия. Принципы лечения. |
|  | Сосудистая хирургия | Тромбозы и эмболии в хирургии  Варикозная болезнь  Острая артериальная непроходимость |
|  | Малоинвазивная хирургия | Дренирования абсцессов под УЗИ контролем. Дренирование под УЗИ контролем печеночных и внепеченочных протоков |
|  | Эндоскопическая хирургия | Лапароскопические операции органов брюшной полости (резекция желудка, холецистэктомия, лапароскопическая герниопластика, лапароскопическая резекция поджелудочной железы). |
|  | Колопроктология | Ортурационная кишечная непроходимость. Опухоли толстой кишки. Дивертикулярная болезнь толстой кишки. Неотложная колопроктология. |
|  | Гнойная хирургия | Синдром даибетическая стопа, гнойные осложнения сахарного диабета, гнойный остеомиелит, некротические заболевания мягких тканей. |
|  | Эндокринная хирургия | Зоб (эпидемический, эндемический, спорадический). Тиреотоксический зоб (диффузный и узловой). Этиология. Патогенез. Клиника и диагностика заболеваний щитовидной железы. Значение УЗИ и радионуклеидных метолов. Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы и кист шеи. Показания к оперативным методам исследования.  Тиреоидиты и струмиты. Рак щитовидной железы.  Краткие анатомо-физиологические данные о молочной железе. Острый гнойный мастит, основные причины, роль лактостаза и инфекции. Клиника, диагностика и лечение. Показания и объём оперативных вмешательств.  Дисгормональные заболевания молочной железы. Патогенез, клиника и диагностика дисгормональных заболеваний и доброкачественных опухолей. Значение профилактических осмотров, маммаграфии и пункционной биопсии в дифференциальной диагностики. Показания и оперативные методы лечения.  Рак молочной железы. Частота заболевания и предполагающие причины. Пути метастазирования. Стадии рака молочной железы, клиника и диагностика. Оперативные и комбинированные методы лечения |

1. Порядок проведения государственной итоговой аттестации

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится устно. Государственный экзамен проводится в два этапа.

1 этап – Аттестационное итоговое тестирование. Тест содержит 100 заданий в тестовой форме, отражающих теоретические компетентности программы обучения. Тесты представлены тремя видами заданий: несколько вариантов ответов, из которых один является верным; несколько вариантов ответов, из которых несколько являются верными; определение правильной последовательности в тесте, которая наиболее полно отвечает всем условиям задания.

2 этап – Итоговое собеседование. Оценка уровня клинической подготовленности выпускника. Для проведения используются комплект экзаменационного задания. В комплекте задания представлена вся информация о болезни (болезнях), которые подлежат диагностике и лечению.

При формировании расписания устанавливаются перерывы между этапами государственного экзамена продолжительностью не менее 7 календарных дней.

Председатель государственной экзаменационной комиссии назначается из числа лиц, не работающих в Университете, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и/или ученое звание профессора соответствующего профиля, либо представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

В состав государственной экзаменационной комиссии включаются не менее 5 человек из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и/или научных работников Университета, а также представителей органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, медицинских организаций, иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья.

1. Формы отчетности государственной итоговой аттестации

| № п/п | **Формы отчетности** |
| --- | --- |
|  | Протокол ответа обучающегося на государственном экзамене |

1. Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации

Паспорт фонда оценочных средств государственной итоговой аттестации представлен в Приложении 1.

Фонд оценочных средств государственной итоговой аттестации.

|  |  |
| --- | --- |
| **Оценочные средства** | **Количество** |
| Задания в тестовой форме | 100 |
| Ситуационные задачи | 50 |
| Контрольные вопросы | 90 |

* 1. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

**Задания в тестовой форме**

Автор пластики передней брюшной стенки при пупочной грыже

1. Спасокукоцкий
2. Бассини
3. Руджи
4. Мейо\*
5. Напалков

**Контрольные вопросы**

1. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Показания к оперативному лечению и виды хирургических операций.

2. Перитонит. Этиология, патогенез, клиника, фазы течения, лечение.

3. Закрытые повреждения груди. Классификация и лечение.

**Ситуационные задачи**

В приемное отделение больницы доставлен больной, мужчина 35 лет с жалобами на сильную боль в эпигастральной области. В течение нескольких лет отмечает боли в эпигастрии, изжогу. Во время поездки в метро внезапно почувствовал резкую боль в верхних отделах живота; которая была настолько сильной, что на некоторое время пациент потерял сознание. Положение больного вынужденное: лежит на правом боку, приведя колени к животу. Язык сухой. При пальпации отмечается доскообразное напряжение мышц передней брюшной стенки. “Печеночная тупость” перкуторно не определяется.

**Вопрос:**

а). Ваш диагноз?

б). С какими заболеваниями диагноз необходимо дифференцировать?

в). Какими методами исследований можно подтвердить диагноз?

г). Показана ли больному экстренная операция?

д). Какие операции применяют в данной ситуации?

**Ответ:**

а). У больного клиническая картина перфоративной язвы гастродуоденальной зоны.

б). Диагноз необходимо дифференцировать с острым панкреатитом, с разрывом селезёнки и острым холециститом.

в). Диагноз подтверждается с помощью выполнения обзорной рентгенографии органов брюшной полости и ЭГДС.

г). Больному показана экстренная операция.

д). В подобной ситуации при наличии хронической язвы и отсутствии перитонита выполняют резекцию желудка, либо ушивание перфоративной язвы в связи с тяжелым состоянием больного и наличием перитонита, Распространён также метод – иссечение перфоративной язвы со стволовой или селективной ваготомией и пилоропластикой по Гейнике - Микуличу, Финнею или Жабулею.

* 1. Критерии и шкала оценивания государственной итоговой аттестации
     1. Оценивание обучающегося на государственном экзамене

Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

Обучающийся, получивший на этапе государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», к следующему этапу государственного этапа не допускается.

| Оценка | Требования к знаниям |
| --- | --- |
| Отлично | «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации:  обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы |
| Хорошо | «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации  Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки |
| Удовлетворительно | «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации |
| Неудовлетворительно | «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации |

1. Учебно-методическое обеспечение, необходимое для проведения аттестации
   1. Основная и дополнительная литература

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование |
|
|  | Хирургические болезни: учебник / под ред. М. И. Кузина. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 991 с.: ил. |
|  | Хирургические болезни : учебник для стомат. фак-ов мед. вузов / под ред. М. Д. Дибирова. - М.: СИМК, 2014. - 215 с.: ил. |
|  | Хирургические болезни: учебник /под ред. М.И. Кузина. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 992 с.: ил. |
|  | Базовые хирургические навыки / под ред. И. И. Кагана. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 220 с. : ил. |
|  | **Хирургия** расслоения аорты В типа /Ю.В. Белов, Р.Н. Комаров, Н. Ю. Стогний. - М.: МИА, 2014. - 90 с. : цв.ил. |
|  | Хирургия **геморрагического инсульта**: монография / В.Г. Крылов [и др.]. - М.: Медицина, 2012. - 334 с.: ил. |

* 1. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ресурса | Адрес сайта |
|
|  | Научная электронная библиотека | http://elibrary.ru/title\_about.asp?id=28281 |
|  | Сайт «Российское общество хирургов» | www.surgeons.su |
|  | Сайт «Российское общество эндоскопических хирургов» | www.laporoscopy.ru |
|  | Сайт «российское общество онкопроктологов» | www.oncoproct.ru |

1. Материально-техническая база, необходимая для проведения аттестации

|  |
| --- |
| При проведении |
| * Государственной итоговой аттестации |
| *Название аттестации* |
| используются следующие компоненты материально-технической базы: |
| * Аудиторный фонд |
| * Материально-технический фонд |
| * Библиотечный фонд |

Аудиторный фонд предлагает обустроенные аудитории для проведения государственного экзамена. Они оснащены столами, стульями, досками, техническим оборудованием.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень баз |
|
|  | ГКБ им. С.И. Спасокукоцкого, ул. Вучетича 21., 5 корпус, 1 этаж |
|  | МГМСУ им. А.И. Евдокимова (Москва, ул. Делегатская, д. 20, к. 1, компьютерный класс) |

Для проведения государственной итоговой аттестации на этапе тестирования используется компьютерный класс.

Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями основной и дополнительной учебной литературы.